



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี
 รับเลขที่ 1470
 วันที่ 12 ก.พ. 2562
 วิทยาลัยพยาบาลพระจอมเกล้าจังหวัดเพชรบุรี 13.30
 ๒๐๓ ม.๒ ต.ธงชัย อ.เมือง จ.เพชรบุรี ๗๖๐๐๐

ที่ สธ ๐๒๓๓.๐๕๑๖/ว ๑๑๖

๒๕ มกราคม ๒๕๖๒

กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล
 รับเลขที่ 343
 วันที่ 12 ก.พ. 2562

เรื่อง ขอเชิญสมัครเข้าร่วมโครงการอบรมฟื้นฟูวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติ

เรียน หัวหน้าส่วนราชการ/นายแพทย์สาธารณสุข/ผู้อำนวยการโรงพยาบาล/ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาล/อธิการบดี/คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์/นายกเทศมนตรี/สาธารณสุขอำเภอ/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล/หัวหน้าศูนย์บริการสาธารณสุข

สิ่งที่ส่งมาด้วย แผ่นพับประชาสัมพันธ์โครงการ (พร้อมใบสมัคร) จำนวน ๑ ชุด

ด้วย สมาคมศิษย์เก่าวิทยาลัยพยาบาลกระทรวงสาธารณสุข ร่วมกับวิทยาลัยพยาบาลพระจอมเกล้าจังหวัดเพชรบุรี จัดโครงการอบรมฟื้นฟูวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติ เรื่อง พยาบาลเวชปฏิบัติกับการพัฒนาระบบสุขภาพของประเทศไทย ในการรักษาโรคเบื้องต้น ให้แก่พยาบาลเวชปฏิบัติ พยาบาลวิชาชีพ บุคลากรสาธารณสุข อาจารย์พยาบาล หรือบุคลากรที่สนใจ รับจำนวน ๒๐๐ คน กำหนดการอบรมระหว่างวันที่ ๒๒ - ๒๖ เมษายน ๒๕๖๒ ณ โรงแรมลองบีช ชะอำ อ.ชะอำ จ.เพชรบุรี โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อทบทวนบทบาทหน้าที่ในการให้การักษาโรคเบื้องต้นของพยาบาล/ พยาบาลเวชปฏิบัติ เสริมสร้างความรู้ ในการประเมินภาวะสุขภาพ วินิจฉัยแยกโรค การช่วยเหลือผู้ป่วยภาวะฉุกเฉินและให้การรักษาโรคเบื้องต้น รวมทั้งการใช้ยาตามขอบเขตและบทบาทหน้าที่ในแนวทางใหม่ และการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่บ้านหรือชุมชนได้สอดคล้องความต้องการของชุมชน ดังรายละเอียดที่แนบมาพร้อมนี้

ในการนี้ วิทยาลัยใคร่ขอเชิญชวนบุคลากรในสังกัดของท่าน สมัครเข้าร่วมอบรมโครงการดังกล่าว โดยสมัครได้ที่งานบริการวิชาการ ห้อง ๑๑๒ อาคารเรียน ๑ วิทยาลัยพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี หรือส่งใบสมัครและหลักฐานการโอนเงินถึง อาจารย์ อ.สถาพร แก้วจันทิก วิทยาลัยพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี อ.เมือง จ.เพชรบุรี ๗๖๐๐๐ โดยทาง e-mail: tor_ranger@hotmail.com หรือ chaluay_๐๗@hotmail.com สามารถดาวน์โหลดรายละเอียดหรือสมัครได้ที่เว็บไซต์ของวิทยาลัยโดยตรง www.pckpb.ac.th หรือสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมที่หมายเลขโทรศัพท์ (๐๓๒) ๔๒๗๐๔๔ ต่อ ๑๑๒ โทรสาร (๐๓๒) ๔๐๐๕๗๓ สมัครได้ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป ถึงวันที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๒ ค่าลงทะเบียนจำนวน ๔,๐๐๐ บาท (สี่พันบาทถ้วน) โดยโอนเงินเข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย สาขาเพชรบุรี ชื่อบัญชี "สำหรับจัดอบรม วิทยาลัยพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี" เลขบัญชี ๗๐๓-๐-๕๗๓๓๕-๘ หน่วยคะแนนการศึกษาต่อเนื่องสาขาพยาบาลศาสตร์ อยู่ระหว่างดำเนินการขอจากสภาการพยาบาล สำหรับข้าราชการ พนักงานองค์กรรัฐวิสาหกิจ มีสิทธิ์เบิกค่าลงทะเบียน และค่าใช้จ่ายต่างๆ ได้ตามระเบียบของทางราชการจากต้นสังกัด สามารถเข้าร่วมอบรมโดยไม่ถือเป็นวันลา ทั้งนี้ต้องได้รับอนุมัติจากผู้บังคับบัญชา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรในสังกัดทราบโดยทั่วกัน จักขอบพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(นางอติญาณ์ ศรีเกษตริน)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี

กลุ่มงานวิจัยและและบริการวิชาการ
 โทร. ๐ ๓๒๔๒ ๗๐๔๔ ต่อ ๑๑๒
 โทรสาร ๐ ๓๒๔๐ ๐๕๗๓

8

ใบสมัครโครงการอบรมฟื้นฟูวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติ
เรื่อง พยาบาลเวชปฏิบัติกับการพัฒนาระบบสุขภาพของประเทศไทย
ในการรักษาโรคเบื้องต้น

(อบรมวันที่ ๒๒-๒๖ เมษายน ๒๕๖๒)

(กรุณากรอกตัวบรรจงชัดเจน)

- เป็นศิษย์เก่าวิทยาลัยพยาบาลพระจอมเกล้าฯ ๑
 ไม่เป็นศิษย์เก่าวิทยาลัยพยาบาลพระจอมเกล้าฯ ๑

ชื่อ-สกุล

(หากเปลี่ยนชื่อ-สกุล ให้วงเล็บชื่อ-สกุล เดิมต่อท้าย)

เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพทางการพยาบาล (เลข๑๐ หลัก)

(เลข๑๐ หลัก)

เลขที่สมาชิกสภาฯ

เลขบัตรประชาชน

ชื่อสถานที่ปฏิบัติงาน.....

เลขที่..... หมู่..... ตำบล.....

ถนน..... ตำบล.....

อำเภอ..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... โทร. ที่ทำงาน.....

หมายเลขโทรมือถือที่ติดต่อสะดวก.....

ประสงค์ให้ออกใบเสร็จในนาม (โปรดกรอกรายละเอียด)

ชื่อ.....

ที่อยู่.....

อำเภอ.....

จังหวัด.....

อาชีพ ธรรมดา เจ อิสลาม

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

การสมัคร/ค่าลงทะเบียน ๑. ใบสมัคร ๒. สำเนาการโอนเงิน
- สมัครตั้งแต่บัดนี้ถึง ๕ เมษายน ๒๕๖๒

ค่าลงทะเบียน ๔,๐๐๐ บาท (สี่พันบาทถ้วน)

ไม่รับลงทะเบียนทำงาน

- โดยโอนเงินเข้าธนาคารกรุงไทย สาขาเพชรบุรี
บัญชีออมทรัพย์ เลขที่บัญชี ๓๐๓-๐-๕๙๓๓๕-๘

ชื่อบัญชี สำหรับต่อกรม วิทยาลัยพยาบาลพระจอมเกล้าฯ จังหวัดเพชรบุรี
ส่งฝากหลักฐานใบสมัครและหลักฐานการโอนค่าลงทะเบียน

มาที่ โทรสาร ๐๓๒-๔๐๕๙๓๓ หรือ ทางLine (save หมายเลข

โทรศัพท์ ๐๙๑-๒๙๖๓๖๕๒)

สามารถส่งใบสมัครพร้อมใบโอนเงิน ได้ ๔ วิธี คือ

๑. ทางไปรษณีย์ ส่งถึง อ.สถาพร แถวจันทึก งานบริการวิชาการ
วิทยาลัยพยาบาลพระจอมเกล้าฯ จังหวัดเพชรบุรี เลขที่ ๒๐๓ ม. ๒ ต. จังชัย อ. เมือง จ.

เพชรบุรี ๗๖๐๐๐

๒. ทางโทรสาร หมายเลข ๐๓๒ - ๔๐๕๙๓๓

๓. สมัครด้วยตนเองได้ที่ คุณฉวย ตี๋อพงษ์ งานบริการวิชาการฯ
ณ อาคาร ๑ ชั้น ๑ ห้อง ๑๑๒ วิทยาลัยพยาบาลพระจอมเกล้า

จังหวัดเพชรบุรี

๔. สมัครทางเวปไซต์ของวิทยาลัยฯ โดยส่งหลักฐานการโอนเงิน
Email:chulay_07@hotmail.com หรือทางLine (save หมายเลข

โทรศัพท์ ๐๙๑-๒๙๖๓๖๕๒) หรือ ส่งทางโทรสาร ๐๓๒ - ๔๐๕๙๓๓

ดูข้อมูลรายละเอียด

**Download ใบสมัครจาก Website www.pckpb.ac.th

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่

อ.สถาพร แถวจันทึก (๐๙๕-๕๖๑๖๘๐๑)

คุณฉวย ตี๋อพงษ์ (๐๙๑-๒๙๖๓๖๕๒)

โทร. ๐๓๒-๔๒๙๐๔๙๙ ต่อ ๑๑๒ โทรสาร ๐๓๒-๔๐๕๙๓๓

ติดต่อข้อเท็จจริง

โรงแรมลองบีช ซะอำ จ.เพชรบุรี

โทร. ๐๓๒-๕๓๒๐๔๔๔

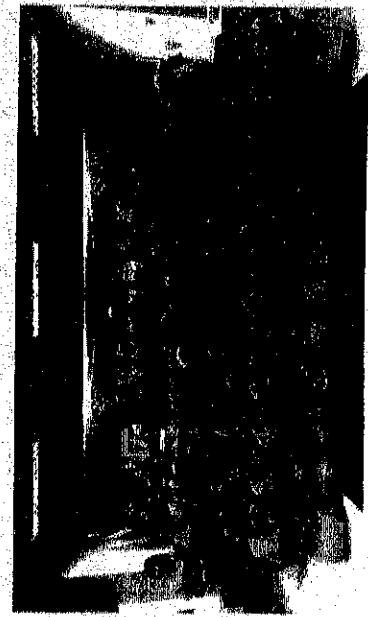
Fax ๐๓๒-๕๓๒๒๕๗

โครงการอบรมฟื้นฟูวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติ
เรื่อง พยาบาลเวชปฏิบัติกับการพัฒนาระบบ
สุขภาพของประเทศไทยในการรักษาโรคเบื้องต้น

โดย

สมาคมศิษย์เก่าพยาบาลกระทรวงสาธารณสุข
ร่วมกับ

วิทยาลัยพยาบาลพระจอมเกล้าฯ จังหวัดเพชรบุรี



วันที่ ๒๒ - ๒๖ เมษายน ๒๕๖๒

ณ โรงแรมลองบีชซะอำ อ.ชะอำ จ.เพชรบุรี

อยู่ระหว่างดำเนินการขอหน่วย CNEU

โครงการอบรมฟื้นฟูวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติ

**เรื่อง พยาบาลเวชปฏิบัติศึกษาการพัฒนาระบบสุขภาพของประเทศไทย
ในการริเริ่มระดับเบื้องต้น**

ปัจจุบันการพัฒนาระบบสุขภาพพื้นฐานภูมิของประเทศไทย
เน้นไปที่ระบบสุขภาพอำเภอ (District health system) ซึ่งเป็น
กลไกหลักในด้านการขับเคลื่อนระบบบริการสุขภาพและการสร้าง
สุขภาพ โดยการศึกษาสนับสนุนให้ทุกภาคส่วนของชุมชนและท้องถิ่น
เข้ามามีส่วนร่วมจัดระบบสุขภาพของตนเองมากขึ้น ทั้งนี้เพื่อลด
ความเหลื่อมล้ำในการเข้าถึงบริการของระบบสุขภาพ และก่อให้เกิด
มิติที่หลากหลายของการพัฒนาด้านสุขภาพะ บทบาทของพยาบาล
วิชาชีพ และพยาบาลเวชปฏิบัติในหน่วยบริการระดับปฐมภูมิถือเป็น
แกนนำหลักในการขับเคลื่อนระบบสุขภาพอำเภอ โดยเน้นให้
ประชาชนเข้าถึงบริการด้านแรกได้ง่าย ทั้งเรื่องการรักษาโรค
เบื้องต้น การดูแลในทุกช่วงวัยและทุกช่วงของการเจ็บป่วย และให้
การช่วยเหลือผู้ป่วยฉุกเฉินได้ปลอดภัยก่อนได้รับการส่งต่อ เป็นต้น
วิทยานิพนธ์พยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี ในฐานะที่
เป็นสถาบันการศึกษาพยาบาลและการพัฒนาบุคลากรด้านสุขภาพ
ร่วมกับสมเด็จพระสังฆราชแพทยศาสตราจารย์ ดร. พินิจธนาภรณ์ว่า
พยาบาลและพยาบาลเวชปฏิบัติที่ปฏิบัติงานในหน่วยบริการปฐมภูมิ
ต้องมีการพัฒนาศักยภาพของตนเองและพัฒนาความรู้เพื่อใช้ในการ
ปฏิบัติงาน จึงได้จัดทำโครงการวิจัยขึ้นเพื่อเพิ่มพูนความรู้ และเพิ่มเติม
วิชาการใหม่ที่มีต่อการเปลี่ยนแปลง สามารถปฏิบัติงานภารกิจในการ
บริการสุขภาพได้อย่างมีประสิทธิภาพต่อไป

กลุ่มเป้าหมาย

- พยาบาลเวชปฏิบัติ พยาบาลวิชาชีพ บุคลากรสาธารณสุข
อาจารย์พยาบาล หรือบุคลากรที่เกี่ยวข้อง จำนวน ๒๐๐ คน

วัตถุประสงค์

๑. ทบทวนบทบาทหน้าที่ในการรักษาโรคเบื้องต้น
ของพยาบาลเวชปฏิบัติ สู่อนาคตและนโยบายชาติ

๒. เสริมสร้างความรู้ในการประเมินภาวะสุขภาพ วินิจฉัย
แยกโรค การช่วยเหลือผู้ป่วยภาวะฉุกเฉิน และให้การรักษาโรค
เบื้องต้น รวมทั้งการใช้ยาตามขอบเขตและบทบาทหน้าที่ในหน่วย
ปฐมภูมิ

๓. ให้ความสำคัญกับการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่บ้านหรือชุมชน
ลดความเสี่ยงต่ออาการของชุมชน และอาศัยเครือข่ายชุมชนมี
ส่วนร่วมกันดูแล

กำหนดการอบรม

๒๒ เมษายน ๒๕๖๒

๐๘.๐๐ - ๐๙.๐๐ น. ลงทะเบียน
๐๙.๐๐ - ๐๙.๓๐ น. พิธีเปิดโดย

ผู้ตรวจราชการกระทรวง เขตสุขภาพที่ ๕
กล่าวรายงาน: ดร.อดิतीयัม ศรีเกษศรี
(ผอ.วิทยาลัยพยาบาล พระจอมเกล้า จังหวัด
เพชรบุรี)

๐๙.๓๐ - ๑๒.๐๐ น. บรรยาย เรื่อง นโยบายการพัฒนาบริการ
สุขภาพ

โดย ผู้ตรวจราชการกระทรวง เขตสุขภาพที่ ๕

๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น. พิธีรับประทานอาหารกลางวัน

๑๓.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. บรรยาย เรื่อง ระบบสุขภาพอำเภอและงานเวช
ศาสตร์ครอบครัว

โดย นายแพทย์สิทธิชัย มังจิตร
(ผอ.โรงพยาบาลแม่จอน)

๒๓ เมษายน ๒๕๖๒

๐๘.๓๐ - ๑๒.๐๐ น. บรรยาย เรื่อง การใช้ยาอย่างสมเหตุผล

ของพยาบาลเวชปฏิบัติในระบบบริการ

ปฐมภูมิ : (Update Guideline ยารักษา DM,
HT, DLP)

โดย อ.ปริญญา อยู่เมือง (วสส.สุพรรณบุรี)

๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น. พิธีรับประทานอาหารกลางวัน

๑๓.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. บรรยาย เรื่อง การใช้ยาอย่างสมเหตุผล

ของพยาบาลเวชปฏิบัติในระบบบริการปฐมภูมิ
(Update Guideline ยารักษา HD, Stroke,
CKD, COPD Asthma)
โดย อ.ปริญญา อยู่เมือง (วสส.สุพรรณบุรี)

๒๔ เมษายน ๒๕๖๒

๐๘.๓๐ - ๑๒.๐๐ น. บรรยาย เรื่อง การดูแลผู้ป่วยระยะ
Intermediate care

โดย น.พ.ประจักษ์ วัฒนะกุล
(อดีต นพ.สสจ.เพชรบุรี)

๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น. พิธีรับประทานอาหารกลางวัน

๑๓.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. บรรยาย เรื่อง แนวคิดและวิถีการวินิจฉัย

แยกโรค สำหรับพยาบาลเวชปฏิบัติ
โดย นพ.อมรเทพ ปัตร์คตัญญู
(ผอ.รพ.บ้านหม้อ จ.เพชรบุรี)

๒๕ เมษายน ๒๕๖๒

๐๘.๓๐ - ๑๒.๐๐ น. บรรยาย เรื่อง ภาวะทางเวชศาสตร์ฉุกเฉิน
ที่พบบ่อยและการรักษาเบื้องต้น

โดย พลตรี น.พ.พจน งามพันธุ์ และคณะ
สำนักงานปลัดกลาโหม

๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น. พิธีรับประทานอาหารกลางวัน

๑๓.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. บรรยาย เรื่อง "การช่วยเหลือผู้ป่วยฉุกเฉิน
เบื้องต้นในชุมชนตามหลัก Triage"

โดย พลตรี น.พ.พจน งามพันธุ์ และคณะ
สำนักงานปลัดกลาโหม

๒๖ เมษายน ๒๕๖๒

๐๘.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. บรรยายเรื่อง การดูแลผู้ป่วย Long term
care และ Palliative care

โดย นพ.ภูริทัต แสงทองพานิชกุล
รพ.ราชพิพัฒน์ สำนักการแพทย์ กทม.

๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น. พิธีรับประทานอาหารกลางวัน

๑๓.๐๐ - ๑๕.๐๐ น. อภิปราย เรื่อง การแพทย์ทางเลือกระบบ
ผสมผสานในการดูแลสุขภาพ

โดย นพ.ภูริทัต แสงทองพานิชกุล
รพ.ราชพิพัฒน์ สำนักการแพทย์ กทม.
๑๕.๐๐ - ๑๕.๓๐ น. สรุป ประเมินผล และปิดการอบรม

ใบสมัครเข้าร่วมอบรมฟื้นฟูวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติ เรื่อง พยาบาลเวชปฏิบัติกับการพัฒนาระบบสุขภาพของประเทศไทย
ในการรักษาโรคเบื้องต้น อบรมระหว่างวันที่ ๒๒ - ๒๖ เมษายน ๒๕๖๑ ณ โรงแรมลองบีชชะอำ อ.ชะอำ จ.เพชรบุรี
กรุณาส่ง อาจารย์สถาพร แก้วจันทิก วิทยาลัยพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี ๒๐๓ ม.๒ ต.ธงชัย อ.เมือง
จ.เพชรบุรี ๗๖๐๐๐ และสามารถสมัครดาวน์โหลดใบสมัครได้ที่เว็บไซต์ วิทยาลัย www.pckpb.ac.th หรือ
สมัครออนไลน์ได้ที่เว็บไซต์ www.pckpb.ac.th โดยส่งหลักฐานการโอนเงินได้ที่ Email : chaluay_ow@hotmail.com
หรือส่งโทรสาร (๐๓๒) ๕๐๐๕๗๓ สอบถามรายละเอียดที่โทรศัพท์ หมายเลข (๐๓๒) ๕๒๗๐๕๔ ต่อ ๑๑๒

(กรุณากรอกตัวบรรจงให้ชัดเจน)

ชื่อหน่วยงาน.....

ให้วิทยาลัยฯออกใบเสร็จรับเงินในนาม.....

ที่อยู่.....อำเภอ.....จังหวัด.....

(ใบสมัครในกรณีสมัครในหน่วยงานเดียวกันหลายคน) (สำหรับใบเสร็จรับเงินจะออกให้คนละฉบับ)

ลำดับ	ชื่อ-สกุล ผู้สมัคร	เลขสมาชิก สภาการ พยาบาล	เลขใบอนุญาต ประกอบวิชาชีพฯ	จำนวนเงิน ค่าลงทะเบียน	หมายเลข โทร.ติดต่อ ได้สะดวก	เป็นศิษย์เก่า วิทยาลัย พยาบาล พระจอมเกล้า
๑						
๒						
๓						
๔						
๕						
๖						
๗						
๘						
๙						
๑๐						

สมัครตั้งแต่บัดนี้ถึงวันที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๒ ค่าลงทะเบียน ๔,๐๐๐ บาท (สี่พันบาทถ้วน)

อาหาร ธรรมดา อาหารเจ อาหารอิสลาม

พื้นที่สำหรับติด/แปะ เอกสารการโอนเงินของธนาคาร ก่อนส่ง Fax หมายเลข ๐๓๒-๕๐๐๕๗๓

หน่วยงานเดียวกัน สมัครหลายคนสามารถโอนรวมกันได้

ท่านสามารถรับใบเสร็จรับเงินได้ในวันเข้ารับการอบรม-



ใบจองห้องพักโรงแรม ชารามันตรา ชะอำ รีสอร์ท

วิทยาลัยพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี

โครงการอบรมฟื้นฟูวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติ เรื่อง การพยาบาลเวชปฏิบัติกับการพัฒนาระบบสุขภาพ
ของประเทศไทย ในการรักษาโรคเบื้องต้น

อบรมวันที่ 22-26 เมษายน พศ. 2562 ณ โรงแรมลองบีชชะอำ อ.ชะอำ.จ.เพชรบุรี

รายชื่อผู้เข้าพัก/ประชุม 1.....

2.....

3.....

4.....

เบอร์โทรศัพท์สำนักงานเบอร์โทรศัพท์มือถือ

พักเดี่ยว ราคา 1,500 บาท/ห้อง/คืน รวมอาหารเช้า

พักคู่ ราคา 1,500 บาท/ห้อง/คืน รวมอาหารเช้า

วันที่เข้าพักวันที่ออก.....

จำนวนคืน.....คืน รวมจำนวนเงิน.....

หมายเหตุ -กรุณาสั่งจองห้องพักตั้งแต่วันนี้- ถึง วันที่ 28 กุมภาพันธ์ 2562 (ห้องพักมีจำนวนจำกัด)

โอนเงินเข้าบัญชี บริษัทชารามันตราชะอำ รีสอร์ท ชะอำ จำกัด ธนาคารกรุงไทย สาขาชะอำ

ประเภทออมทรัพย์ เลขที่บัญชี 717-0-26938-4

เมื่อโอนเรียบร้อยแล้ว กรุณาฝากใบโอนเงินมาที่ 0-32470210

-กรุณาสั่งจองห้องพักโดยตรงที่ฝ่ายสำรองห้องพัก(ชารามันตรา ชะอำ รีสอร์ท)

เบอร์มือถือ 087-529-6333



แบบฟอร์มการสำรองห้องพัก โรงแรมเอเชีย ชะอำ
วิทยาลัยพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี
โครงการอบรมฟื้นฟูวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติ เรื่อง การพยาบาลเวชปฏิบัติกับการพัฒนาระบบสุขภาพ
ของประเทศไทย ในการรักษาโรคเบื้องต้น
อบรมวันที่ 22 - 26 เมษายน พ.ศ. 2562 ณ โรงแรมลองบีชชะอำ อ.ชะอำ จ.เพชรบุรี

วันที่

ชื่อ-สกุล.....

หน่วยงาน.....

ที่อยู่ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....โทรสาร..... E-Mail :

เข้าพักวันที่...../...../..... เวลาเข้าพักไม่เกิน.....

ออกวันที่...../...../..... จำนวนห้องที่จอง.....

ห้องเดี่ยว ราคา 1,400 บาทสุทธิ (รวมอาหารเช้า) จำนวน.....ห้อง

ห้องคู่ ราคา 1,400 บาทสุทธิ (รวมอาหารเช้า) จำนวน.....ห้อง โดยพักคู่กับ.....

อื่นๆ.....

ลงชื่อ.....ผู้สำรองห้องพัก

การยกเลิกห้องพัก

1. ผู้ที่ต้องการยกเลิกการจองห้องพักหรือเปลี่ยนแปลงวันเข้าพัก กรุณาส่งหนังสือขอยกเลิก หรือ เปลี่ยนแปลงวันเข้าพัก เป็นลายลักษณ์อักษร มาถึงโรงแรมฯ 1 อาทิตย์ล่วงหน้า
2. ในกรณีที่ผู้เข้าพักไม่มาแสดงตนตามวันและเวลาดังกล่าว ทางโรงแรมฯขอสงวนสิทธิ์ไม่คืนเงินมัดจำล่วงหน้าค่าห้องพัก
3. ในกรณีแจ้งยกเลิกก่อนวันเข้าพัก 1 วัน ทางโรงแรมฯคืนเงินมัดจำเต็มจำนวนโดยลูกค้าเป็นผู้รับผิดชอบค่าธรรมเนียมธนาคาร (ถ้ามี)
4. ในกรณีแจ้งยกเลิกในวันเข้าพัก ทางโรงแรมฯคืนเงินมัดจำ 85% ของยอดเงินมัดจำโดยลูกค้าเป็นผู้รับผิดชอบค่าธรรมเนียมธนาคาร(ถ้ามี)

รายละเอียดการชำระเงิน

*กรุณาชำระค่ามัดจำห้องพักล่วงหน้า 1 คืน /ห้อง โดยโอนเงินผ่านธนาคาร และส่งแฟกซ์หลักฐานการโอนเงินมาที่
คุณนันทพร แผนกสำรองห้องพัก โทรสาร 032-470-999, E-Mail : achfom@asiahotel.co.th, โทร.032-473-222-5
ชื่อบัญชีธนาคาร : บริษัท เอเชีย แอร์พอร์ทโฮเต็ล จำกัด
ชื่อธนาคาร : ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาเข็ยร์รังสิต บัญชีเลขที่ 364-237633-6/ บัญชีออมทรัพย์

กรุณาตัดสลิปการโอนเงินที่นี่

พร้อมกรอกรายละเอียดด้านบนให้สมบูรณ์และส่งกลับมายังโรงแรมภายในวันที่กำหนด
จะถือว่าเป็นการจองที่สมบูรณ์

กรุณาส่งใบโอนเงินและแบบสำรองที่พักภายในวันที่ 28 กุมภาพันธ์ 2562 (ขอสงวนสิทธิ์กรณีห้องพักเต็ม)