

ที่ สธ ๐๒๐๓.๐๕๔/๙๗๙๗



สถาบันพระบรมราชชนก

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๑๙ ธันวาคม ๒๕๕๗

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมประชุม

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยทุกแห่งในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก

สิ่งที่ส่งมาด้วย	๑. กำหนดการประชุม	จำนวน ๑ ฉบับ
	๒. แบบตอบรับเข้าร่วมประชุม	จำนวน ๑ ฉบับ
	๓. แบบจองห้องพัก	จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย สถาบันพระบรมราชชนก จะดำเนินการรับสมัครและคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาหลักสูตร ต่าง ๆ ของกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีการศึกษา ๒๕๕๘ ซึ่งขณะนี้ได้ประชาสัมพันธ์ และปรับปรุงแก้ไขระบบฐานข้อมูลการรับสมัครเรียบร้อยแล้ว ดังนั้นจึงเห็นควรชี้แจงแนวทางปฏิบัติให้สำนักงานสาธารณสุขทุกแห่ง กรมการแพทย์ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ผู้บริหารสถาบันพระบรมราชชนก วิทยาลัยในสังกัด และผู้เกี่ยวข้องได้รับทราบ เพื่อให้มีความรู้ความเข้าใจและมีส่วนร่วมในการรับสมัครฯ และประชาสัมพันธ์ระบบการรับสมัครโดยทั่วถึง

ในการนี้ สถาบันพระบรมราชชนก ขอเรียนเชิญ ท่าน และผู้เกี่ยวข้อง เข้าร่วมประชุมฯ ในวันที่ ๗ มกราคม ๒๕๕๘ ณ โรงแรมเอเชีย แอร์พอร์ท รังสิตปทุมธานี โดยเบิกค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ค่าอาหารกลางวัน จากงบประมาณสถาบันพระบรมราชชนก ค่าที่พัก ค่าพาหนะ และค่าเบี้ยเลี้ยง จากงบประมาณต้นสังกัด กรุณาส่งแบบตอบรับเข้าร่วมประชุมมายังกลุ่มพัฒนาการศึกษา สถาบันพระบรมราชชนก ทราบภายในวันที่ ๒๒ ธันวาคม ๒๕๕๗ ทางโทรสารหมายเลข ๐ ๒๕๕๐ ๑๘๓๐

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและโปรดเข้าร่วมประชุมตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าวด้วย
จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

ปัทมา ทองสม

(นางสาวปัทมา ทองสม)

นักวิชาการศึกษานโยบายพิเศษ

รักษาการในตำแหน่งนักวิชาการศึกษาเชี่ยวชาญ

ปฏิบัติราชการแทน ผู้อำนวยการสถาบันพระบรมราชชนก

กลุ่มพัฒนาการศึกษา

งานจัดการศึกษา

โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๑๘๓๐

โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๑๘๓๐

แบบตอบรับการเข้าร่วมประชุมอบรมเตรียมความพร้อมการรับสมัครและคัดเลือกบุคคลเข้า
ศึกษาหลักสูตรต่างๆ ของกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีการศึกษา ๒๕๕๘

วันที่ ๗ มกราคม ๒๕๕๘

ณ โรงแรมเอเชีย แอร์พอร์ท รังสิต ปทุมธานี

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด/กรม/วิทยาลัย.....
โทรศัพท์ (ที่ทำงาน).....โทรสาร.....

หมายเหตุ: ขอหมายเลขโทรศัพท์ของผู้รับผิดชอบงานโดยตรง

ผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน.....คน

๑. ชื่อ(นาย/นาง/นางสาว).....

ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์(มือถือ).....

๒. ชื่อ(นาย/นาง/นางสาว).....

ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์(มือถือ).....

อาหาร ☐ อิสลาม ☐ มังสะวิรัติ

กรุณาส่งแบบตอบรับการเข้าร่วมประชุมภายใน ๒๖ ธันวาคม ๒๕๕๗

มายังกลุ่มพัฒนาการศึกษา ทางโทรสารหมายเลข ๐ ๒๕๕๐ ๑๘๓๐

หรือติดต่อสอบถามได้ที่เบอร์โทรศัพท์ ๐ ๒๕๕๐ ๑๘๓๑

หมายเหตุ ทั้งนี้ขอความร่วมมือให้ผู้เข้าร่วมประชุมสำรองห้องพักด้วยตนเอง

ตามรายละเอียดแบบฟอร์มการสำรองห้องพัก โรงแรม เอเชีย แอร์พอร์ท รังสิต ปทุมธานี ตามแบบฟอร์ม

ที่แนบมาพร้อมนี้ ทางโทรสารหมายเลข ๐- ๒๕๕๒-๖๘๒๘ E-mail: airport@asiahotel.co.th

โทร. ๐๒-๕๕๒-๖๕๕๕ ต่อ ๗๒๖๔ , ๗๒๖๖



ASIA AIRPORT HOTEL

แบบฟอร์มการสำรองห้องพัก

สถาบันพระบรมราชชนก

วันที่ 5-7 มกราคม 2558
ณ โรงแรมเอเชีย แอร์พอร์ท (ศูนย์การค้าเซ็นทรัล รัชสิด)

วันที่

ชื่อ-สกุล.....
หน่วยงาน.....
ที่อยู่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....โทรสาร..... E-Mail :
เข้าพักวันที่...../...../..... เวลาเข้าพักไม่เกิน.....
ออกวันที่...../...../..... จำนวนห้องที่จอง.....

- ☐ ห้องเดี่ยว ราคา 1,200 บาทสุทธิ (รวมอาหารเช้า) จำนวน.....ห้อง
- ☐ ห้องคู่ ราคา 1,400 บาท สุทธิ (รวมอาหารเช้า) จำนวน.....ห้อง โดยพักคู่กับ.....
- ☐ อื่นๆ.....

ลงชื่อ.....ผู้สำรองห้องพัก

การยกเลิกห้องพัก

- 1.ผู้ที่ต้องการยกเลิกการจองห้องพักหรือเปลี่ยนแปลงวันเข้าพัก กรุณา ส่งหนังสือขอยกเลิก หรือ เปลี่ยนแปลงวันเข้าพักเป็นลายลักษณ์อักษรมายังโรงแรมฯ 1 อาทิตย์ล่วงหน้า
 - 2.ในกรณีที่ผู้เข้าพักไม่มาแสดงตนตามวันและเวลาดังกล่าว ทางโรงแรมฯ ขอสงวนสิทธิ์ไม่คืนเงินมัดจำล่วงหน้าค่าห้องพัก 1 คืน รายละเอียดการชำระเงิน
- ❖ กรุณาชำระค่ามัดจำห้องพักล่วงหน้า 1 คืน /ห้อง โดยโอนเงินผ่านธนาคาร และส่งแฟกซ์หลักฐานการโอนเงินมาที่
 - ❖ แผนกสำรองห้องพัก โทรสาร 0-2992-6828, E-Mail : airport@asiahotel.co.th,
 - ❖ โทร. 02-992-6999 ต่อ 7264,7266,7267

ชื่อบัญชีธนาคาร : บริษัท เอเชีย แอร์พอร์ท โฮเต็ล จำกัด

ชื่อธนาคาร : ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาเซ็นทรัล รัชสิด บัญชีเลขที่ 364-237633-6/ บัญชีออมทรัพย์

ชื่อธนาคาร : ธนาคารกสิกรไทย สาขาเซ็นทรัล รัชสิด บัญชีเลขที่ 418-2-29511-1 / บัญชีออมทรัพย์

กรุณาติดสลิป การโอนเงิน.....ที่นี่

กรุณาส่งใบโอนเงินและแบบสำรองห้อง ภายในวันที่ 25 ธันวาคม 2557 (ขอสงวนสิทธิ์กรณีห้องพักเต็ม)