



ที่ สธ ๐๙๐๔.๐๗/๑ ๔๔๔

กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข  
ถนนติวนันท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๑๗/ มกราคม ๒๕๕๘

งานพัฒนาบุคลากรและคุณภาพองค์กร

รับเลขที่ ๐๐๒

วันที่ ๓/๐ ก.ค. ๒๕๕๘

เวลา.....

เรื่อง ขอเชิญสมัครเข้าร่วมอบรม

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาโครงการอบรมเรื่องผลิตภัณฑ์เพื่อการดูแลสุขภาพช่องปาก

๒. กำหนดการอบรม

๓. ใบตอบรับเข้าร่วมอบรม

ด้วย กรมอนามัย ได้กำหนดจัดอบรมเรื่อง ผลิตภัณฑ์เพื่อการดูแลสุขภาพช่องปาก โดยมี -  
วัตถุประสงค์เพื่อสร้างความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับผลิตภัณฑ์ทันตสุขภาพ และเผยแพร่ความรู้แก่ประชาชน  
ในการดูแลสุขภาพช่องปากของตนเอง โดยเฉพาะความรู้และทักษะในการใช้ผลิตภัณฑ์เพื่อการดูแลสุขภาพ  
ช่องปากที่ถูกต้อง ในระหว่างวันที่ ๒๔ - ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๘ ณ โรงแรมมารวย การเดินที่ ถนนพหลโยธิน  
แขวงจตุจักร กรุงเทพมหานคร

กรมอนามัย ขอเรียนเชิญท่านบุคลากรในหน่วยงานของท่าน และผู้สนใจเข้าร่วมอบรมฯ โดยเบิกจ่าย  
ค่าเบี้ยเลี้ยง ที่พัก ยานพาหนะ จากต้นสังกัด ค่าอาหารกลางวัน อาหารว่างและเครื่องดื่ม จากรัฐบาล กรมอนามัย และ  
กรุณาร่วมรายชื่อผู้สมัครเข้าร่วมอบรมไปยังสำนักทันตสาธารณสุข ภายในวันที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๘  
ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๓

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต และกรุณาร่วมรายชื่อผู้เกี่ยวข้องเพื่อสมัครเข้าร่วมอบรมฯ  
ตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าวด้วย จะเป็นพระคุณ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

เจ้ง ฤกุณเมฆานัน

ขอแสดงความนับถือ

ศุภารัตน์ วงศ์ยิ่ง

(นายสุชา เจียรนัยไชยศักดิ์)

นักวิชาการสาธารณสุข

รองอธิบดีกรมอนามัย ปฏิบัติราชการแทน

๒ ก.ค. ๕๘

อธิบดีกรมอนามัย

สำนักทันตสาธารณสุข

โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๔๒๑๕

(นายพูลศิริ ศิติสาร)

โทรสาร ๐ ๒๕๙๐ ๔๒๐๓

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี