



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี
 รับเลขที่..... 8735
 วันที่..... ๒๕ ต.ค. ๒๕๕๗ ๑๕.๓๐
 สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี
 ๔๒๐/๘ ถนนราชวิถี เขตราชเทวี
 กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐

งานพัฒนาบุคลากรและคุณภาพองค์กร
 รับเลขที่..... 846
 วันที่..... 24 ต.ค. 2557
 เวลา.....

๑๗ ตุลาคม ๒๕๕๗

เรื่อง ขอแจ้งขยายเวลารับสมัครผู้เข้าร่วมประชุมและขอความร่วมมือส่งผลงานโปสเตอร์ / นำเสนอผลงานในการประชุมสัมมนาวิชาการธาลัสซีเมียแห่งชาติ ครั้งที่ ๒๐

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาล / โรงพยาบาลศูนย์ / โรงพยาบาลจังหวัด / คณบดีคณะแพทยศาสตร์ / คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ / ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาล/หัวหน้าภาควิชา/ผู้อำนวยการศูนย์อนามัย/ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์/หัวหน้ากลุ่มงาน/นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/หัวหน้าหน่วยงานต่าง ๆ

อ้างอิง หนังสือสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี ที่ สธ ๐๓๑๘/๑๐๙๕๕ และ ที่ สธ ๐๓๑๘/๑๐๙๕๔ ลงวันที่ ๑๙ สิงหาคม ๒๕๕๗

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
๑. กำหนดการประชุมสัมมนาวิชาการธาลัสซีเมียแห่งชาติ ครั้งที่ ๒๐
 ๒. ใบตอบรับเข้าร่วมประชุมสัมมนาวิชาการธาลัสซีเมียแห่งชาติ ครั้งที่ ๒๐
 ๓. ใบตอบรับเข้าร่วมนำเสนอผลงานในการประชุมสัมมนาวิชาการธาลัสซีเมีย ครั้งที่ ๒๐
 ๔. ใบจองห้องพักโรงแรมมิราเคิล แกรนด์ คอนเวนชั่น

ตามที่สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี ได้ขอเชิญท่านและบุคลากรในหน่วยงานท่านเข้าร่วมประชุมสัมมนาวิชาการธาลัสซีเมียแห่งชาติ ครั้งที่ ๒๐ "Action Plan for Thalassemia" ในวันที่ ๑๗ - ๑๙ ธันวาคม ๒๕๕๗ ณ โรงแรมมิราเคิลแกรนด์ คอนเวนชั่น และเสนอผลงานวิจัยหรือการศึกษาที่เกี่ยวข้องกับหัวข้อการประชุมตามความละเอียดแจ้งแล้วนั้น

เพื่อให้การประชุมดังกล่าวเป็นประโยชน์สูงสุดต่อผู้เข้าร่วมประชุม และผู้เสนอผลงาน สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี จึงขอแจ้งรายละเอียดเกี่ยวกับการประชุมสัมมนาวิชาการธาลัสซีเมียแห่งชาติ ครั้งที่ ๒๐ เพิ่มเติมดังนี้

๑. ขยายเวลารับสมัครผู้เข้าร่วมประชุม **จากเดิม** ปิดรับสมัครวันที่ ๒๐ ตุลาคม ๒๕๕๗ ยืดเวลาออกไป **จนถึงวันที่ ๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๕๗** หรือปิดรับสมัครเมื่อผู้เข้าร่วมประชุมครบจำนวน **๔๕๐ คน**
๒. เดือนที่แจ้งจัดประชุมมีความคลาดเคลื่อนในหนังสือที่ สธ ๐๓๑๘/๑๐๙๕๕ **จากเดิม** วันที่ ๑๗ - ๑๙ สิงหาคม ๒๕๕๗ **ขอแจ้งเป็น** เดือน ธันวาคม ๒๕๕๗ ขอความร่วมมือให้ส่งผลงานเข้าร่วมประชุมตามเอกสารสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ให้เจ้าหน้าที่ในหน่วยงานทราบต่อไป
 ด้วย จะเป็นพระคุณ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี
 - เพื่อโปรดทราบ.....
 วันที่ ๒๕ ต.ค. ๒๕๕๗ / ลสจ.อุท.๒๕๕๗

ขอแสดงความนับถือ

 (นายสรศักดิ์ โล่ห์จินดารัตน์)

ศุภวัฒน์ วงษ์ยศ
 นายแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านเวชกรรม สาขากุมารเวชกรรม
 ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

ด.อ. นพ.

 ๒๙ ๗ ๕๗

ศูนย์ถ่ายทอดความรู้และฝึกอบรม กลุ่มภารกิจวิชาการ
 โทรศัพท์ ๐๕๑๕๕ ต่อ ๕๑๑๓, ๕๑๒๒ / ๐๕๑ ๘๗๔ ๕๖๗๔
 โทรสาร ๐๒ ๓๕๔ ๘๐๘๘
 E-mail: qsnich.training@gmail.com
 ลงทะเบียนออนไลน์ : www.childrenhospital-training.com

(นางสาววิภา กิรติกรณ์สุภัค)
 นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ ด้านส่งเสริมพัฒนา รักษาราชการแทน
 นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี