



๕๐ ปี
๒๕๑๑-๒๕๖๑

แพทยสภา
The Medical Council

ชั้น 7 อาคาร 6 สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์-อโศกเมือง นนทบุรี.11000
7th Floor, Office of the Permanent Secretary, The Ministry of Public Health, Tiwanond Rd., Nonthaburi 11000, Thailand.
Tel: ประชาสัมพันธ์ 02-590-1886 ผูกอบรม 02-590-1880 นโยบาย 02-590-1887 ทะเบียน 02-590-1884 บริหาร 02-590-1888
จริยธรรม 02-590-1881, 02-589-7700, 02-589-8800 Fax: 02-591-8614-5 Website: www.tmc.or.th E-Mail: tmc@tmc.or.th

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี
รับเลขที่ 2861
วันที่ 28 มี.ค. 2561
09.11

ที่ พส.๐๑๔/ว.๒๔๘

๙ มีนาคม ๒๕๖๑

กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล
รับเลขที่ 731
วันที่ 28 มี.ค. 2561
เวลา 11.48

เรื่อง ขออนุมัติข้าราชการในสังกัดเข้าร่วมประชุมวิชาการครบ ๕๐ ปีแพทยสภา

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการประชุมวิชาการครบ ๕๐ ปี แพทยสภา
๒. แบบฟอร์มลงทะเบียน

เนื่องในวาระที่มีการจัดตั้งแพทยสภามาครบ ๕๐ ปี และเพื่อเป็นการเฉลิมฉลองในโอกาสพิเศษ แพทยสภาจึงจัดให้มีการประชุมวิชาการครบ ๕๐ ปีแพทยสภาขึ้น ในระหว่างวันที่ ๒๐ ถึง ๒๒ มิถุนายน ๒๕๖๑ ที่อาคาร IMPACT FORUM ชั้น ๒ ในเมืองทองธานี โดยมีเนื้อหามากมายที่เกี่ยวกับการทำเวชปฏิบัติที่เหมาะสม รวมทั้งการบรรยายวิชาการ เรื่องกฎหมายที่เกี่ยวกับการประกอบวิชาชีพ ที่จะลดความเสี่ยงในการถูกฟ้องร้อง มาตรฐานเวลาการทำงาน ภาวะฉุกเฉินภายในโรงพยาบาลและทักษะการสื่อสารที่เหมาะสมกับผู้ป่วยและประชาชน ซึ่งจะเป็นประโยชน์อย่างยิ่งต่อบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข อันส่งผลให้ประชาชนและผู้ป่วยเพิ่มความเชื่อมั่นศรัทธาในการประกอบวิชาชีพเวชกรรมของแพทย์ต่อไป รวมทั้งจัดให้มีการประชุมสมาชิกแพทยสภาด้วยนั้น

ในการนี้แพทยสภา ขออนุมัติจากท่านส่งแพทย์หรือบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขในสังกัดหน่วยงานท่านจำนวน ๑ - ๒ คน เข้าร่วมประชุมวิชาการครบ ๕๐ ปี แพทยสภา ในวันที่ ๒๐ ถึง ๒๒ มิถุนายน ๒๕๖๑ ที่อาคาร IMPACT FORUM ชั้น ๒ โดยมีค่าลงทะเบียนท่านละ ๕๐๐ บาท ทั้งนี้ต้องลงทะเบียนก่อนวันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๑ หากลงทะเบียนหลังวันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๑ ท่านละ ๖๐๐ บาท โดยโอนเงินค่าลงทะเบียนได้ที่ ชื่อบัญชี "ประชุมวิชาการครบ ๕๐ ปีแพทยสภา" เลขที่ ๑๔๒-๒-๒๕๒๖๘๒ บัญชีออมทรัพย์ ธนาคารกรุงไทย สาขากระทรวงสาธารณสุข ทั้งนี้ท่านสามารถเบิกค่าลงทะเบียนค่าที่พัก ค่าเบี้ยเลี้ยงและค่าเดินทาง จากหน่วยงานต้นสังกัด และขอให้ถือว่ามีใบปฏิบัติราชการด้วย ท่านสามารถเข้าไปลงทะเบียนออนไลน์ได้ที่ www.50yearstmc.com

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี

เพื่อโปรดทราบ

เห็นควร... ๒๒ มี.ค. ๒๕๖๑

ขอแสดงความนับถือ

(ศ.ดร.นายแพทย์ประสิทธิ์ วัฒนาภา)

ศุภรัตน์ ว่างยศ

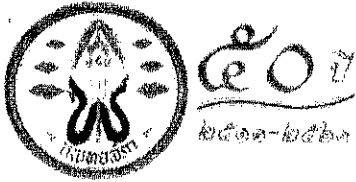
นายกแพทยสภา

แจ้งผู้เกี่ยวข้อง

ผู้ประสานงาน นันทิยาพัชรพงศ์ พวงชมพู, นางสาวสุรัส เลิศผลไพฑูริย์
โทร. ๐๒-๕๙๐-๑๑๖๖, ๐๒๙-๕๓๓-๑๑๑๒, ๐๘๔-๖๓๖-๒๘๔๕, ๐๘๕-๖๘๕-๙๐๐๘
อีเมล ploychompoo.pai@gmail.com, monda@hotmail.com

(นายสุชิน คันคร)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทัพทัน รักษาการในตำแหน่ง
นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน) ปฏิบัติราชการแพทย
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี



การประชุมวิชาการครบ ๕๐ ปี แพทยสภา

แบบฟอร์มลงทะเบียน

แพทยสภา ชั้น 7 อาคาร 6 สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ อำเภอเมือง นนทบุรี 11000
โทร ประชาสัมพันธ์ 02 590 1886 โทรสาร 02 591 8614-5 E-mail: 50years.tmc@gmail.com

Code:

Part I

อาชีพ [] แพทย์ [] พยาบาล [] ยศทางทหาร _____ [] อื่นๆ _____
คำนำหน้านาม [] ศ. [] รศ. [] ผศ. [] ดร. [] นพ. [] พญ. [] นาย [] นาง [] นางสาว
ชื่อ: นามสกุล:
First name: Family name:
เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ:
โรงพยาบาล: หน่วยงาน/แผนก:
โทร: แฟกซ์:
E-mail: อาหาร: ทั่วไป อิสลาม มังสวิรัติ
ออกใบเสร็จรับเงินในนาม: เลขที่ผู้เสียภาษี (ถ้ามี)
ที่อยู่สำหรับออกใบเสร็จ:

Part II

ประเภท	อัตราค่าลงทะเบียนล่วงหน้า (ถึงวันที่ 31 พฤษภาคม 2561)	อัตราค่าลงทะเบียนหน้างาน (ตั้งแต่วันที่ 1 มิถุนายน 2561)	
ผู้เข้าร่วมประชุมวิชาการครบ ๕๐ ปี แพทยสภา	<input type="checkbox"/> 500 บาท	<input type="checkbox"/> 600 บาท	
เข้าร่วมประชุมวันที่ (สามารถเลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)	<input type="checkbox"/> 20 มิถุนายน 2561	<input type="checkbox"/> 21 มิถุนายน 2561	<input type="checkbox"/> 22 มิถุนายน 2561
รวมทั้งสิ้น	_____ บาท		
ค่าลงทะเบียนรวม บ่ายชื่อ อาหารกลางวัน อาหารว่าง และเอกสารการประชุมในรูปแบบสิ่งพิมพ์อิเล็กทรอนิกส์ ทั้งนี้ นิสิต/นักศึกษาแพทย์ แพทย์ประจำบ้าน แพทย์ใช้ทุน อาจารย์ที่ดูแลนิสิต และนักศึกษาระหว่างการประชุม ได้รับการยกเว้นค่าลงทะเบียน โดย ท่านสามารถแจ้งความประสงค์กับทางคณะแพทยศาสตร์หรือหน่วยงานต้นสังกัดของท่านทราบ และขอให้คณะหรือหน่วยงานจัดทำจดหมายพร้อมส่ง รายชื่อของท่านมายัง สำนักงานเลขาธิการแพทยสภา ก่อนวันที่ 1 เมษายน 2561			

Part

กรุณาโอนเงินค่าลงทะเบียนได้ที่
ชื่อบัญชี “ประชุมวิชาการครบ ๕๐ ปี แพทยสภา”
เลขที่บัญชี 142-0-25268-2
บัญชีออมทรัพย์ ธนาคารกรุงไทย
สาขา กระทรวงสาธารณสุข - ติวานนท์

และกรุณาแฟกซ์ / E-mail ใบโอนเงินค่าลงทะเบียนมายังสำนักงานเลขานุการ เพื่อยืนยันการลงทะเบียน ทางสำนักงานจะส่งเอกสารยืนยันการลงทะเบียนทาง E-mail ของท่านตามที่แจ้งไว้ หลังจากยอดเงินของท่านได้รับการอนุมัติจากฝ่ายบัญชีเรียบร้อยแล้ว