

การสำรองที่พัก ขอให้ผู้ประสงค์ที่จะเข้าพัก ประสานโดยตรงกับโรงแรม ตามข้อมูลข้างล่างนี้

ชื่อ โรงแรม	จำนวนห้อง/ค่าห้อง รวมอาหารเช้า	ผู้ประสาน	โทรศัพท์
เพชรรัตน์ (เต็ม)	-	-	-
ไหมไทย	เตียงคู่ ๕๕ ห้อง/๖๐๐ บาท VIP ๕ ห้อง/๑,๐๐๐ บาท	คุณราตรี	๐๘๖ ๒๒๒ ๗๔๘๖
สาเกตุนคร	เตียงเดี่ยว/คู่ ๑๐๐ ห้อง ๕๐๐ /๖๐๐ บาท	คุณมณีรัตน์	๐๔๓ ๕๑๑ ๗๔๑
ร้อยเอ็ดธานี	เตียงคู่ ๑๐๐ห้อง/๕๕๐ บาท	คุณบุษมาลี	๐๘๓ ๑๔๒ ๖๗๕๘
รมอินทนิล ปาร์ค	เตียง ๓๐ห้อง/๕๕๐ บาท คู่ ๔๐ ห้อง/๕๕๐ บาท เคอร์คูร์ ๕ ห้อง/๖๕๐ บาท	คุณประสิทธิ์	๐๘๖ ๔๕๖ ๖๐๑๓
ธนิทร	๕๕ ห้อง/๖๕๐ บาท เคอร์คูร์ ๑๐ ห้อง/๗๕๐ บาท	คุณประสิทธิ์	๐๘๖ ๔๕๖ ๖๐๑๓

หากประสงค์จะสอบถามข้อมูลเพิ่มเติม ขอให้ประสานกับ

คุณสุพรรณ มงคลเมือง(นายกฯสาขาฯ) หมายเลข โทรศัพท์ ๐๘๐ ๗๖๘ ๑๒๔๕ และ ๐๕๓ ๔๖๘ ๕๐๓๕

ทั้งนี้ เปิดรับใบสมัคร จำนวน ๓๐๐ คน ตั้งแต่บัดนี้ ถึงวันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๘

* หากมีผู้สมัครครบ ๓๐๐ คน ก่อน จะปิดรับสมัครก่อน เนื่องจากความจำกัดของห้องประชุม

หวังว่า คุณได้รับการพิจารณาจากท่าน ด้วยดี จึงขอขอบพระคุณ ไว้ ณ โอกาสนี้
เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

- เพื่อไว้ระดมทุน

ขอแสดงความนับถือ

เรียน

.....

(นายแพทย์ประจำ เอมอมร)

.....

.....

นักวิชาการสาธารณสุข

หมายเหตุ : ส่งใบสมัคร โดยทางโทรสาร หมายเลข ๐๒ ๕๕๐ ๑๕๑๑ หรือ ส่ง ทาง ไปรษณีย์ ไปที่

สมาคมข้าราชการบำเน็จบำนาญ กระทรวงสาธารณสุข

อาคาร ๓ ชั้น ๗ สำนักงานปลัดกระทรวง อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

สำนักงาน โทร.๐๒ ๕๕๐ ๑๕๑๑

๐๘๓ ๐๗๕ ๗๔๐๕

(นายพูลสิทธิ์ คีตสาร)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี