

งานพัฒนาบุคลากรและคุณภาพองค์กร  
รับเลขที่..... 816  
วันที่..... 1/4 ต.ค. 2557  
เวลา.....



นางเนสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี  
รับเลขที่..... 8405  
วันที่..... 1/4 ต.ค. 2557  
เวลา..... 9.16  
มหาวิทยาลัยขอนแก่น

ที่ ศธ. 0514.15.1/ว. 7115

คณะเภสัชศาสตร์  
อ.เมือง จ.ขอนแก่น 40002

29 กันยายน 2557

เรื่อง ขอประชาสัมพันธ์การจัดประชุมเชิงปฏิบัติการเภสัชกรรมคลินิก ครั้งที่ 1/2558 เรื่อง Advanced Pharmacotherapeutics I

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. โครงการและกำหนดการประชุมเชิงปฏิบัติการ 2. แบบตอบรับเข้าร่วมประชุม

ด้วย คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น ร่วมกับ กระทรวงสาธารณสุข โดยสำนักบริหารการสาธารณสุข และ คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยภูมิภาค 4 สถาบัน (มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์, มหาวิทยาลัยขอนแก่น และมหาวิทยาลัยศิลปากร) ได้ร่วมมือจัดระบบการศึกษาต่อเนื่องของวิชาชีพเภสัชกรรม โดยได้ จัดให้มีการประชุมเชิงปฏิบัติการเภสัชกรรมคลินิก ครั้งที่ 1/2558 เรื่อง "Advanced Pharmacotherapeutics I" ระหว่างวันที่ 24 - 28 พฤศจิกายน 2557 ณ โรงแรมพูลแมน ขอนแก่น ราชาออคิต จังหวัดขอนแก่น โดยเก็บ ค่าลงทะเบียนดังนี้

- ค่าลงทะเบียน คนละ 6,000 บาท ภายในวันที่ 7 พฤศจิกายน 2557
- และค่าลงทะเบียนคนละ 6,500 บาท หลังวันที่ 7 พฤศจิกายน 2557

คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น เห็นว่าการจัดประชุมดังกล่าวจะเป็นประโยชน์แก่บุคลากรใน หน่วยงานของท่าน จึงขอเรียนเชิญท่านและบุคลากรในสังกัดหน่วยงานของท่านเข้าร่วมการประชุม สำหรับผู้เข้าร่วม ประชุมสามารถเบิกค่าลงทะเบียนจากต้นสังกัดได้ตามระเบียบของทางราชการ และไม่ถือเป็นวันลา เมื่อได้รับอนุมัติจาก ผู้บังคับบัญชาแล้ว โดยค่าลงทะเบียนจะครอบคลุมถึงค่าเอกสารประกอบการประชุม ค่าอาหารกลางวัน ค่าอาหารว่าง และเครื่องดื่ม

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาส่งบุคลากรในสังกัดเข้าร่วมการประชุม สมัครเข้าร่วมประชุมได้ตั้งแต่ บัดนี้จนถึงวันที่ 14 พฤศจิกายน 2557 โดยทางโทรสาร 0-4320-2137 และสามารถ Download รายละเอียดการจัด ประชุมได้ที่ <http://pharm.kku.ac.th/conference/> ชำระเงินค่าลงทะเบียนโดยการโอนเงินเข้าบัญชี ธนาคารไทย พาณิชย์ จำกัด(มหาชน) สาขามหาวิทยาลัยขอนแก่น ชื่อบัญชี "เงินรายได้มหาวิทยาลัยขอนแก่น (คณะเภสัช ศาสตร์)" เลขที่ 551-3-02652-9 และสำเนาหลักฐานการโอนเงินไปที่คุณกัญญาณัฐ เรื่องศรีจันทร์ โทรสาร 0-4320- 2137 จะขอบคุณยิ่ง

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี  
- เพื่อโปรดทราบ.....  
เห็นการ.....  
.....

ขอแสดงความนับถือ

(รองศาสตราจารย์ ดร.วงศวิวัฒน์ ทศนียกุล)

คณบดีคณะเภสัชศาสตร์

(นายสมจิตร์ ดิษฐ์นง)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ วิชาการแพทย์  
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

สุภารัตน์ มัชยศ  
สำนักงานคณบดีคณะเภสัชศาสตร์  
นักวิชาการสาธารณสุข  
โทร 0-4320-2378/0-4336-2094/0-4320-3479  
โทรสาร 0-4320-2137