



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลสิรินธร (ฝ่ายวิชาการและแผนงาน โทร ๐๒ ๓๒๘ ๖๙๐๑-๑๙ ต่อ ๑๔๔๒๕)

ที่ ผวช. ๒ /๒๕๕๘

วันที่ ๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๙

เรื่อง ขออนุมัติให้ข้าราชการเข้าร่วมประชุม

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสิรินธร

ด้วยสมาคมพิษวิทยาคลินิก ได้รับการสนับสนุนจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ได้จัดสัมมนาวิชาการเรื่อง “ยา สารเคมี และพิษจากธรรมชาติ” ในวันที่ ๔ - ๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๙ ณ โรงแรมวินเซอร์ สวีทส์ กรุงเทพฯ เพื่อพัฒนาศักยภาพของบุคลากรทางการแพทย์อย่างต่อเนื่อง

ข้อเท็จจริง ปลัดกรุงเทพมหานคร มีคำสั่งกรุงเทพมหานคร ที่ ๒๔๗๐/๒๕๕๒ ลงวันที่ ๑๑ มิถุนายน ๒๕๕๒ เรื่อง มอบอำนาจให้ข้าราชการปฏิบัติราชการแทน ในการอนุมัติให้ข้าราชการและลูกจ้าง กรุงเทพมหานครในสังกัด ไปฝึกอบรม ประชุม ดูงาน และเป็นวิทยากร ภายในหลักเกณฑ์ ดังนี้

๑. การเดินทางไปราชการนั้น ไม่เกิน ๕ วันทำการ
๒. ไม่เบิกค่าใช้จ่ายจากกรุงเทพมหานคร
๓. สถานที่จัดตั้งอยู่ในกรุงเทพและต่างจังหวัด

ฝ่ายวิชาการและแผนงาน พิจารณาแล้วเห็นควรอนุมัติให้ นางนิอร ไชยนิทย์ ตำแหน่ง เกษษกรชำนาญการพิเศษ เข้าร่วมอบรม ตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว โดยไม่ถือเป็นวันลาและไม่เบิกค่าใช้จ่าย ทั้งนี้ ได้ตรวจสอบแล้วว่ารายชื่อผู้เข้าร่วมอบรมดังกล่าว ไม่ซ้ำซ้อนกับการฝึกอบรม ประชุม สัมมนาฯ ดูงาน หลักสูตรอื่น ในช่วงเวลาเดียวกัน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(นางสาวกิตยา พินิตกุล)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

รักษาการในตำแหน่งหัวหน้าฝ่ายวิชาการและแผนงาน

อนุมัติ

(นางสาวสุภาพร กรดิษฐ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสิรินธร

๕ ก.พ. ๒๕๕๙



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลสิรินธร (ฝ่ายวิชาการและแผนงาน โทร ๐๒ ๓๒๘ ๖๙๐๑-๑๙ ต่ย ๑๔๔๒๕)

ที่ ผวช. ๒ /๒๕๕๘

วันที่ ๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๙

เรื่อง ขออนุมัติให้ข้าราชการเข้าร่วมประชุม

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสิรินธร

ด้วยสมาคมพิษวิทยาคลินิก ได้รับการสนับสนุนจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ได้จัดสัมมนาวิชาการเรื่อง “ยา สารเคมี และพิษจากธรรมชาติ” ในวันที่ ๔ - ๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๙ ณ โรงแรมวินเซอร์ สวีทส์ กรุงเทพฯ เพื่อพัฒนาศักยภาพของบุคลากรทางการแพทย์อย่างต่อเนื่อง

ข้อเท็จจริง ปลัดกรุงเทพมหานคร มีคำสั่งกรุงเทพมหานคร ที่ ๒๔๗๐/๒๕๕๒ ลงวันที่ ๑๑ มิถุนายน ๒๕๕๒ เรื่อง มอบอำนาจให้ข้าราชการปฏิบัติราชการแทน ในการอนุมัติให้ข้าราชการและลูกจ้าง กรุงเทพมหานครในสังกัด ไปฝึกอบรม ประชุม ดูงาน และเป็นวิทยากร ภายในหลักเกณฑ์ ดังนี้

๑. การเดินทางไปราชการนั้น ไม่เกิน ๕ วันทำการ
๒. ไม่เบิกค่าใช้จ่ายจากกรุงเทพมหานคร
๓. สถานที่จัดตั้งอยู่ในกรุงเทพและต่างจังหวัด

ฝ่ายวิชาการและแผนงาน พิจารณาแล้วเห็นควรอนุมัติให้ นางนิอร ไชยนิทย์ ตำแหน่ง เกษีษกรชำนาญการพิเศษ เข้าร่วมอบรม ตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว โดยไม่ถือเป็นวันลาและไม่เบิกค่าใช้จ่าย ทั้งนี้ ได้ตรวจสอบแล้วว่ารายชื่อผู้เข้าร่วมอบรมดังกล่าว ไม่ซ้ำซ้อนกับการฝึกอบรม ประชุม สัมมนาฯ ดูงาน หลักสูตรอื่น ในช่วงเวลาเดียวกัน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(นางสาวกิตยา พินิตกุล)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

รักษาการในตำแหน่งหัวหน้าฝ่ายวิชาการและแผนงาน

หัวหน้าฝ่าย.....
หัวหน้างาน.....
ผู้ดำเนินการ.....
ผู้พิมพ์/ทาน.....



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลสิรินธร (กลุ่มงานเภสัชกรรม โทร. ๑๐๑๘๐, ๑๐๑๘๑)

ที่ วันที่ ๒๙ มกราคม ๒๕๕๙

เรื่อง ขออนุมัติให้ข้าราชการเข้าร่วมประชุม

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสิรินธร

เนื่องด้วย สมาคมพิษวิทยาคลินิก จะจัดสัมมนาวิชาการ เรื่อง “ยา สารเคมี และพิษจากธรรมชาติ” ระหว่างวันที่ ๔-๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๙ ณ โรงแรมวินเซอร์ สวีทส์ สุขุมวิท ๒๐ กรุงเทพมหานคร ในการนี้จึงขอเชิญ แพทย์ พยาบาล และเภสัชกรที่เคยเข้าร่วมในโครงการก่อน หรือผู้ปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องเข้าร่วมประชุมดังกล่าวเพื่อเพิ่มพูนความรู้และแนวทางปฏิบัติ

กลุ่มงานเภสัชกรรม จึงใคร่ขออนุมัติให้ข้าราชการในสังกัดกลุ่มงานเภสัชกรรม
โรงพยาบาล สิรินธร จำนวน ๑ คน คือ

๑. นางนอร ไชยนิทย์ ตำแหน่งเภสัชกรชำนาญการพิเศษ

เข้าร่วมประชุมตามวันเวลาและสถานที่ดังกล่าว โดยไม่ถือเป็นวันลาและไม่ขอเบิกค่าลงทะเบียน ค่าเดินทางและค่าที่พักจากต้นสังกัดตามระเบียบของทางราชการโดย พร้อมนี้ได้แนบเอกสารที่เกี่ยวข้องมาเพื่อประกอบการพิจารณาด้วยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(นางนอร ไชยนิทย์)

เภสัชกรชำนาญการพิเศษ

รักษาการในตำแหน่งหัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรม

นพ.พ.
ผอ.นอ.สิรินธร
ส.นอ.
น.

ที่ สพท. ๕๒ /๒๕๕๘



สมาคมพิษวิทยาคลินิก

สำนักงานชั่วคราว ศูนย์พิษวิทยา
คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี
๒๗๐ ถ.พระราม ๖ ราชเทวี กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐

๔ มกราคม ๒๕๕๘

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมการสัมมนาวิชาการเรื่อง “ยา สารเคมี และพิษจากธรรมชาติ”

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศิรินคร กรุงเทพฯ

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการสัมมนาวิชาการ
๒. แบบตอบรับการเข้าร่วมประชุม
๓. แบบตอบรับยืนยันการสำรองห้องพัก

สืบเนื่องจากการที่สมาคมพิษวิทยาคลินิกได้รับการสนับสนุนจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ให้ดำเนินโครงการเพิ่มการเข้าถึงยาจำเป็นกลุ่มยาต้านพิษตั้งแต่ปีงบประมาณ ๒๕๕๔ เป็นต้นมา เพื่อพัฒนาศักยภาพของบุคลากรทางการแพทย์อย่างต่อเนื่อง โดยจัดให้มีการอบรมปีละ ๑ ครั้ง ให้กับกลุ่มเป้าหมาย คือ บุคลากรที่เคยมารับการอบรมในโครงการเดิมมาก่อน พร้อมกับขยายออกไปถึงกลุ่มบุคลากรที่เกี่ยวข้องและบุคลากรที่สนใจ ซึ่งในปีนี้สมาคมฯ จะจัดให้มีการสัมมนาวิชาการเรื่อง “ยา สารเคมี และพิษจากธรรมชาติ” ตามรายละเอียดในสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑

ในการนี้ จึงขอเรียนเชิญ แพทย์ พยาบาลที่ปฏิบัติงานในห้องฉุกเฉินหรือหอผู้ป่วยอายุรกรรม และเภสัชกรที่เคยเข้ารับการอบรมในโครงการก่อน หรือผู้ปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้อง จำนวน 3 ท่าน โดยมีผู้เข้ารับการอบรมครั้งก่อนดังนี้

1. ภญ.นิอร ไชยนิตย์ เภสัชกร
- 2.
- 3.

เข้าร่วมประชุมในวันที่ ๔ - ๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๘ ณ โรงแรมวินเซอร์ สวีทส์ สุขุมวิท 20 กรุงเทพฯ
อนึ่ง การจัดประชุมครั้งนี้ ผู้เข้าร่วมประชุมจะได้รับหน่วยกิตการศึกษาต่อเนื่อง และสมาคมฯ จะรับผิดชอบค่าที่พัก ค่าอาหารระหว่างการประชุม ตลอดจนค่าเดินทาง ไป - กลับ อัตราเหมาจ่าย ๔ บาทต่อกิโลเมตรต่อ ๑ หน่วยงาน โดยตอบรับการเข้าร่วมประชุมและยืนยันการสำรองห้องพักตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒-๓) ภายในวันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๕๘ และกรุณาส่งข้อมูลยืนยันการเข้าร่วมประชุมกลับไปยัง:

กองบริหารลูกค้าสัมพันธ์ ฝ่ายการตลาดและการขาย องค์การเภสัชกรรม

โทรสาร: ๐๒ ๒๐๓ ๘๘๒๘ หรือ ๐๒ ๖๔๔ ๘๘๔๑

E-mail: Chantimacrm_@hotmail.com, glass_clear@hotmail.com หรือ phakpinya@hotmail.com

หากประสงค์สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม กรุณาติดต่อ คุณจันทิมา จินดาเพ็ง โทร. ๐๒ ๒๐๓ ๘๘๖๓, ๐๘๗ ๐๕๑ ๑๕๖๒ หรือ คุณเดือนเพ็ญ แก้วสกุล โทร. ๐๒ ๒๐๓ ๘๘๖๒, ๐๘๑ ๓๐๑ ๕๔๖๕ หรือ คุณภัททิญญา มุลจันทร์ โทร. ๐๒ ๒๐๓ ๘๘๖๑, ๐๘๕ ๕๒๐ ๖๐๒๐

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและแจ้งบุคลากรในสังกัดของท่านเข้าร่วมประชุมตาม วัน เวลา และสถานที่ดังกล่าวด้วย จักขอบคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์นายแพทย์สุชัย สุเทพารักษ์)

นายกสมาคมพิษวิทยาคลินิก



กำหนดการสัมมนาวิชาการ
เรื่อง “ยา สารเคมี และพิษจากธรรมชาติ”
ระหว่างวันที่ ๔ - ๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๙
ณ โรงแรมวินเซอร์ สวีทส์ สุขุมวิท ๒๐ กรุงเทพฯ

๑. วันพฤหัสบดีที่ ๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๙		
๐๘:๔๕ - ๐๙:๑๕	ลงทะเบียน	
๐๙:๑๕ - ๑๐:๐๐	นโยบายยาต้านพิษ	ตัวแทนสปสช.
๑๐:๐๐ - ๑๐:๑๕	Coffee break	
๑๐:๑๕ - ๑๑:๐๐	Hypoxia with and without cyanosis in Toxicology ภาวะขาดออกซิเจนทั้งที่มีภาวะเขียวและไม่เขียวทางพิษวิทยา	ผศ.พญ.สาทรिया ตระกูลศรีชัย
๑๑:๐๐ - ๑๒:๐๐	Natural toxins พิษจากธรรมชาติ: Herbs (ภาคกลาง) สมุนไพรและพืชพิษ Mushrooms (ภาคเหนือและอีสาน) เห็ดพิษ Marine creatures (ภาคใต้) สัตว์ทะเลที่เป็นพิษ	ศ.นพ.วินัย วนานุกุล อ.พญ.ธัญจิรา จิรนนท์กาญจน์ ผศ.นพ.สุชัย สุเทพารักษ์
๑๒:๐๐ - ๑๓:๐๐	Lunch	
๑๓:๐๐ - ๑๔:๐๐	Substance abuse การใช้สาร(ยา)ในทางที่ผิด	รศ.นพ.สัมพันธ์ โฉมฉาย รศ.พญ.จุฬธิดา โฉมฉาย อ.นพ.วรพันธ์ เกรียงสุนทรกิจ อ.พญ.พลอยไพสิน รัตนสัญญา
๑๔:๐๐ - ๑๔:๓๐	Rodenticides สารเคมีกำจัดสัตว์กัดแทะ	อ.นพ.สทภูมิ ศรีสุมะ
๑๔:๓๐ - ๑๔:๔๕	Coffee break	
๑๔:๔๕ - ๑๕:๑๕	Interesting cases of drug adverse effect in daily practice ตัวอย่างผู้ป่วยที่น่าสนใจจากการใช้ยาในเวชปฏิบัติทั่วไป	รศ.พญ.สุดา วรรณประสาธ
๑๕:๑๕ - ๑๖:๐๐	Antidote software and its implication การใช้โปรแกรมยา ต้านพิษ	สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
๑๖:๐๐ - ๑๖:๓๐	Meet the experts พบผู้เชี่ยวชาญ	ทีมวิทยากร
๒. วันศุกร์ที่ ๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๙.		
๐๙:๐๐ - ๑๐:๐๐	Snakebites การถูกงูกัด	ผศ.นพ.สุชัย สุเทพารักษ์ อ.นพ.ฤทธิ์รักษ์ โอทอง
๑๐:๐๐ - ๑๐:๑๕	Coffee break	
๑๐:๑๕ - ๑๐:๓๐	Priority of antidotes การจัดลำดับความสำคัญของยาต้านพิษ	ศ.นพ.วินัย วนานุกุล
๑๐:๓๐ - ๑๐:๔๕	ประสบการณ์การพัฒนาเครือข่ายการดูแลผู้ป่วยฉุกเฉินที่ได้รับพิษ	ตัวแทนเครือข่ายแต่ละภาค
๑๐:๔๕ - ๑๒:๐๐	Toxicology in the mass media พิษวิทยาในสื่อสารมวลชน	รศ.พญ.จุฬธิดา โฉมฉาย อ.นพ.กิตติศักดิ์ แสนประเสริฐ อ.นพ.ฤทธิ์รักษ์ โอทอง
๑๒:๐๐ - ๑๒:๓๐	Questions & Answers ถาม - ตอบ	ทีมวิทยากร
Closing ceremony		



HOTEL
WINDSOR SUITES
CONVENTION

แบบสำรองห้องพัก

โรงแรมวินเซอร์ สวีทส์ สุขุมวิท 20 กรุงเทพฯ

การประชุม เรื่อง “ ยา สารเคมี และพิษจากธรรมชาติ ”

ระหว่างวันที่ 4—5 กุมภาพันธ์ 2559

จัดโดย สปสช., สมาคมพิษวิทยาคลินิก และองค์การเภสัชกรรม

ชื่อผู้เข้าพัก (ตัวบรรจง).....นามสกุล.....(Please Sign English name)
 สถานที่ทำงาน.....จังหวัด.....
 โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....โทรสาร.....
 E-mail address

มีความประสงค์จะเข้าพัก

ห้องเดี่ยว ราคา 1,600 บาท/ห้อง/คืน (รวมอาหารเช้า)

ห้องคู่ ราคา 1,700 บาท/ห้อง/คืน (รวมอาหารเช้า)

ประสงค์พักคู่กับ ชื่อ.....นามสกุล.....(Please Sign English name)

วันที่เข้าพักกุมภาพันธ์ 2559 เวลา

วันที่กลับกุมภาพันธ์ 2559 เวลา

รวม คืน

วิธีการชำระเงิน เงินสด เครดิตการ์ด

หมายเหตุ

- กรุณาส่งใบจองห้องพักภายในวันที่ 15 มกราคม 2559 มาที่ คุณ วาหิต จุลละทรัพย์ / ผู้อำนวยการฝ่ายขาย โรงแรมวินเซอร์ สวีทส์ สุขุมวิท ซอย 20 กรุงเทพฯ โทร. 02-262 1234 ต่อ 1134,1135,1136, 081-820 6931 และ 090-973 4983 หรืออีเมล vait@windsorsuiteshotel.com หรือ rsvn@windsorsuiteshotel.com
- กรณีผู้เข้าพักต้องการยกเลิกการใช้ห้องพัก ผู้เข้าพักต้องส่งโทรสารเพื่อยืนยันการยกเลิกห้องพักล่วงหน้า 7 วันทำการ ด้วยตัวเอง มิฉะนั้นทางโรงแรมจำเป็นต้องขอเก็บเงินจากท่านหรือหน่วยงานต้นสังกัดตามจำนวนที่จองไว้กับทางโรงแรม
- ถ้าท่านไม่ได้รับความสะดวก หรือมีข้อขัดข้องในการจองห้องพัก กรุณาติดต่อ
 - คุณจันทิมา จินดาเพ็ง (แอน) โทร. 087 091 1562 หรือ 02 203 8863
 - คุณภักภิญา มุลจันทร์ (แจง) โทร. 089 920 6020 หรือ 02 203 8861

แบบตอบรับยืนยันการสำรองห้องพัก

(สำหรับเจ้าหน้าที่โรงแรมวินเซอร์สวีทส์ กรุงเทพฯ)

กรุณาส่งกลับมาที่หมายเลขโทรสาร 02-258 1522 ,02 262 1211

โรงแรมวินเซอร์สวีทส์ กรุงเทพฯ ขอเรียนให้ทราบว่า

สามารถสำรองห้องพักได้ ไม่สามารถสำรองห้องพักได้ เนื่องจาก

อื่นๆ (ระบุ)

ลงชื่อ

(.....)



แบบตอบรับการเข้าร่วมสัมมนาวิชาการ
เรื่อง “ยา สารเคมี และพิษจากธรรมชาติ”
ระหว่างวันที่ ๔ - ๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๙
ณ โรงแรม วินเซอร์ สวีทส์ สุขุมวิท ๒๐ กรุงเทพฯ

๑. การเข้าร่วมประชุม

ยินดีเข้าร่วมประชุม ไม่สามารถเข้าร่วมประชุม

๑.๑ นพ./พญ.....นามสกุล.....ตำแหน่ง.....(แพทย์)

หน่วยงาน.....โรงพยาบาล.....จังหวัด.....

มือถือ.....เบอร์โทร.....เบอร์ FAX.....

E-mail.....ระยะทางจากหน่วยงานถึงโรงแรม.....กม. (ประมาณการ)

ต้องการจองห้องพัก เข้าพัก ๓ - ๕ ก.พ. ๕๙ (๒ คืน) เข้าพัก ๔ - ๕ ก.พ. ๕๙ (๑ คืน) ไม่จองห้องพัก

๑.๒ นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....ตำแหน่ง.....(พยาบาล)

หน่วยงาน.....โรงพยาบาล.....จังหวัด.....

มือถือ.....เบอร์โทร.....เบอร์ FAX.....

E-mail.....ระยะทางจากหน่วยงานถึงโรงแรม.....กม. (ประมาณการ)

ต้องการจองห้องพัก เข้าพัก ๓ - ๕ ก.พ. ๕๙ (๒ คืน) เข้าพัก ๔ - ๕ ก.พ. ๕๙ (๑ คืน) ไม่จองห้องพัก

๑.๓ ภก./ภญ.....หิธธ.....นามสกุล.....ไชยนิท.....ตำแหน่ง.....เภสัชกรชำนาญการพิเศษ (เภสัชกร)

หน่วยงาน.....ศูนย์เภสัชกรรม.....โรงพยาบาล.....วังน้อย.....จังหวัด.....อุทัยธานี

มือถือ.....081-8662942.....เบอร์โทร.....02-3286900-19.....เบอร์ FAX.....4010180

E-mail.....sunny.2310@hotmail - 10. th.....ระยะทางจากหน่วยงานถึงโรงแรม.....25.....กม. (ประมาณการ)

ต้องการจองห้องพัก เข้าพัก ๓ - ๕ ก.พ. ๕๙ (๒ คืน) เข้าพัก ๔ - ๕ ก.พ. ๕๙ (๑ คืน) ไม่จองห้องพัก

หมายเหตุ : เชิญผู้เข้าร่วมประชุม แพทย์ พยาบาล และเภสัชกร ต่อ ๑ ท่านเท่านั้น

(ขอความกรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วนด้วยตัวบรรจง)

๒. จองห้องพัก สมาคมฯ รับผิดชอบค่าที่พัก ๑ ห้อง/๒ คืน/๒ ท่าน (พักคู่เท่านั้น) สำหรับหน่วยงานที่ระยะทางไกลจากที่จัดประชุมเกิน ๗๐ กม. (หากท่านประสงค์ที่จะจองห้องพัก ขอความกรุณากรอกรายละเอียดในแบบฟอร์มจองห้องพักยืนยันการสำรองห้องพัก ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย แล้วส่ง FAX ให้โรงแรมเพื่อดำเนินการภายในวันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๕๙ หากเลยกำหนด องค์การฯ ขอสงวนสิทธิ์จัดที่พักตามความเหมาะสม) ทั้งนี้ หากแจ้งยืนยันสำรองห้องพัก และไม่เข้าพักตามที่แจ้งไว้ โดยไม่แจ้งยกเลิกการสำรองห้องพักให้โรงแรมและ อภ.ทราบล่วงหน้า ๗ วันทำการก่อนการจัดประชุม จะต้องชำระค่าห้องพักตามที่โรงแรมเรียกเก็บ โดยจะหักจากค่าพาหนะที่หน่วยงานของท่านจะได้รับ

๓. ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง ไป - กลับ จากหน่วยงาน ถึง โรงแรม

สมาคมฯ เป็นผู้รับผิดชอบออกค่าเดินทางให้ตามระยะทาง ในอัตราเหมาจ่าย ๔ บาท/๑ กม. ทั้งนี้ให้เบิกจ่ายหน่วยงานละ ๑ คัน

หมายเหตุ ๑. สมาคมฯ เป็นผู้รับผิดชอบค่าอาหาร ระหว่างการประชุม (ค่าอาหารว่าง และ อาหารกลางวัน), ค่าที่พัก และค่าพาหนะในการเดินทางมา และกลับจากหน่วยงานของท่านมาถึงโรงแรมและโรงแรมถึงหน่วยงาน ส่วนค่าพาหนะไป-กลับจากที่พักถึงสถานีขนส่ง หรือสถานีรถไฟ ให้เบิกจากต้นสังกัด

๒. โปรดตอบรับการเข้าร่วมประชุมไปยัง กองบริหารลูกค้าสัมพันธ์ ตามโทรสารหมายเลข ๐ ๒๒๐๓ ๘๘๒๘ หรือ ๐ ๒๖๔๔ ๘๘๔๑

หรือ E-mail : Chantimacrm_@hotmail.com หรือ glass_clear@hotmail.com หรือ phakpinya@hotmail.com

ภายในวันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๕๙

หากประสงค์สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมกรุณาติดต่อ กองบริหารลูกค้าสัมพันธ์ ฝ่ายการตลาดและการขาย องค์การเภสัชกรรม

คุณจันทิมา จินดาเพ็ง (แอน) โทร. ๐ ๒๒๐๓ ๘๘๖๓, ๐๘๗ ๐๙๑ ๑๕๖๒ โทรสาร ๐ ๒๖๔๔ ๘๘๔๑, ๐ ๒๒๐๓ ๘๘๒๘

คุณเดือนเพ็ญ แก้วสกุล (แก้ว) โทร. ๐ ๒๒๐๓ ๘๘๖๒, ๐๘๑ ๗๐๑ ๕๔๖๘ โทรสาร ๐ ๒๖๔๔ ๘๘๔๑, ๐ ๒๒๐๓ ๘๘๒๘

คุณภักทิฎฐา มุลจันทร์ (แจจ) โทร. ๐ ๒๒๐๓ ๘๘๖๑, ๐๘๙ ๙๒๐ ๖๐๒๐ โทรสาร ๐ ๒๖๔๔ ๘๘๔๑, ๐ ๒๒๐๓ ๘๘๒๘