

กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล
รับเลขที่ 2-7-179-01: ก.ค. 2559
วันที่.....
เวลา 15.59
ที่ โทร ๐๒๐๓.๐๗/ ๐๒๑



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี
รับเลขที่..... 749
วันที่ 27/ม.ค. 2559
เวลา 10.05

วิทยาลัยเทคโนโลยีทางการแพทย์
และสาธารณสุข กาญจนภิเษก
๕๖ ม.๑ ต.ราชบุรณิคม อ.โพธิ์น้อย
จ.นนทบุรี ๑๑๑๕๐

๑ มกราคม ๒๕๕๙

เรื่อง ขออนุญาตเข้าร่วมประชุมโครงการพัฒนาสมรรถนะบุคลากรสาธารณสุข เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานตามแผนก.....
จัดระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาล
เอกชน/โรงพยาบาลชุมชน/โรงพยาบาลสังกัดกรุงเทพมหานคร/กรมการแพทย์และโรงพยาบาลสังกัด
มหาวิทยาลัยทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. โครงการพัฒนาสมรรถนะบุคลากรสาธารณสุข เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานตามแผนก

- | | | | |
|------------------------------------|-------|---|------|
| จัดระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) | จำนวน | ๑ | ชุด |
| ๒. ใบสมัครเข้าร่วมโครงการฯ | จำนวน | ๑ | แผ่น |
| ๓. แบบจองห้องพัก | จำนวน | ๑ | แผ่น |

ด้วย วิทยาลัยเทคโนโลยีทางการแพทย์และสาธารณสุข กาญจนภิเษก สถาบันพระบรมราชชนก
สำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข ได้จัดโครงการพัฒนาสมรรถนะบุคลากรสาธารณสุข เพื่อสนับสนุนการ
ดำเนินงานตามแผนกจัดระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) ในระหว่างวันที่ ๒๔-๒๕ มีนาคม ๒๕๕๙
เวลา ๐๘.๓๐ น. - ๑๖.๓๐ น. ณ โรงแรมเดอะริช อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี เพื่อพัฒนาระบบบริหารจัดการเครือข่าย
บริการสุขภาพที่สำคัญคือบุคลากรในระบบสามารถทำงานเป็นทีมร่วมกันได้เพื่อให้ประชาชนได้ประโยชน์แท้จริงและ
ตอบสนองต่อความต้องการของประชาชน นั้น

ในการนี้ วิทยาลัยเทคโนโลยีทางการแพทย์และสาธารณสุข กาญจนภิเษก เห็นว่าโครงการดังกล่าว
เป็นประโยชน์ต่อศิษย์เก่าของวิทยาลัยฯ หรือบุคลากรที่ปฏิบัติงานด้านการแพทย์และสาธารณสุข ทั้งนี้ขอให้ผู้ที่สนใจ
ส่งใบสมัครเข้าร่วมประชุมโครงการพร้อมด้วยชำระค่าลงทะเบียน จำนวน ๑,๒๐๐ บาท/ท่าน โดยโอนเงิน
เข้าบัญชี วิทยาลัยเทคโนโลยีทางการแพทย์ฯ (เงินบำรุงการศึกษา) บัญชีเลขที่ ๑๓๙-๑-๐๙๘๐๔-๘ สาขาตลาดหลุมแก้ว
(แยกนางพวงศรี) และส่งเอกสาร ใบสมัครพร้อมหลักฐานการโอนเงินมาที่เบอร์แฟกซ์ ๐ ๒๑๕๐ ๓๒๐๒ หรือ
E-mail : Service@kmpht.ac.th ภายในวันจันทร์ที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๙ โดยเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทาง
ค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าพาหนะ และค่าที่พัก เบิกจ่ายเงินจากต้นสังกัดของผู้เข้าร่วมโครงการ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และโปรดพิจารณาให้บุคลากรในสังกัดของท่าน สมัครเข้าร่วมโครงการดังกล่าว
ในครั้งนี้อย่าง เป็นพระคุณยิ่ง

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

- เพื่อโปรดทราบ.....
เห็นควร..... / พ.จ. ท.ท.ท.ท. / ส.จ. ท.ท.ท.ท. พ.

ขอแสดงความนับถือ

(นางบงอร ดวงรัตน์)
ผู้อำนวยการ

(นายสุชิน คันตร)

สุภารัตน์ วงษ์ยศ

วิทยาลัยเทคโนโลยีทางการแพทย์และสาธารณสุข กาญจนภิเษก

นักวิชาการสาธารณสุข
ฝ่ายบริการวิชาการแก่สังคม พ.จ. ท.ท.ท.ท. / ส.จ. ท.ท.ท.ท. พ.
โทร. ๐ ๒๑๕๐ ๑๒๐๓-๘ ต่อ ๑๑๐๙-๑๐
โทรสาร ๐ ๒๑๕๐ ๑๒๐๒
E-mail : Service@kmpht.ac.th

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพุทธัน รักษาคุณในตำแหน่ง
นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน) รักษาราชการแทน
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

ทง.พ.ย.

ชื่อโครงการ : โครงการพัฒนาสมรรถนะบุคลากรสาธารณสุข เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานตามแผนการจัดระบบ
บริการสุขภาพ (Service Plan)

หน่วยงานที่รับผิดชอบ : ฝ่ายบริการวิชาการแก่สังคม

วิทยาลัยเทคโนโลยีทางการแพทย์และสาธารณสุข กาญจนภิเษก

ตามที่วิทยาลัยเทคโนโลยีทางการแพทย์และสาธารณสุข กาญจนภิเษก ได้ผลิตบุคลากรสาธารณสุขในสาขาสหเวชศาสตร์ โดยเปิดสอนในหลักสูตรประกาศนียบัตรวิทยาศาสตร์การแพทย์ (พยาบาลวิชาชีพ) ประกาศนียบัตรเวชระเบียน ประกาศนียบัตรโสตทัศนศึกษาทางการแพทย์ ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูงแพทย์แผนไทย และแพทย์แผนไทยบัณฑิต ปฏิบัติงานในระบบบริการสุขภาพของประเทศ บุคลากรดังกล่าวมีส่วนสนับสนุนให้การดำเนินงานของระบบบริการสุขภาพเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการได้อย่างทั่วถึงและรวดเร็ว นอกจากนี้ในการพัฒนาระบบบริหารจัดการเครือข่ายบริการสุขภาพสิ่งสำคัญคือบุคลากรในระบบสามารถทำงานเป็นทีมร่วมกันได้เพื่อให้ประชาชนได้ประโยชน์อย่างแท้จริงและตอบสนองต่อความต้องการของประชาชนนอกจากนี้ในการดำเนินงานภายใต้งบประมาณที่จำกัดบุคลากรในระบบบริการสุขภาพควรมีความเข้าใจเกี่ยวกับการประเมินความคุ้มค่าในการดำเนินงานกิจกรรมโครงการต่าง ๆ ให้สามารถดำเนินงานได้อย่างคุ้มค่าเกิดประสิทธิภาพสูงสุดในการปฏิบัติงาน

ในการนี้วิทยาลัยเห็นสมควรพัฒนาบุคลากรที่วิทยาลัยได้ผลิตสู่ระบบบริการสุขภาพรวมทั้งบุคลากรของวิทยาลัยให้มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับแผนการจัดระบบบริการสุขภาพ และแนวทางการประเมินความคุ้มค่าของโครงการและสารถนำผลการประเมินไปใช้ในการปฏิบัติงานให้เกิดประสิทธิภาพในการปฏิบัติงานสนับสนุนงานในระบบบริการสุขภาพ

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อพัฒนาศิษย์เก่าของวิทยาลัยให้มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับแผนการจัดระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) และการประเมินความคุ้มค่าของโครงการและแนวทางการนำผลไปใช้ในทางปฏิบัติ
๒. เพื่อพัฒนาอาจารย์เจ้าหน้าที่ของวิทยาลัยให้มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับแผนการจัดระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) และการประเมินความคุ้มค่าของโครงการและแนวทางการนำผลไปใช้ในทางปฏิบัติ
๓. เพื่อวิเคราะห์แนวทางการพัฒนาบุคลากรสาขาสหเวชศาสตร์

กลุ่มเป้าหมาย

๑. ศิษย์เก่าของวิทยาลัยเทคโนโลยีทางการแพทย์และสาธารณสุข กาญจนภิเษก ได้แก่ แพทย์แผนไทย เจ้าพนักงานเวชสถิติ นักวิชาการสถิติ นักสถิติ เจ้าพนักงานวิทยาศาสตร์การแพทย์ เจ้าพนักงานโสตทัศนศึกษาหรือตำแหน่งอื่นที่เกี่ยวข้อง รวมถึงผู้จบหลักสูตรอบรมจากวิทยาลัยเทคโนโลยีทางการแพทย์และสาธารณสุข กาญจนภิเษกและผู้สนใจ จำนวน ๘๐ คน

๒. อาจารย์ และเจ้าหน้าที่ของวิทยาลัยเทคโนโลยีทางการแพทย์ และสาธารณสุข กาญจนภิเษก จำนวน ๕๕ คน

๓. ผู้จัดโครงการ ๑๐ คน

รวมทั้งหมด ๑๔๕ คน

ระยะเวลาดำเนินการ

๒๔ - ๒๕ มีนาคม ๒๕๕๙

สถานที่ดำเนินการ

โรงแรม เดอะริช อ.เมือง จ.นนทบุรี

งบประมาณ

- เงินสนับสนุนการจัดโครงการจากศิษย์เก่าและผู้สนใจ จำนวน ๘๐ คน คนละ ๑,๒๐๐ บาท เป็นเงินทั้งสิ้น ๙๖,๐๐๐ บาท
- งบประมาณ งบอุดหนุน ประเภทเงินอุดหนุนทั่วไป (สนับสนุนการจัดประชุม อบรม สัมมนา อาจารย์เจ้าหน้าที่) จำนวน ๖๖,๐๐๐ บาท

รวมทั้งสิ้น ๑๖๒,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสนหกหมื่นสองพันบาทถ้วน) เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายดังนี้

๑	ค่าสมนาคุณวิทยากรบรรยาย			
	(๑,๒๐๐ บาท X ๑.๕ ชั่วโมง x ๑ คน)	เป็นเงิน	๑,๘๐๐	/ บาท
	(๖๐๐ บาท X ๓ ชั่วโมง x ๑ คน)	เป็นเงิน	๑,๘๐๐	/ บาท
	(๖๐๐ บาท X ๑.๕ ชั่วโมง x ๑ คน)	เป็นเงิน	๙๐๐	/ บาท
๒	ค่าสมนาคุณวิทยากรประจำกลุ่ม			
	(๑,๒๐๐ บาท X ๓ ชั่วโมง x ๒ คน)	เป็นเงิน	๗,๒๐๐	/ บาท
	(๓๐๐ บาท X ๓ ชั่วโมง x ๔ คน)	เป็นเงิน	๓,๖๐๐	/ บาท
๓	ค่าพาหนะเดินทางสำหรับวิทยากร	เป็นเงิน	๒,๐๐๐	บาท
๔	ค่าอาหารกลางวันสำหรับวิทยากร (มีโต๊ะ ๓๕๐ บาท x ๙ คน)	เป็นเงิน	๓,๑๕๐	/ บาท
๕	ค่าอาหารกลางวันสำหรับผู้เข้าร่วมอบรมสัมมนา (มีโต๊ะ ๓๕๐ บาท x ๑๓๕ คน x ๒ มื้อ)	เป็นเงิน	๙๔,๕๐๐	/ บาท
๖	ค่าอาหารกลางวันสำหรับผู้จัด (มีโต๊ะ ๓๕๐ บาท x ๑๐ คน x ๒ มื้อ)	เป็นเงิน	๗,๐๐๐	/ บาท
๗	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มสำหรับวิทยากร (มีโต๊ะ ๕๐ บาท x ๙ คน x ๔ มื้อ)	เป็นเงิน	๑,๘๐๐	/ บาท
๘	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มสำหรับผู้เข้าร่วมอบรม (มีโต๊ะ ๕๐ บาท x ๑๓๕ คน x ๔ มื้อ)	เป็นเงิน	๒๗,๐๐๐	/ บาท
๙	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มสำหรับผู้จัด (มีโต๊ะ ๕๐ บาท x ๑๐ คน x ๔ มื้อ)	เป็นเงิน	๒,๐๐๐	/ บาท
๑๐	ค่าวัสดุและอุปกรณ์การจัดกิจกรรม (เครื่องเขียน ค่าเอกสารการอบรม แฟ้ม/กระเป๋าใส่เอกสาร ฯลฯ)	เป็นเงิน	๙,๒๕๐	บาท

รวมทั้งสิ้น ๑๖๒,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสนหกหมื่นสองพันบาทถ้วน)

หมายเหตุ : ค่าใช้จ่ายในโครงการสามารถถัวจ่ายได้

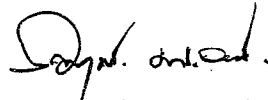
๗/๓/๕๙

ตัวชี้วัดและเกณฑ์การประเมินผลสำเร็จจากการดำเนินงาน

- ร้อยละของความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรมสัมมนาอยู่ในระดับดีขึ้นไป ร้อยละ ๘๕
- ร้อยละของจำนวนผู้เข้าร่วมอบรมสัมมนา ร้อยละ ๘๕

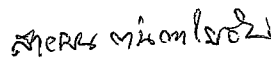
ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- ผู้เข้าอบรมมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับแผนการจัดระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) และการประเมินความคุ้มค่าของโครงการและมีแนวทางการนำผลไปใช้ในทางปฏิบัติ
- วิทยาลัยมีแนวทางในการพัฒนาบุคลากรทั้งการจัดการอบรมและการพัฒนาหลักสูตรการจัดการศึกษา



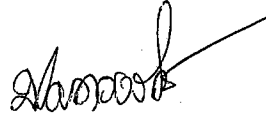
(นายภาณุพงศ์ พรหมมาลี)
ตำแหน่งเภสัชกร ปฏิบัติการ
หัวหน้างานพัฒนาบุคลากร

ผู้เขียนโครงการ



(นางสายฝน ตันตะโยธิน)
ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
รองผู้อำนวยการฝ่ายบริการวิชาการแก่สังคม

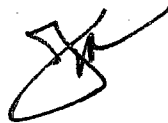
ผู้เสนอโครงการ



(นางบังอร ดวงรัตน์)
ผู้อำนวยการ

ผู้เห็นชอบโครงการ

วิทยาลัยเทคโนโลยีทางการแพทย์และสาธารณสุข กาญจนนาภิเษก



ผู้อนุมัติโครงการ

(นายวัฒนา โรจนวิจิตรกุล)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี

กำหนดการ
โครงการพัฒนาสมรรถนะบุคลากรสาธารณสุข
เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานตามแผนการจัดระบบบริการสุขภาพ (Service Plane)
วันที่ ๒๔ - ๒๕ มีนาคม ๒๕๕๙
ณ ห้องประชุม โรงแรม เดอะริช อ.เมือง จ.นนทบุรี

	กิจกรรม	วิทยากร
๒๔ มีนาคม ๒๕๕๙ ๐๘.๐๐ - ๐๙.๐๐ น.	ลงทะเบียน	
๐๙.๐๐ - ๑๐.๓๐ น.	พิธีเปิด และบรรยายเรื่องแนวทางการดำเนินงานเพื่อสนับสนุนงานตามแผนการจัดระบบบริการสุขภาพ (Service Plane)	นพ.รุ่งฤทัย มวลประสิทธิ์พร ผู้อำนวยการ สถาบันพระบรมราชชนก
๑๐.๓๐ - ๑๐.๔๕ น.	พักรับประทานอาหารว่าง	
๑๐.๔๕ - ๑๒.๐๐ น.	บรรยายเรื่อง การพัฒนาคุณธรรมจริยธรรมของบุคลากรสาธารณสุข	พญ. คุณหญิงพรทิพย์ โรจนสุนันท์
๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน	
๑๓.๐๐ - ๑๔.๓๐ น.	บรรยายเรื่อง การประเมินความคุ้มค่าของโครงการและการนำผลไปใช้ในทางปฏิบัติ	ดร.นงษา สิงห์วีระธรรม
๑๔.๓๐ - ๑๔.๔๕ น.	พักรับประทานอาหารว่าง	
๑๔.๔๕ - ๑๖.๐๐ น.	บรรยายเรื่อง การประเมินความคุ้มค่าของโครงการและการนำผลไปใช้ในทางปฏิบัติ (ต่อ)	ดร.นงษา สิงห์วีระธรรม
๒๕ มีนาคม ๒๕๕๙ ๐๙.๐๐ - ๑๐.๓๐ น.	ประชุมกลุ่มเรื่อง การพัฒนาทักษะการทำงานเป็นทีม เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการดำเนินงานของ service plan	นายบุญเลิศ เลิศพิพัฒน์สกุล นางยุวรี ทองทรัพย์สกลิต
๑๐.๓๐ - ๑๐.๔๕ น.	พักรับประทานอาหารว่าง	
๑๐.๔๕ - ๑๒.๐๐ น.	ประชุมกลุ่มเรื่อง การพัฒนาทักษะการทำงานเป็นทีม เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการดำเนินงานของ service plan(ต่อ)	นายบุญเลิศ เลิศพิพัฒน์สกุล นางยุวรี ทองทรัพย์สกลิต
๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน	
๑๓.๐๐ - ๑๔.๓๐ น.	ประชุมกลุ่ม ๔ กลุ่ม กลุ่มที่ ๑ - การบริหารการพัฒนางานเวชระเบียนในประเทศไทย - แนวทางการพัฒนาสมรรถนะจำเป็นสำหรับบุคลากรด้านเวชระเบียน กลุ่มที่ ๒ - แนวทางการพัฒนาสมรรถนะจำเป็นสำหรับบุคลากรด้านการแพทย์แผนไทย กลุ่มที่ ๓ - แนวทางการพัฒนาสมรรถนะจำเป็นสำหรับบุคลากรด้านโสตทัศนศึกษาทางการแพทย์ กลุ่มที่ ๔ - แนวทางการพัฒนาสมรรถนะจำเป็นสำหรับบุคลากรด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์	อ.นพมาศ เครือสุวรรณ ผศ.ดร.ภก.วินัย สยอวรรณ อ.อรุณี ยันตรปรกรณ์ อ.เทพ นันทพูลทรัพย์
๑๔.๓๐ - ๑๔.๔๕ น.	พักรับประทานอาหารว่าง	
๑๔.๔๕ - ๑๖.๐๐ น.	สรุปกิจกรรม	

(Signature)

ใบสมัครเข้าร่วมประชุม

โครงการพัฒนาสมรรถนะบุคลากรสาธารณสุข เพื่อสนับสนุนการดำเนินงาน

ตามแผนกจัดระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

ระหว่างวันที่ ๒๔-๒๕ มีนาคม ๒๕๕๙

ณ โรงแรมเดอะริช อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี

๑. รายชื่อผู้เข้าร่วมอบรม

๑.๑ ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....
ตำแหน่ง.....เบอร์โทรศัพท์.....
E-mail.....

๑.๒ ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....
ตำแหน่ง.....เบอร์โทรศัพท์.....
E-mail.....

๑.๓ ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....
ตำแหน่ง.....เบอร์โทรศัพท์.....
E-mail.....

๑.๔ ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....
ตำแหน่ง.....เบอร์โทรศัพท์.....
E-mail.....

๒. ชื่อหน่วยงาน.....
ที่อยู่.....
เบอร์โทรศัพท์.....โทรสาร.....

๓. การเข้าร่วมอบรม สามารถเข้าร่วมอบรมได้ ไม่สามารถเข้าร่วมอบรมได้
๔. ประเภทอาหารที่ต้องการ มังสวิรัติ อิสลาม ทั่วไป

กรุณาตอบกลับภายในวันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๙ ส่งมาที่ ฝ่ายบริการวิชาการแก่สังคม
๕๖ หมู่ ๑ ตำบลราษฎร์นิยม อำเภอน้อย จังหวัดนนทบุรี ๑๑๕๐ โทรสาร ๐ ๒๑๕๐ ๑๒๐๒
หรือ E-mail : Service@kmpht.ac.th สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ ๐ ๒๑๕๐ ๑๒๐๓-๘ ต่อ ๑๑๐๙,๑๑๑๐





The Rich Hotel

54/9 Moo 3 Bangpal, Amphur Muang, Nonthaburi 11000

Tel. 081-928-7636 , 0-2446-7700 Fax. 0-2879-5077

แบบจองที่พัก

โครงการพัฒนาสมรรถนะบุคลากรสาธารณสุข

เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานตามแผนการจัดระบบบริการสุขภาพ (Service Plane)

ณ โรงแรมเดอะริช อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี

เรียน ฝ่ายสำรองห้องพัก โรงแรมเดอะริช

เรื่อง ขอลงจองห้องพัก โครงการพัฒนาสมรรถนะบุคลากรสาธารณสุข เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานตามแผนการจัดระบบบริการสุขภาพ (Service Plane) ระหว่างวันที่ 24 - 25 มีนาคม 2559

1. ชื่อ.....หน่วยงาน.....

เบอร์โทรสำนักงาน.....เบอร์โทรส่วนตัว.....

2. ชื่อ.....หน่วยงาน.....

เบอร์โทรสำนักงาน.....เบอร์โทรส่วนตัว.....

3. ชื่อ.....หน่วยงาน.....

เบอร์โทรสำนักงาน.....เบอร์โทรส่วนตัว.....

4. ชื่อ.....หน่วยงาน.....

เบอร์โทรสำนักงาน.....เบอร์โทรส่วนตัว.....

จองห้องพัก

ห้องพักเดี่ยว / พักคู่ : 990 บาท / ห้อง / คืน (รวมอาหารเช้า)
(จากราคาปกติ 1,200 บาท/ห้อง/คืน) บริการ Internet ฟรี

ต้องการพักเดี่ยว

ต้องการพักคู่ ระบุ ชื่อ-สกุล.....

ชื่อหน่วยงานและที่อยู่สำนักงาน

.....

เบอร์โทรสำนักงาน.....เบอร์โทรส่วนตัว.....

เข้าพักวันที่.....ถึงวันที่.....

จำนวนวันที่ต้องการพัก.....

ส่งใบจองที่พักที่ฝ่ายสำรองที่พัก Fax. 0-2879-5077 e-mail : naruporn@therichhotel.com

เพื่อการยืนยันกรุณาติดต่อ หมายเลขโทรศัพท์ 0-2446-7700 (ติดต่อคุณนฤพร ศรีราชยา)

