



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี
 รับเลขที่..... 6212
 วันที่ 20 ก.ค. 2558
 เวลา 14.29

ที่ สธ ๐๓๑๕/ว ๑๓

สถาบันโรคผิวหนัง กรมการแพทย์
 ๔๒๐/๗ ถนนราชวิถี เขตราชเทวี
 กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐

กรกฎาคม ๒๕๕๘

เรื่อง การประชุมวิชาการประจำปีสถาบันโรคผิวหนัง

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/ผู้อำนวยการโรงพยาบาล/โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชน

สิ่งที่ส่งมาด้วย แผ่นพับประชาสัมพันธ์ประชุมวิชาการประจำปี จำนวน ๑ ชุด

ด้วยสถาบันโรคผิวหนัง มีกำหนดจัดการประชุมวิชาการประจำปี ระหว่างวันที่ ๑๐ - ๑๑ กันยายน ๒๕๕๘ ณ ห้องประชุมเรณู โคตรจรัส ชั้น ๖ สถาบันโรคผิวหนัง โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยีทางการแพทย์ด้านโรคผิวหนังที่ก้าวหน้า สามารถนำไปใช้ในเวชปฏิบัติทั่วไป รายละเอียดดังสิ่งที่ส่งมาด้วย

สถาบันโรคผิวหนัง ขอเรียนเชิญแพทย์ในสังกัดสมัครเข้าร่วมการประชุมวิชาการประจำปี โดย Download ใบสมัครได้ที่ www.inderm.go.th ส่งใบสมัครพร้อมโอนเงินค่าลงทะเบียน ๑,๕๐๐ บาท (หลังวันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๕๘ ค่าลงทะเบียน ๒,๐๐๐ บาท) ที่บัญชีออมทรัพย์ ธนาคารกรุงไทย สาขาสถาบันโรคผิวหนัง ชื่อบัญชี สถาบันโรคผิวหนัง เลขที่ ๙๘๐-๕-๗๔๗๙๘-๐ และแฟกซ์ใบสมัครพร้อมหลักฐานการโอนเงิน มาที่ ๐ ๒๓๕๔ ๘๐๐๒ สอบถามรายละเอียดได้ที่งานถ่ายทอดเทคโนโลยี โทร. ๐ ๒๓๕๔ ๕๒๒๒ ต่อ ๕๕๗๑, ๕๕๗๒ หรือ E-mail: training.inderm@gmail.com (จำกัดจำนวนไม่เกิน ๑๕๐ คน หากครบจำนวน จะปิดรับลงทะเบียนและไม่รับลงทะเบียนหน้างาน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดประชาสัมพันธ์การประชุมวิชาการดังกล่าวแก่แพทย์ในสังกัดของท่าน

ต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

- เพื่อโปรดทราบ.....

เห็นควร ไปถึง ท.ก.ก.บ.บ. ท.ท.

ขอแสดงความนับถือ

(นางมิ่งขวัญ วิชัยดิษฐ)

ผู้อำนวยการสถาบันโรคผิวหนัง

สุภารัตน์ วงษ์ยศ

นักวิชาการสาธารณสุข

๒๐ ก.ค. ๕๘

ดร.ช.พร.ช.อ.อ.อ.อ.อ.

งานถ่ายทอดเทคโนโลยี

โทร. ๐ ๒๓๕๔ ๕๒๒๒ ต่อ ๕๕๗๒

โทรสาร ๐ ๒๓๕๔ ๘๐๐๒

E-mail training.inderm@gmail.com

๒๐-๖๗