



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี  
 รับเลขที่..... 6572  
 วันที่..... 12 9 ก.ค. 2558  
 16.11

ศูนย์การศึกษาต่อเนื่องและบริการวิชาการ  
 คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล  
 โทรศัพท์ ๐๒-๒๐๐-๗๖๔๒

ที่ ศธ ๐๕๑๗.๐๓๑/ศน/๑๓๙  
 วันที่ ๒๓ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๕๘

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์โครงการศึกษาต่อเนื่อง เรื่อง " Esthetic Restoration in Primary Teeth "

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. โครงการประชุมวิชาการ จำนวน ๑ โครงการ

ด้วยศูนย์การศึกษาต่อเนื่องและบริการวิชาการ ร่วมกับภาควิชาทันตกรรมเด็ก คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล จะจัดโครงการประชุมวิชาการ เรื่อง " Esthetic Restoration in Primary Teeth " ในวันที่ ๒๑ กันยายน ๒๕๕๘ ณ คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล โดยเก็บค่าเก็บค่าลงทะเบียนดังต่อไปนี้

ลงทะเบียนก่อนวันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๕๘	บรรยายอย่างเดียว	บรรยายและปฏิบัติ
- ทันตแพทย์ทั่วไป	๑,๕๐๐ บาท	๓,๐๐๐ บาท
- สมาชิกสมาคมศิษย์เก่า คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล	๑,๒๐๐ บาท	๒,๕๐๐ บาท
- นักศึกษาหลังปริญญา	-	๒,๐๐๐ บาท
ลงทะเบียนหลังวันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๕๘	๑,๘๐๐ บาท	๓,๕๐๐ บาท

ในการนี้ ผู้เข้าร่วมการประชุมสามารถเบิกค่าลงทะเบียน ตลอดจนค่าใช้จ่ายต่างๆ ที่เกี่ยวข้องได้ตามระเบียบของทางราชการ และเข้าร่วมการประชุมได้โดยไม่ถือเป็นวันลา เมื่อได้รับอนุมัติจากผู้บังคับบัญชาแล้ว ผู้สนใจสามารถชำระเงินค่าลงทะเบียนโดยโอนเงินผ่านบัญชีธนาคารกรุงไทย สาขาคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ชื่อบัญชี นางสาวรณีนัน ประพันธ์ศิลป์ เลขที่บัญชี ๐๔๖-๗-๐๒๑๗๙-๖ และส่งหลักฐานการโอนเงินและชื่อของผู้เข้าร่วมประชุมมาที่ E-mail: mupedodontics@gmail.com

จึงเรียนมาเพื่อโปรดประชาสัมพันธ์ให้ข้าราชการ พนักงานของรัฐ และรัฐวิสาหกิจ ในหน่วยงานของท่าน

ทราบต่อไปด้วย จักเป็นพระคุณยิ่ง

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

ขอแสดงความนับถือ

- เพื่อโปรดทราบ.....  
 เห็นคว...แห่ง.../๑๙๖ กฤ๓๒๖๖๖

(อาจารย์ เรืออากาศโท ทพ.ชัยชัย คุณาวิสรุต)  
 ประธานโครงการศึกษาต่อเนื่อง  
 คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

ศุภการ์ตน์ วงษ์ยศ  
 นักวิชาการสาธารณสุข  
 ๕ ส.ค. ๕๘

-๖๕๖๐  
 (นายสมจิตร ทัศนินทร์)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ ปฏิบัติราชการแทน  
 นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

๑๑๖-๑๑