



สมาคมแห่งประเทศไทย พระบรมราชูปถัมภ์

รับเลขที่..... 3225
วันที่ 6 เม.ย. 2558
เวลา 15-24

ที่ 35/2558

รับเลขที่..... 296
วันที่ 17 เม.ย. 2558
เวลา.....

ทันตแพทยสมาคมแห่งประเทศไทย
71 ลาดพร้าว 95 วังทองหลาง กรุงเทพฯ 10310

วันที่ 3 เมษายน พ.ศ. 2558

เรื่อง ขอให้ข้าราชการและพนักงานรัฐวิสาหกิจที่เป็นทันตแพทย์เข้าร่วมการประชุมทันตแพทย์โลก FDI 2015 Bangkok วันที่ 22-25 กันยายน 2558 ของทันตแพทยสมาคมแห่งประเทศไทย

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี
สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. กำหนดการประชุม
2. สำเนาระเบียบกระทรวงการคลัง

ทันตแพทยสมาคมแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์ จะจัดให้มี การประชุมทันตแพทย์โลก FDI 2015 Bangkok ขึ้นในวันอังคาร พุธ พฤหัสบดี 22-25 กันยายน 2558 ณ ศูนย์นิทรรศการและการประชุมไบเทค บางนา กรุงเทพฯ การประชุมครั้งนี้ มีวัตถุประสงค์เพื่อให้ทันตแพทย์ได้รับความรู้ทางด้านวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีที่ทันสมัยอันจะก่อให้เกิดประโยชน์แก่ผู้เข้าร่วมประชุม ในการนำไปใช้บริหารและพัฒนาการปฏิบัติราชการในหน้าที่ทันตแพทย์ของส่วนราชการต่าง ๆ ซึ่งการประชุมวิชาการนี้เป็นการประชุมที่มีส่วนราชการเข้าร่วมประชุมถึง 1 ใน 4 ของผู้เข้าร่วมประชุม

ทันตแพทยสมาคมแห่งประเทศไทยฯ จึงใคร่ขอให้ข้าราชการและพนักงานรัฐวิสาหกิจที่เป็นทันตแพทย์ในสังกัดของท่าน ได้มีโอกาสเข้าร่วมประชุมได้โดยไม่มีถือเป็นวันลา เมื่อได้รับอนุญาตจากผู้บังคับบัญชาแล้ว โดยถือปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมของส่วนราชการ พ.ศ. 2555

อนึ่ง ในการประชุมวิชาการครั้งนี้ รวม 4 วัน ทันตแพทยสมาคมฯ ได้กำหนดค่าลงทะเบียนไว้ ดังนี้

	ก่อน 30 เม.ย. 58	หลัง 30 เม.ย. 58 และหน่วยงาน
◎ สมาชิกทันตแพทยสมาคมฯ	4,000 บาท	6,000 บาท
◎ <u>ไม่ใช่</u> สมาชิกทันตแพทยสมาคมฯ	6,000 บาท	8,000 บาท
◎ สมาชิกทันตแพทยสมาคมฯ อายุ 65 ปีขึ้นไป	2,000 บาท	3,000 บาท
◎ ทันตแพทย์ศาสตรบัณฑิตใหม่ใช้ทุน ปี 2558	2,000 บาท	3,000 บาท
◎ นิสิต/นักศึกษาทันตแพทย์ (ระดับปริญญาตรี)	1,000 บาท	1,500 บาท
◎ ทันตภิบาล/ผู้ช่วยทันตแพทย์/ช่างทันตกรรม/เจ้าหน้าที่แล็บ	1,500 บาท	2,000 บาท

หมายเหตุ สำหรับผู้ที่ลงทะเบียนเข้าร่วมประชุม FDI 2015 มีสิทธิเข้าร่วมงานประชุมวาระพิเศษ โดยไม่ต้องชำระค่าลงทะเบียนเพิ่มอีก

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติและขอได้โปรดแจ้งให้ข้าราชการและพนักงานรัฐวิสาหกิจในสังกัดของท่านทราบ เพื่อดำเนินการตามหลักเกณฑ์ ดังกล่าวต่อไป

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

- เพื่อโปรดทราบ.....
เห็นชอบ.....

ขอแสดงความนับถือ

ศาสตราจารย์พิเศษ พลโท

(พิศาล เทพสิทธิ์) (นายปรารธนา ประสงค์ดี)

สุภารัตน์ มงษ์ยศ

นักวิชาการสาธารณสุข

นายกทันตแพทยสมาคมแห่งประเทศไทยฯ กรรมการป้องกัน รักษาราชการแทน

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี