



ที่ ศธ ๖๓๙๓(๓).๓๗.๔.๔/ ๐๕๕๘๗ -

มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

๒๓๙ ถนนห้วยแก้ว อำเภอเมือง

จังหวัดเชียงใหม่ ๕๐๒๐๐

10786

กระทรวงสาธารณสุข
38032

เลขรับ
วันที่ 6 ก.ค. 2556
เวลา 11.03

กรกฎาคม ๒๕๕๖

เรื่อง ขออนุมัติให้ทันตบุคลากรร่วมเป็นคณะกรรมการและเข้าร่วมประชุม

เรียน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
๑. โครงการและกำหนดการประชุมฯ
 ๒. รายชื่อคณะกรรมการจัดประชุมฯ

ด้วยคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ร่วมกับชมรมทันตแพทย์ภาคเหนือ ได้ตระหนักถึงภารกิจของทันตบุคลากรในการปฏิบัติงานด้านการศึกษา ดูแล ส่งเสริม ป้องกันสุขภาพในช่องปากของประชาชนได้อย่างมีประสิทธิภาพและคุณภาพ อีกทั้งเพื่อเสริมสร้างความรู้ความก้าวหน้าของเทคโนโลยีทางทันตกรรมและความร่วมมือช่วยเหลือทั้งด้านวิชาการและงานวิจัย ตลอดจนเพื่อส่งเสริมจริยธรรม ความสามัคคีและความสัมพันธ์อันดีของผู้ที่ประกอบวิชาชีพทางทันตกรรม เพื่อเป็นการช่วยพัฒนาระดับความรู้ความสามารถของทันตแพทย์และพัฒนา ด้านวิชาการอย่างต่อเนื่อง จึงได้ดำเนินการจัดประชุมวิชาการ เรื่อง "Esthetics: The Reflection of Function" ขึ้นในระหว่างวันที่ ๙ - ๑๑ ตุลาคม ๒๕๕๖ ณ ศูนย์ประชุมนานาชาติเอ็มเพรส โรงแรมดิเอ็มเพรส จังหวัดเชียงใหม่ ดังมีรายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

ในการนี้ เพื่อให้การประชุมวิชาการดังกล่าว ได้บรรลุวัตถุประสงค์อันจะเป็นประโยชน์โดยรวมกับประชาชนผู้รับบริการและทันตแพทย์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ จึงใคร่ขอความอนุเคราะห์พิจารณาอนุมัติให้ทันตบุคลากรในสังกัดหน่วยงานสาธารณสุข ร่วมเป็นคณะกรรมการจัดการประชุมและเข้าร่วมประชุม ตามกำหนดวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว โดยเบิกค่าใช้จ่ายต่างๆ จากต้นสังกัด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

เรียน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติแก่เจ้าหน้าที่ใน สช. ทบ

จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นางนันทพร มานะเนตร)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการกลุ่มบริหารทั่วไป
๑๗ ก.ค. ๒๕๕๖

(รองศาสตราจารย์ ดร.เสริมเกียรติ จอมจันทร์ยอง)

รองอธิการบดีฝ่ายวิจัยและบริการวิชาการ

ปฏิบัติการแทนอธิการบดีมหาวิทยาลัยเชียงใหม่

อนุมัติ

โปรดดำเนินการตามเสนอ

คณะทันตแพทยศาสตร์

โทร. ๐-๕๓๙๔-๔๔๒๘

โทรสาร. ๐-๕๓๙๔-๔๔๕๐, ๔๔๘๓

๓ สารบรรณ ๒

โปรดดำเนินการ

(นางนันทพร มานะเนตร)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการกลุ่มบริหารทั่วไป

๑๗ ก.ค. ๒๕๕๖

(นายโสภณ เมฆธน)

รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข ปฏิบัติราชการแทน

ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

๑๗ ก.ค. ๒๕๕๖

ว. ๖๖๖๖๖



ที่ ศธ 0512.8 / 3488

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
 พระนครศรีอยุธยา
 รับเลขที่ ๑๐๐๖พ
 วันที่ ๒๑ ส.ค. ๒๕๕๖
 เวลา ๑๔.๓๐

คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
ถนนอังรีดูนังต์ ปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330

๓๐ กรกฎาคม 2556

กลุ่มงานทันตสาธารณสุข
 รับเลขที่ ๓๑๕
 วันที่ ๒๑ ส.ค. ๒๕๕๖
 เวลา ๑๐.๐๐

เรื่อง ประชาสัมพันธ์และเชิญเข้าร่วมโครงการศึกษาต่อเนื่อง

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบสมัครลงทะเบียนเข้าร่วมโครงการศึกษาต่อเนื่อง

ด้วย คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย จะมีการจัดโครงการศึกษาต่อเนื่อง เรื่อง “งานปริทันต์ ทำกันอย่างไร” (รุ่นที่ 9) ระหว่างวันที่ 28 ตุลาคม 2556 – 22 กุมภาพันธ์ 2557 ณ ห้องบรรยายบัณฑิตศึกษา อาคารทันตแพทยศาสตร์เฉลิมนวมราช ๘๐ และคลินิกบัณฑิตศึกษา ภาควิชาปริทันตวิทยา ชั้น 5 อาคารสมเด็จพระเจ้า 93 คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ในการนี้ผู้เข้าร่วมโครงการศึกษาต่อเนื่องสามารถเข้าร่วมโดยไม่ถือเป็นวันลาและมีสิทธิ์เบิกค่าลงทะเบียนจากหน่วยงานต้นสังกัดได้ตามระเบียบราชการ โดยสามารถติดต่อสอบถามได้ที่ คุณประภัส โท 02-218-8850 โทรสาร 02-218-8851 และสามารถดาวน์โหลดใบลงทะเบียนได้ที่ www.dent.chula.ac.th ส่งหลักฐานใบลงทะเบียนภายในวันศุกร์ที่ 18 ตุลาคม 2556

คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ใคร่ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ และโปรดพิจารณาอนุมัติให้ทันตแพทย์ในสังกัดของท่าน เข้าร่วมโครงการประชุมวิชาการดังกล่าวด้วย จักเป็นพระคุณยิ่ง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและให้ความอนุเคราะห์ต่อไปด้วย จักขอบคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ทันตแพทย์ ดร.สุจิต พูลทอง)

คณบดี คณะทันตแพทยศาสตร์

ดำเนินการ

หน่วยการศึกษาต่อเนื่อง

โทร ๐๒-๒๑๘-๘๖๕๑ โทรสาร ๐๒-๒๑๘-๘๖๕๒

(นายประสิทธิ์ คงเคารพธรรม)
นายแพทย์เชี่ยวชาญด้านเวชกรรมป้องกัน
ปฏิบัติราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

มธน

๒๐๓

๑ ส.ค. ๕๖

1



ที่ ศธ.0514.1.57/ 822

สำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ
พระนคร กรุงเทพมหานคร
รับเลขที่ ๗๕๖๗
วันที่ ๒๓ ก.ค. ๕๕
เวลา

กลุ่มวิจัยเฉพาะทางเลเซอร์วิทยาทาง
ทันตแพทยศาสตร์ คณะทันตแพทยศาสตร์
มหาวิทยาลัยขอนแก่น จ.ขอนแก่น 40002

29 กรกฎาคม 2556

กลุ่มงานทันตสาธารณสุข
รับเลขที่ ๓๑๕
วันที่ - ๖ ส.ค. ๒๕๕๖
เวลา ๑๐.๐๐

เรื่อง ขอรียนเชิญประชุมวิชาการฯ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
1. โครงการประชุมวิชาการฯ 1 ฉบับ
 2. รายละเอียดการส่งบทความคัดย่อขนาดยาว 1 ฉบับ
 3. แบบตอบรับการเข้าร่วมประชุมและนำเสนอผลงาน 1 แผ่น

ด้วยกลุ่มวิจัยเฉพาะทางเลเซอร์วิทยาทางทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น จะจัดการประชุมวิชาการ Lasers in Dentistry; Foundation to Future, LDRG-KKU Symposium 2013 ในวันที่ 5-6 กันยายน 2556 ณ คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น เป็นการประชุมวิชาการโดยวิทยากรรับเชิญที่มีประสบการณ์วิจัยและสอนทางเลเซอร์วิทยาจากคณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล และคณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี และวิทยากรจากกลุ่มวิจัยเฉพาะทางเลเซอร์วิทยา มหาวิทยาลัยขอนแก่น รวมทั้งจัดให้มีการนำเสนอผลงานวิจัยและนวัตกรรมเลเซอร์วิทยาทางทันตแพทยศาสตร์สำหรับผู้สนใจ และเปิดโอกาสให้ผู้เข้าร่วมประชุมได้แลกเปลี่ยนเรียนรู้ทางวิชาการและการวิจัยที่เกี่ยวข้อง การประชุมวิชาการนี้จึงเหมาะสำหรับผู้สนใจทั้งเพื่อเพิ่มพูนความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับเลเซอร์ทางทันตกรรม นักวิชาการและนักวิจัยที่ต้องการแลกเปลี่ยนเรียนรู้พัฒนาการประยุกต์ใช้และศึกษาวิจัยเกี่ยวกับเลเซอร์ทางทันตแพทยศาสตร์

ในการนี้จึงใคร่ขอความอนุเคราะห์ให้ท่านกรุณาประชาสัมพันธ์การประชุมวิชาการดังกล่าวในหน่วยงานเครือข่ายของท่านตามเอกสาร đínhแนบ โดยมีรายละเอียดเพิ่มเติมที่ <http://home.kku.ac.th/ldrg/>

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ในหน่วยงานเครือข่ายของท่าน และเข้าร่วมประชุมวิชาการฯ จักเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(รศ. ทพญ. ดร.ศจี สัตยุตม์)

หัวหน้ากลุ่มวิจัยเฉพาะทางเลเซอร์วิทยาทางทันตแพทยศาสตร์

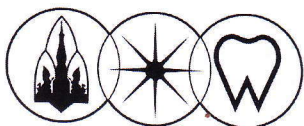
11/๖๓/๕๕. ๑๖/๕๕
๑๖/๕๕

(นายประสิทธิ์ คงเคารพธรรม)

นายแพทย์เชี่ยวชาญด้านเวชกรรมป้องกัน

ปฏิบัติราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

สำนักงานกลุ่มวิจัยเฉพาะทางเลเซอร์วิทยาทางทันตแพทยศาสตร์ ชั้น 5 อาคารเฉลิมพระเกียรติ 6รอบ
คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น โทร 043-202405 ต่อ 11265 มือถือ 080-3538196



กลุ่มวิจัยเลเซอร์วิทยาทางทันตแพทยศาสตร์



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
พระนครศรีอยุธยา
รับเลขที่.....
วันที่.....
เวลา.....

ที่ ศธ 0521.1.03/ 0778

คณะกรรมการแพทยศาสตร์
มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
ตู้ไปรษณีย์ เลขที่ 17
ที่ทำการไปรษณีย์คองหงส์
อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา 90112

21 มิถุนายน 2556

กลุ่มงานทันตสาธารณสุข
รับเลขที่.....
วันที่.....
เวลา.....

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมประชุมวิชาการ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

- สิ่งที่แนบมาด้วย
1. แผ่นพับประชาสัมพันธ์ใบลงทะเบียนการเข้าร่วมประชุม
 2. หนังสือขออนุมัติจัดโครงการประชุมวิชาการฯ

ด้วยคณะกรรมการแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ กำหนดจัดประชุมวิชาการเนื่องในโอกาสครบรอบ 30 ปี แห่งการสถาปนาคณะกรรมการแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ เรื่อง "PSU Dental Orchestra" ระหว่างวันที่ 17 - 18 ตุลาคม 2556 ณ โรงแรมहरรรษา เจบี หาดใหญ่ อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา

คณะกรรมการแพทยศาสตร์ จึงขอเรียนเชิญบุคลากรในหน่วยงานของท่านเข้าร่วมประชุมวิชาการดังกล่าว ซึ่งผู้เข้าร่วมประชุมมีสิทธิ์เบิกค่าใช้จ่าย จากต้นสังกัดเมื่อได้รับอนุมัติจากผู้บังคับบัญชาแล้ว โดยผู้เข้าร่วมประชุมจะได้รับเครดิตจำนวน 12 หน่วยกิจกรรม

จึงเรียนมาเพื่อโปรดประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรในหน่วยงานของท่านทราบด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

เรียน นพ. สรจ.

1. เพื่อไปลงโฆษณา

2. งานประชาสัมพันธ์

ฉิม

2 ส.ค. 56

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ทพ. วรพงษ์ ปัญญาสงค์)

รองคณบดีฝ่ายกิจการพิเศษและการศึกษาต่อเนื่อง ปฏิบัติราชการแทน

คณบดีคณะทันตแพทยศาสตร์

ฝ่ายกิจการพิเศษและการศึกษาต่อเนื่อง

โทร. 074-287513

โทรสาร 074-287681

80
จวค
2556



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
 พระนครศรีอยุธยา
 รับเลขที่.....
 วันที่..... ส.ค. ๒๕๕๖
 เวลา..... ๑๔.๐๐

ที่ สธ ๐๓๐๙/๒๖๖๐

สถาบันทันตกรรม กรมการแพทย์
 ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๒๗ กรกฎาคม ๒๕๕๖

กลุ่มงานทันตกรรม
 รับเลขที่..... ๘๑๐
 วันที่..... ๒ ส.ค. ๒๕๕๖
 เวลา..... ๑๐.๐๐

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมการอบรมวิชาการ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด / ผู้อำนวยการโรงพยาบาล / สถาบัน / ศูนย์ต่างๆ

สิ่งที่ส่งมาด้วย แผ่นพับอบรมวิชาการโครงการการรักษาผู้ป่วยที่มีภาวะฟันสึกสำหรับทันตแพทย์ทั่วไป
 (Management of tooth wear for General practice dentists)

ด้วย สถาบันทันตกรรม ได้กำหนดจัดอบรมวิชาการโครงการการรักษาผู้ป่วยที่มีภาวะฟันสึกสำหรับทันตแพทย์ทั่วไป (Management of tooth wear for General practice dentists) ในวันที่ ๒๙-๓๐ สิงหาคม ๒๕๕๖ ณ โรงแรมริชมอนด์ จังหวัดนนทบุรี และสถาบันทันตกรรม โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ทันตแพทย์ทราบถึงสาเหตุและปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับภาวะฟันสึก ปัญหาในด้านต่าง ๆ ที่สัมพันธ์กับภาวะฟันสึกได้อย่างครอบคลุมมากขึ้น ทั้งปัญหาที่กำลังเกิดขึ้นและปัญหาที่อาจจะตามมาในอนาคต และมีความรู้ความเข้าใจถึงแนวทางการป้องกันภาวะฟันสึกเพื่อนำไปปรับใช้ในการทำงานและให้คำแนะนำแก่ผู้ป่วยได้

ในการนี้ สถาบันทันตกรรม ขอเรียนเชิญทันตแพทย์ผู้สนใจสมัครเข้าอบรมโครงการดังกล่าว โดยส่งใบลงทะเบียนและสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ นางสาววินนา มรรคผล สถาบันทันตกรรม ซอยบำรุงราษฏร ถนนติวานนท์ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐ โทรศัพท์ ๐ ๒๕๕๘ ๔๐๐๕-๘ ต่อ ๑๓๐๑, ๑๓๐๒, ๑๓๐๔ โทรสาร ๐ ๒๕๕๑ ๕๔๓๙ ส่วนค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าที่พักและค่ายานพาหนะของผู้เข้าอบรมสามารถดำเนินการเบิกจากต้นสังกัด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต และกรุณาแจ้งผู้สนใจสมัครเข้าอบรมต่อไปด้วย
 จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

- เรียน ทบ.สจจ.
1. เพื่อโปรดพิจารณา
 2. ต้นฉบับประชาสัมพันธ์
 สทท.
 2 ส.ค.๕๖.

(Handwritten signature)

(นางฉวีวรรณ ภัคดีธนากุล)
 ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านทันตกรรม
 รักษาราชการแทนผู้อำนวยการสถาบันทันตกรรม

กลุ่มภารกิจวิชาการ
 โทร ๐ ๒๕๕๘ ๔๐๐๕-๘ ต่อ ๑๓๐๑, ๑๓๐๒, ๑๓๐๔
 โทรสาร ๐ ๒๕๕๑ ๕๔๓๙

๘๐
 รพ
 ๒๕๕๖

(Handwritten mark)