



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตาก
เลขที่ 201.1/ 3700
วันที่ 2 เม.ย. 2561
เวลา..... น.

ที่ ๖/๒๕๖๑

สมาคมพยาบาลอาสาสมัครแห่งประเทศไทย
คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
ถนนราชวิถี เขตราชเทวี กรุงเทพฯ

๒๒ มีนาคม ๒๕๖๑

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
เลขที่ 810
วันที่ 2 เม.ย. 2561
เวลา..... น.

เรื่อง ขอเชิญประชุมวิชาการ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด / สาธารณสุขอำเภอ / ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป และโรงพยาบาลในสังกัดอื่นทุกแห่ง / ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาล / คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ / และหัวหน้าหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง

สิ่งที่ส่งมาด้วย	๑. แบบตอบรับเข้าร่วมประชุม	จำนวน	๑	ชุด
	๒. กำหนดการประชุม	จำนวน	๑	ชุด
	๓. แบบฟอร์มใบจองห้องพักโรงแรมเอเชีย กรุงเทพฯ	จำนวน	๑	ชุด

ด้วยสมาคมพยาบาลอาสาสมัครแห่งประเทศไทย จะดำเนินการจัดประชุมวิชาการพยาบาลอาสาสมัครแห่งประเทศไทย ครั้งที่ ๖ เรื่อง “พยาบาลอาสาสมัคร กับ Thailand ๔.๐” โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อเพิ่มขีดความสามารถและสมรรถนะของพยาบาลในการให้บริการด้านอาสาสมัคร ทั้งในโรงพยาบาลและในสถานประกอบการ รองรับการค้าสู่ยุค Thailand ๔.๐ ในวันที่ ๑๐ - ๑๑ พฤษภาคม ๒๕๖๑ ณ โรงแรมเอเชีย ราชเทวี กรุงเทพฯ

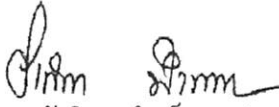
ในการนี้ สมาคมพยาบาลอาสาสมัครแห่งประเทศไทย ขอเรียนเชิญ บุคลากรในหน่วยงานของท่าน เข้าร่วมประชุมวิชาการตามวันเวลาดังกล่าวข้างต้น โดยส่งใบสมัครและหลักฐานการชำระเงินไปที่ ผศ.ดร.แอนน์ จิระพงษ์สุวรรณ ๔๒๐/๑ ภาควิชาการพยาบาลสาธารณสุข คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล โทรสาร ๐๒-๓๕๔๘๕๕๒ หรือ occkorat@hotmail.co.th ภายในวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๑ โดยผู้เข้าร่วมประชุมที่เป็นข้าราชการและพนักงานของรัฐ สามารถเบิกค่าลงทะเบียนและค่าใช้จ่ายในการเดินทางจากต้นสังกัดได้ตามระเบียบของหน่วยงาน ทั้งนี้เมื่อได้รับการอนุมัติจากผู้บังคับบัญชาแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาตให้บุคลากรในหน่วยงานของท่านเข้าร่วมประชุมในวัน เวลา ดังกล่าว และขอขอบพระคุณมา ณ โอกาสนี้

เรียน นพ.สสจ.

- เพื่อโปรดทราบ
 - แจ้ง รพ.ทุกแห่ง
 - แจ้ง สสอ.ทุกแห่ง
 - ประชาสัมพันธ์ในเว็บไซต์
- นสจ. หลังกลุ่มงาน ต.ก.ม.๕
3 เม.ย. 61

ขอแสดงความนับถือ


(นางรังสิมา บำเพ็ญบุญ)

นายกสมาคมพยาบาลอาสาสมัครแห่งประเทศไทย

- ปงศ์ .

(นายปองพล วรปาคม)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)
รักษาราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตาก



แบบลงทะเบียน
การประชุมวิชาการพยาบาลอาชีวอนามัยแห่งชาติครั้งที่ ๖
เรื่อง : พยาบาลอาชีวอนามัย กับ Thailand ๔.๐
วันที่ ๑๐-๑๑ พฤษภาคม ๒๕๖๑
ณ ห้องกิ่งเพชร โรงแรมเอเชีย ราชเทวี กรุงเทพฯ

ชื่อ-นามสกุล(นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆโปรดระบุ.....).....
สถานที่ทำงาน.....

เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ.....
สถานที่ติดต่อสะดวก.....

สมาชิกสมาคมพยาบาลอาชีวอนามัยแห่งประเทศไทย เป็น ไม่เป็น
โทรศัพท์.....โทรสาร.....

E mail :

อัตราค่าลงทะเบียน : ลงทะเบียนก่อนวันที่ ๒๐ เมษายน ๒๕๖๑ จำนวน ๒,๐๐๐ บาท

ลงทะเบียนหลังวันที่ ๒๐ เมษายน ๒๕๖๑ จำนวน ๒,๒๐๐ บาท

ผู้ลงทะเบียนเข้าร่วมประชุมได้รับ CNEU จำนวน.....หน่วย(อยู่ระหว่างดำเนินการ)

ข้าพเจ้าได้ชำระค่าลงทะเบียนเป็นเงิน.....บาท วัน/เดือน/ปีที่โอนเงิน.....

วิธีการสมัครและลงทะเบียน

๑. กรณารอกใบสมัครตัวบรรจง

๒. วิธีการชำระเงิน

๒.๑ โอนเงินผ่านธนาคาร ชื่อบัญชี นางยุพา พิทักษ์วานิชย์ บัญชีออมทรัพย์ ธนาคารกรุงไทย
สาขาถนนช่างเผือก เลขที่ ๓๓๗-๐- ๓๔๕๓๙- ๐

๓. ส่งใบสมัครและสำเนาใบโอนเงินทางไปรษณีย์ พร้อมวงเล็บมุมของด้านล่าง(สมัครประชุมพยาบาลอาชีวอนามัย) ถึง

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. แอนน์ จิระพงษ์สุวรรณ ภาควิชาการพยาบาลสาธารณสุข

คณะสาธารณสุขศาสตร์ ๔๒๐/๑ ถนนราชวิถี เขตราชเทวี กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐

โทรสาร ๐๒-๓๕๔๘๕๕๒

หรือ E-Mail :Yupa_pitug@hotmail.com

๔. ในกรณีที่ยกเลิกการลงทะเบียน ผู้จัดการประชุมขอสงวนสิทธิ์ในการยกเว้นคืนเงินค่าลงทะเบียน และการสมัครจะสมบูรณ์ เมื่อได้รับค่าลงทะเบียนเรียบร้อยแล้ว

๕. หากมีข้อสงสัยเรื่องการลงทะเบียน หรือต้องการทราบรายละเอียดเพิ่มเติมเกี่ยวกับการประชุมกรุณาติดต่อ

คุณยุพา พิทักษ์วานิชย์ โทรศัพท์ : ๐-๔๔๒๓- ๕๒๔๔ หรือ ๐๘-๑๗๘๙-๙๓๒๓

E-mail address : Yupa_pitug@hotmail.com หรือ

คุณอลงกรณ์ แฉ่งเจริญ โทรศัพท์ :๐๘-๙๑๙๑๕๑๑๔

E-mail address : Changjareon@hotmail.com

สำรองห้องพักด้วยตนเอง

โรงแรมเอเชีย ราชเทวี กรุงเทพฯ ติดต่อ : Email : Bangkok@asiahotel.co.th.....

: โทรศัพท์๐๒-๒๑๗-๐๘๐๘ ต่อ ๕๓๒๕ ,๕๓๒๖.....โทรสาร.....๐๒-๒๑๗-๐๑๐๙.....

ประเภทห้องพัก ห้องพักเดี่ยว/คู่ ราคา ๑๖๐๐บาท/คืน รวมอาหารเช้า

(สำรองห้องพักภายใน ๓๐เมษายน ๒๕๖๑)

กำหนดการประชุมวิชาการพยาบาลอาชีวอนามัยแห่งชาติ ครั้งที่ ๖ เรื่องพยาบาลอาชีวอนามัย กับ Thailand ๔.๐"

วันที่ ๑๐ - ๑๑ พฤษภาคม ๒๕๖๑

ณ ห้องประชุม โรงแรมเอเชีย ราชเทวี กรุงเทพมหานคร

เวลา	๐๘.๐๐ - ๐๙.๐๐	๐๙.๐๐ - ๑๐.๐๐	๑๐.๐๐ - ๑๑.๐๐	๑๑.๐๐ - ๑๒.๐๐	๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐	๑๓.๐๐ - ๑๔.๐๐	๑๔.๐๐ - ๑๕.๐๐	๑๕.๐๐ - ๑๖.๐๐
วคป								
๑๐ พฤษภาคม ๒๕๖๑	ลงทะเบียน	พิธีเปิด โดย นายก สภาการ พยาบาล กล่าวรายงาน โดย นายก สมาคม พยาบาล อาชีวอนามัย แห่งประเทศไทย	ความสำคัญ ของพยาบาล อาชีวอนามัย โดย รศ.ดร.ทัศน บุญทอง นายกสภาการ พยาบาล	พยาบาลอาชีวอนามัยกับไทยแลนด์ ๔.๐ โดย พลตรีหญิง ดร.อังคณา สุเมธสิทธิ์ นายกสมาคมส่งเสริมบุคลิกสตรี และผู้อำนวยการกองการศึกษา วิทยาลัยพยาบาลทหารบก	พักรับประทานอาหารกลางวัน	เสวนา "วันวานสู่อนาคตของพยาบาล อาชีวอนามัยไทย" โดย - รศ.ดร.สุภาณี เสนาดิสัย นายกสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทย - ศ.เกียรติคุณ ดร.พิมพ์พรรณ ศิลป์สุวรรณ นายกสมาคมพยาบาลสาธารณสุขไทย - ดร.กาญจนา จันทร์ไทย ผู้อำนวยการกองการพยาบาล ผู้ดำเนินการอภิปราย - รศ.ดร.วันเพ็ญ แก้วปาน	การสร้างเสริม สุขภาพกับ พยาบาล อาชีวอนามัยใน สถานประกอบการ โดย ผศ.ดร.นิสกร กรุงไกรเพชร	
๑๑ พฤษภาคม ๒๕๖๑	ทิศทางการ ดำเนินงานของ สมาคมพยาบาล อาชีวอนามัย ๒๕๖๑-๒๕๖๒ โดย นางรังสิมา บำเพ็ญบุญ นายกสมาคม พยาบาลอาชีว อนามัยแห่งประเทศไทย	เสวนา "พยาบาลอาชีวอนามัยกับความคาดหวัง ของสหสาขาวิชาชีพ" โดย - อาจารย์ทศพล กฤตวงศ์วิมาน รองอธิบดีกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน - อ.นพ.อดุลย์ บัณเฑาะ นายกสมาคมโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม - รศ. สราวุธ สุธรรมอาสา ประธานกรรมการประจำ มสธ. สาขาวิชาวิทยาศาสตร์ สุขภาพ - นายปณณพงศ์ อิทธิอรรัตนนท์ เลขาธิการสภาองค์การนายจ้างผู้ประกอบการค้าไทย ผู้ดำเนินการอภิปราย ผศ.ดร.แอนน์ จิระพงษ์สุวรรณ	พยาบาล อาชีวอนามัย กับ 2 p safety goals (Personnel safety) โดย ดร. กฤษดา แสงวงศ์	กฎหมายกับการปฏิบัติงานของพยาบาล อาชีวอนามัยในสถานประกอบการ โดย อาจารย์ประภัสสร พงศ์พันธุ์พิศาล ที่ปรึกษากฎหมายสภาการพยาบาล		อภิปรายทั่วไป พิธีปิด		

วันที่ 20 มีนาคม 2561

แบบฟอร์มใบจองห้องพักโรงแรมเอเชีย กรุงเทพ

ชื่อ โครงการประชุม สมาคมการพยาบาลอาชีวอนามัยแห่งประเทศไทย

วันที่ 10-11 พ.ค.2561 ห้องกิ่งเพชร

คำนำหน้าชื่อ / สกุล.....

NAME / SURNAME.....

สถานที่ทำงาน.....ตำแหน่ง.....

ที่อยู่.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....มือถือ.....

E-mail address.....

มีความประสงค์จองห้องพัก โรงแรมเอเชีย กรุงเทพ (ราคารวมอาหารเช้า)

โดยเข้าพักวันที่.....เวลา.....น. ออกวันที่.....

ห้องพักเดี่ยว ราคา.....1,600.....บาท

ห้องพักคู่ ราคา.....1,600.....บาท

การชำระเงิน เงินสด สามารถส่งจ่ายผ่านบัญชี บริษัท เอเชีย โฮเต็ล จำกัด (มหาชน)
ธนาคารกรุงเทพ สาขาราชเทวี เลขที่ 123-3-11113-5 บัญชีกระแสรายวัน

ที่อยู่ในการออกใบเสร็จ.....

ความต้องการเพิ่มเติม (ถ้ามี).....

- หมายเหตุ
- แบบฟอร์มใบจองห้องพักนี้ถือเป็นเอกสารยืนยันการจองและผู้จองยินดีให้เก็บค่ามัดจำห้องพักได้อย่างน้อย 1 คืน
 - ผู้จองสามารถยกเลิกการจองห้องพักได้ก่อนวันเข้าพัก 7 วัน หากหลังจากนั้นทางโรงแรมขอสงวนสิทธิ์การคืนงานห้องพักที่จ่ายล่วงหน้า 1 คืน

(กรุณาเขียนชื่อและนามสกุลให้ชัดเจน เพื่อความถูกต้องในการจองห้องพักและออกใบเสร็จรับเงิน)

ที่อยู่ โรงแรมเอเชีย กรุงเทพ ด้านหน้าสถานีรถไฟฟ้าวัดราชเทวี

296 ถนนพญาไท แขวงถนนเพชรบุรี เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400

โทร. 02-217-0808 ต่อ 5325,5326 (ฝ่ายสำรองห้องพัก) โทรสาร. 02-217-0109

Email : bangkok@asiahotel.co.th

(กรุณาตอบแบบฟอร์มการจองห้องพักภายในวันที่ 30 เมษายน 2561)