



ชมรมผู้ช่วยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย ชมรมเจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขแห่งประเทศไทย
 THE DENTAL ASSISTANT SOCIETY OF THAILAND, THE DENTAL PUBLIC HEALTH OFFICIALS CLUB
 ๔๒๐/๘ สำนักงาน ศูนย์กีฬาและนันทนาการ ชั้น ๑๓ อาคารสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี
 เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร ๑๐๔๐๐ โทร. ๐๘๑-๘๐๙๗๒๖๙ โทรสาร (๐๒) ๕๖๑-๒๖๙๐
 E-mail::dentalassistantthailand@hotmail.com

ที่ ผชท ๐๐๐๑๖๑ /๒๕๖๐

๒ ตุลาคม ๒๕๖๐

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
 พระนครศรีอยุธยา
 รับเลขที่ ๑๑๗๑๗
 วันที่ - ๖ ต.ค. ๒๕๖๐
 เวลา ๑๑.๓๕ น.

เรื่อง ประชาสัมพันธ์โครงการประชุมวิชาการเชิงปฏิบัติการ ทันตบุคลากร

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด / ผู้อำนวยการ โรงพยาบาล, สถาบัน /นายกเทศมนตรีเทศบาล/อธิการบดี
 สิ่งที่มาด้วย

๑. โครงการประชุมวิชาการเชิงปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๐
๒. กำหนดการ
๓. ใบสมัครลงทะเบียนเข้าร่วมประชุมวิชาการเชิงปฏิบัติการ
๔. ใบสมัครสำรองห้องพักโรงแรมเจริญธานี จังหวัดขอนแก่น

กลุ่มงานทันตสาธารณสุข
 รับเลขที่ ๒๓๖
 วันที่ ๑๖ ต.ค. ๖๐
 เวลา ๐๘.๓๐ น.

ด้วยชมรมผู้ช่วยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย ชมรมเจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขแห่งประเทศไทย กำหนดจัดประชุมวิชาการเชิง
 ปฏิบัติการ ทันตบุคลากร ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑ ในหัวข้อเรื่อง "How to Maintain and Safe Dental Equipment" ประชุมวิชาการเชิง
 ปฏิบัติการ เพื่อฟื้นฟูความรู้ความสามารถทันตบุคลากรทุกระดับ วัตถุประสงค์เพื่อการบริหารจัดการเครื่องมือทางทันตกรรม แก้ไขอย่างไรเมื่อเกิด
 ปัญหา เครื่องมือทางทันตกรรมไม่พร้อมใช้งาน แก้ไข เบื้องต้น อย่างไม่มีข้อติดขัด แลกเปลี่ยนประสบการณ์ ให้แก่ ทันตบุคลากร สายงาน
 ทันตแพทย์ เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข ผู้ช่วยทันตแพทย์ ทันตภิบาล ช่างทันตกรรม ผู้ปฏิบัติงานทันตกรรม พนักงานช่วยเหลือคนไข้ ในกลุ่ม
 งานทันตกรรม สังกัดกระทรวงสาธารณสุข, สังกัดสำนักงานคณะกรรมการอุดมศึกษา กระทรวงศึกษาธิการ กระทรวงกลาโหมกระทรวงมหาดไทย
 สำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานคร ทันตบุคลากรทุกระดับ และผู้สนใจหน่วยงานอื่นๆ ทั้งภาครัฐและเอกชน จำนวน ๒๐๐ คน การประชุม
 ทั้งหมดมีจำนวน ๓ วัน ระหว่างวันที่ ๑๒ - ๑๔ ธันวาคม ๒๕๖๐ ณ ห้องประชุมศรีจันทร์ ๒ โรงแรมเจริญธานี ถนนศรีจันทร์ อำเภอเมือง
 ขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น ๔๐๐๐๐

ชมรมผู้ช่วยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย และ ชมรมเจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขแห่งประเทศไทย ขอเรียนเชิญและขอความร่วมมือใน
 การประชาสัมพันธ์โครงการประชุมวิชาการเชิงปฏิบัติการทันตบุคลากร ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑ แจ้งเวียนบอกต่อ ทันตบุคลากรในหน่วยงาน
 ของท่านเข้าร่วมประชุมวิชาการเชิงปฏิบัติการ ดังรายละเอียดในเอกสารแนบท้าย ในวันเวลาดังกล่าว โดยเบิกค่าใช้จ่ายได้ตามระเบียบของทาง
 ราชการต้นสังกัด และตามระเบียบกระทรวงการคลังที่ กค.๐๔๐๙.๖/ว.๙๕ ลงวันที่ ๒ ตุลาคม ๒๕๔๙ ว่าด้วยการลงทะเบียนประชุมสัมมนา
 โดยไม่ถือว่าเป็นวันลาเมื่อได้รับอนุมัติจากผู้บังคับบัญชา รับสมัครตั้งแต่วันที่จนถึงวันศุกร์ที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๖๐ สอบถามรายละเอียดได้ที่
 นางสาวอรุณี ทองล้อม หัวหน้าฝ่ายสื่อสารองค์กร โทร ๐๘๖ - ๙๗๐-๐๘๑๗ , ๐๘๑-๘๐๙๗๒๖๙

Email:dentalassistantthailand@hotmail.com, aruneemaew19@gmail.com,

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาแจ้งเวียนและประชาสัมพันธ์ ให้ทันตบุคลากรทราบต่อไป ขอขอบพระคุณเป็นอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

เรียน หัวหน้ากลุ่มงาน.....
 ดำเนินการ

(นายณรงค์ ตรีวิสาร)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาล (นายแพทย์เชี่ยวชาญ)
 โรงพยาบาลลาดบัวหลวง รักษาการในตำแหน่ง
 นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) ปฏิบัติราชการแทน
 นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา
 ๑๑ ต.ค. ๒๕๖๐

ขอแสดงความนับถือ
 Nam Suleel
 (นายมนูญ บำรุงจิตร)

๖ ธันวาคม ๒๕๖๐
 เสนอต่อประธานสภา
 ๑๗ ต.ค. ๖๐

ประธานคณะกรรมการดำเนินการจัดการประชุม

ประชุมวิชาการเชิงปฏิบัติการทันตบุคลากร เรื่อง “How to Maintain and Safe Dental Equipment”

วันที่ ๑๒ - ๑๔ ธันวาคม ๒๕๖๐

ณ. ห้องศรีจันทร์ ๒ โรงแรมเจริญธานี อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น

๑. ชื่อโครงการ ประชุมวิชาการเชิงปฏิบัติการทันตบุคลากร ปีงบประมาณ ๒๕๖๑
เรื่อง “How to Maintain and Safe Dental Equipment”

๒. หน่วยงานรับผิดชอบ ชมรมผู้ช่วยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย
ชมรมเจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขแห่งประเทศไทย

๓. ที่ปรึกษาโครงการ

ผศ.ทพ.ไพศาล	กังวลกิจ	นายกทันตแพทย์สภา
รศ.ดร. นพ.ทพ.วชิระ	โยธิน	คณะแพทยศาสตร์จุฬาลงกรณ์
ทันตแพทย์บุญชู	สุรีย์พงษ์	ผู้อำนวยการ สถาบันทันตกรรม
รศ.ทพญ.ดร.วราอนุช	ปิติพัฒน์	คณบดี คณะทันตแพทยศาสตร์
		มหาวิทยาลัยขอนแก่น
ผศ.ทพญ.ภัทรมน	รัตนาพันธ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทันตกรรม
		คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

๔. หลักการและเหตุผล

ชมรมผู้ช่วยทันตแพทย์แห่งประเทศไทยและชมรมเจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขแห่งประเทศไทย ได้กำหนดจัดประชุมวิชาการเชิงปฏิบัติการตามวัตถุประสงค์ของชมรมฯ ขึ้นเป็นปีที่ ๗ เพื่อพัฒนาบุคลากรและสนับสนุนนโยบายการพัฒนาคุณภาพบริการในระบบป้องกันความเสี่ยงและความปลอดภัย ทีมทันตบุคลากรทุกระดับ จัดประชุมในหัวข้อเรื่อง “สิ่งจำเป็นที่ทันตบุคลากรต้องเพิ่มพูนความรู้เพื่อเสริมสร้างศักยภาพ” การจัดการเรื่อง การดูแลบำรุงรักษา การบริหารจัดการระบบการซ่อมบำรุง การจัดการเรื่องการป้องกันความเสี่ยง ทักษะการสื่อสาร นำไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงาน และการทำงานในชีวิตประจำวัน เพื่อให้เกิดความคล่องตัว ป้องกันความปลอดภัยในการบริหารจัดการเครื่องมือทางทันตกรรม พร้อมใช้งานก่อนปฏิบัติงาน เพื่อทีมการดูแลรักษาผู้ป่วยที่มีประสิทธิภาพ รวดเร็ว และไร้ข้อติดขัดเรื่องระยะเวลาการรอคอย

การประชุมเชิงปฏิบัติการทันตบุคลากร ประจำปี ๒๕๖๑ จัดขึ้น เพื่อพัฒนาบุคลากรที่ปฏิบัติงานให้มีความรู้ความสามารถในการที่ต้องใส่ใจดูแลบำรุงรักษาเครื่องมือและอุปกรณ์ทางทันตกรรม สร้าง แนวคิดในการทำงานให้สามารถปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ เน้นคุณภาพและความปลอดภัยในการปฏิบัติงาน ประชาชนจะได้รับประโยชน์และพึงพอใจในการบริการของทีมทันตบุคลากร ทันตแพทย์ ทันตภิบาล ผู้ช่วยทันตแพทย์และผู้ปฏิบัติงานในคลินิกทันตกรรม พนักงานช่วยเหลืองานทางทันตกรรม เพื่อเพิ่มพูนความรู้การดูแลและการใช้เครื่องมือและอุปกรณ์หลากหลายที่ยุ่ยากและซับซ้อน

การจัดประชุมวิชาการเชิงปฏิบัติการดังกล่าว ให้เป็นโอกาสพัฒนาตนเอง และพัฒนางานด้านจัดการเครื่องมือทันตกรรมร่วมกัน มีขั้นตอนในการปฏิบัติและการบำรุงรักษาเครื่องมืออุปกรณ์ทางทันตกรรมอย่างถูกวิธี สามารถสร้างเป็นนวัตกรรมให้เกิดขึ้นร่วมกันได้ เพื่อเกิดองค์ความรู้ในการพัฒนาและขยายผลที่ดีให้ทั่วทุกหน่วยงาน ส่งผลให้เกิดการลดค่าใช้จ่ายของทางราชการได้อย่างมาก สร้างพลังที่ดีและเข้าใจรับรู้ร่วมกัน

สร้างภาพลักษณ์ที่ดีต่อทันตบุคลากรทุกระดับ สามารถนำผลที่ได้จากการพัฒนาความรู้นำไปใช้ในหน่วยงานให้เกิดประโยชน์ต่อหน่วยงานราชการในการลดค่าใช้จ่ายได้ ทำให้เกิดความพึงพอใจที่ดีในผู้ป่วยและประชาชนผู้รับบริการทางทันตกรรม ทำให้เกิดบรรยากาศที่ดีในการทำงาน ทำให้ได้เครื่องมือพร้อมใช้งาน สะดวกปลอดภัย

๑๑. หัวข้อการประชุม

- ๑๑.๑ บทบาทหน้าที่ของทันตบุคลากร “การจัดการหากเกิดปัญหา เครื่องมือทันตกรรม ”
- ๑๑.๒ จัดระบบ การจัดหาเครื่องมืออุปกรณ์ทางทันตกรรม ของหัวหน้ากลุ่มงานทันตกรรม
- ๑๑.๓ ใช้อย่างไร ให้ถูก ใน เครื่องมือทันตกรรม หลากหลายชนิด
- ๑๑.๔ How to maintainace Dental Equipment
- ๑๑.๕ ความเสี่ยงทางการสื่อสาร
- ๑๑.๖ ยูนิตทำฟัน ทั้งระบบ เข้าใจการดูแลบำรุงรักษา
- ๑๑.๗ ระวัง สิ่งใด เมื่อยูนิตทำฟัน มีปัญหา
- ๑๑.๘ ก้าวอย่างไร ให้ทันเพื่อน ทันโลก ด้านผลิตภัณฑ์ ทันตกรรม
- ๑๑.๙ เวทีแลกเปลี่ยนประสบการณ์ หลากหลายเครื่องมือที่แก้ไข ร่วมกัน

๑๒. งบประมาณ

- ๑๒.๑ ค่าใช้จ่ายดำเนินการประชุมเบิกจากงบพัฒนานุเคราะห์ชมรมผู้ช่วยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย
- ๑๒.๒ ผู้เข้าร่วมประชุม ข้าราชการสามารถเบิกค่าลงทะเบียน ค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าที่พัก และค่ายานพาหนะ จากหน่วยงานต้นสังกัดได้ตามระเบียบของทางราชการ กระทรวงการคลัง
- ๑๒.๓ ค่าลงทะเบียนการประชุมวิชาการคนละ ๒,๕๐๐ บาท (เป็นค่าอาหารกลางวัน อาหารว่าง และเครื่องดื่ม หนังสือประชุม ค่าใบประกาศฯ ค่าวิทยากรและค่าพาหนะ ค่าบริหารจัดการดำเนินการค่าอาหารเครื่องดื่มของวิทยากร คณะทำงานพร้อมค่าที่พัก และค่าพาหนะ) ค่าใช้จ่ายถัวเฉลี่ยทุกรายการ

๑๓. การลงทะเบียน

- ๑๓.๑ โอนเงินเข้าบัญชี ออมทรัพย์ ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาโรงพยาบาลราชวิถี ชื่อบัญชี “ลงทะเบียนประชุมวิชาการ ชมรมผู้ช่วยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย” เลขที่บัญชี 051-267301-4
- ๑๓.๒ กรุณาส่ง Fax ไปโอนเงินและใบสมัครลงทะเบียนมายัง เมล์ ชมรมฯ หรือทาง โทรสาร (๐๒) ๕๖๑-๒๖๙๐ สามารถส่งใบลงทะเบียนและเอกสารการลงทะเบียนทางจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ e_mail : dentalassistantthailand@hotmail.com, b_manoon@yahoo.com e_mail : Aruneemaew๑๙@gmail.com facebook dental dent รายละเอียดในใบสมัคร การรับสมัครตั้งแต่บัดนี้ จนถึงวันศุกร์ที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๖๐ เท่านั้นไม่รับลงทะเบียนหน้างานเพื่อความสะดวกของท่านโปรดกรอกใบสมัครให้ชัดเจนและเขียนตัวบรรจง หรือใช้การพิมพ์ เพื่อป้องกันการสะกดชื่อ นามสกุลผิด ในการทำใบลงทะเบียน (ใบลงทะเบียนเข้าร่วมประชุม ใบสำรองห้องพัก ให้ใช้การพิมพ์ เท่านั้น พร้อมแจ้งที่อยู่ติดต่อได้ให้ชัดเจน โทรศัพท์มือถือ ที่อยู่ติดต่อได้ เพื่อให้ท่านได้รับการตอบรับที่สะดวกจากโรงแรม (ใบสำรองห้องพักโรงแรมเจริญธานี ขอนแก่น) พร้อมส่งเงินค่าจองที่พักล่วงหน้า

กำหนดการ

ประชุมวิชาการเชิงปฏิบัติการทันตบุคลากร

เรื่อง “How to Maintain and Safe Dental Equipment”

วันที่ ๑๒ - ๑๔ ธันวาคม ๒๕๖๐

ณ. ห้องศรีจันทร์ ๒ โรงแรมเจริญธานี อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น

วันที่ ๑๒ ธันวาคม ๒๕๖๐

เวลา ๐๗.๓๐ - ๐๘.๓๐ น.	ลงทะเบียน ผู้เข้าร่วมประชุม
เวลา ๐๘.๓๐ - ๐๘.๓๐ น.	กล่าวต้อนรับ ผู้เข้าร่วมประชุม และแขกผู้มีเกียรติ โดย ประธานคณะกรรมการจัดการประชุมวิชาการเชิงปฏิบัติการ
เวลา ๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น.	Welcome KhonKaen โดย คุณอุ๋นใจ เกตุสิ่ว คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น
เวลา ๐๙.๐๐ - ๐๙.๓๐ น.	พิธีเปิด โดย รศ.ทพญ.ดร.วราณูช ปิติพัฒน์ คณบดี คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น
เวลา ๐๙.๓๐ - ๑๐.๓๐ น.	การบรรยายพิเศษ เรื่อง “Telling story dentistry Khon Kaen” โดย รศ.ทพญ.ดร.วราณูช ปิติพัฒน์ คณบดี คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น
เวลา ๑๐.๔๕ - ๑๒.๐๐ น.	การบรรยายเรื่อง “ แก้วให้ถูกจุด ตามหลักกลศาสตร์” โดย กภ.โชคชริน นาแข็งฤทธิ์ คลินิกบำบัดความเจ็บปวดที่ช่องปากและใบหน้า คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น
เวลา ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	รับประทานอาหารกลางวัน
เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๔.๓๐ น.	การบรรยายเรื่อง “ แก้วไข อย่างไร กับ เครื่องมือจำเป็น ต้อง ใช้ด่วน” โดย คุณศุภฤกษ์ ตีเมืองซ้าย หน่วยซ่อมบำรุง คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น
เวลา ๑๔.๔๕ - ๑๖.๐๐ น.	การบรรยายเรื่อง “Aerotor High Tech ” โดย คุณภิญโญ นามพรมมา คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

หมายเหตุ : พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม เวลา ๑๐.๓๐น. และ เวลา ๑๔.๓๐ น. หน้าห้องประชุม
พักรับประทานอาหารกลางวันเวลา เวลา ๑๒.๐๐-๑๓.๐๐ น.

ใบสมัครลงทะเบียนเข้าร่วม
ประชุมวิชาการเชิงปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑
“How to Maintain and Safe Dental Equipment”

ชมรมผู้ช่วยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย และ ชมรมเจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขแห่งประเทศไทย
วันที่ ๑๒ - ๑๔ ธันวาคม ๒๕๖๐

ณ. โรงแรมเจริญธานี ถนนศรีจันทร์ อำเภอเมืองขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น
กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วน ชัดเจน โดยการพิมพ์ให้ชัดเจน)
ชื่อ-นามสกุล (นาย, นาง, นางสาว)

ตำแหน่ง () เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข () ผู้ช่วยทันตแพทย์ () ผู้ปฏิบัติงานทันตกรรม
() พนักงานช่วยเหลือคนไข้
() ทันตแพทย์ () ทันตภิบาล () ช่างทันตกรรม

สถานที่ทำงาน.....ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ..... จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์มือถือemail.....

อาหารกลางวัน () ธรรมดา () มุสลิม () มังสวิรัต

วิธีการชำระเงิน (ค่าลงทะเบียนคนละ ๒,๕๐๐ บาท) โดยทางธนาคารหมายเลขบัญชี ที่แจ้งนี้เท่านั้น

() โอนเงินเข้าบัญชี ออมทรัพย์ ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาโรงพยาบาลราชวิถี

ชื่อบัญชี ลงทะเบียนประชุมวิชาการ ชมรมผู้ช่วยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย เลขที่บัญชี ๐๕๑-๒๖๗๓๐๑-๔

การลงทะเบียนจะสมบูรณ์เมื่อได้รับ ค่าลงทะเบียน ใบสมัคร สำเนา ใบโอนเงิน ส่งแจ้งทาง

จดหมายอิเล็กทรอนิกส์ aruneemaew19@gmail.com b_manoon@yahoo.com

หรือทางโทรสาร ๐๒-๕๖๑-๒๖๙๐

โปรดระบุธนาคารที่ดำเนินการจ่ายเงินโอนเงิน

รวมเป็นจำนวนเงิน.....บาท

โอนทางธนาคาร / ATM ระบุธนาคารที่โอน.....วันที่

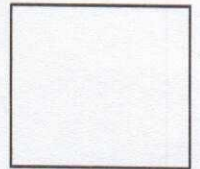
ส่งสลิป ทางแมล์ (จดหมายอิเล็กทรอนิกส์) วันที่

หมายเหตุ**

๑. ค่าลงทะเบียน ๒,๕๐๐ บาท / ท่าน (รวมค่านั่งสัปดาห์ประชุมวิชาการ , อาหารกลางวัน, อาหารว่างระหว่างการประชุม) ปิดรับสมัครวันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๖๐ ทางผู้จัดการประชุม ขอสงวนสิทธิ์ในการไม่คืนเงินค่าลงทะเบียน กรณีผู้ลงทะเบียนไม่สามารถเข้าร่วมประชุมได้ ยกเว้นกรณีทางผู้จัดยกเลิกการจัดการประชุม และขอสงวนสิทธิ์ที่รับลงทะเบียนก่อนกำหนดดังกล่าว การลงทะเบียนจะสมบูรณ์ ต่อเมื่อทางคณะกรรมการผู้จัดประชุม ตอบรับทางจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ และโทรศัพท์แจ้งหากขัดข้อง สอบถามข้อมูลได้ที่ ฝ่ายสื่อสารองค์กร นางสาวอรุณี ทองล้อม มือถือ ๐๘๖-๙๗๐๐๘๑๓ หรือ ๐๘๑-๘๐๙๗๒๖๙ เขียนใบสมัคร ส่งได้ตั้งแต่ บัดนี้ จนถึงวันศุกร์ที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๖๐

(โปรดเก็บหลักฐานไว้มาแสดงวันลงทะเบียนต่อนายทะเบียน ด้วย)

๒.การจองที่พัก (ผู้เข้าร่วมประชุมต้องเป็นผู้ที่ติดต่อจองที่พักโดยตรงที่ โรงแรมเจริญธานี อำเภอเมืองขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น ตามรายละเอียดในเอกสารใบจองทางโรงแรม แล้ว ส่งทางโทรสาร สำเนาจองห้องพักทุกครั้งที่ไปโรงแรม โดยตรง ตามวันเวลา ในใบจองโรงแรม เท่านั้น)



แบบสำรวจห้องพักโรงแรมเจริญธานีขอนแก่น
โครงการ ประชุมวิชาการเชิงปฏิบัติการทันตบุคลากร ปีงบประมาณ ๒๕๖๑
เรื่อง "How to Maintain and Safe Dental Equipment"

1. ชื่อ - นามสกุล (ตัวบรรจง)
2. พักคู่กับ (ตัวบรรจง)
3. หน่วยงาน เบอร์โทรศัพท์
4. Check in เวลา
5. Check out เวลา 12.00 น.

ราคาห้องพัก SUPERIOR ROOM (ราคาสุทธิ / ห้อง / คืน)

พัก เดี่ยว / คู่ = 1200.- / พร้อมอาหารเช้า

เตียงเสริม = 500.- / พร้อมอาหารเช้า

กรุณาระบุชนิดของห้องพัก

- พัก 1 ท่าน (1 เตียงใหญ่ / KING BED) พัก 2 ท่าน (2 เตียงเล็ก / TWIN BED)
- พัก 2 ท่าน (1 เตียงใหญ่ / KING BED) พัก 3 ท่าน (2 เตียงเล็ก+1เตียงเสริม)

ต้องการสำรองห้องพักจำนวน ห้อง

เงื่อนไขการชำระเงิน

กรุณาโอนเงินมัดจำ จำนวน 1,200.- บาท

โดยโอนผ่าน ธนาคารกรุงเทพ บัญชีออมทรัพย์ สาขาขอนแก่น

เลขที่บัญชี 260-4-239711 ชื่อบัญชี บจก.ขอนแก่นเจริญทาวเวอร์

กรุณาส่งหลักฐานการโอนเงินพร้อมเขียนชื่อผู้เข้าพักและวันที่เข้าพักมาที่

Email: rsvn@charoenthanikhonkaen.com หรือ ส่งแฟกซ์หมายเลข 043 - 220 438

เนื่องจากห้องพักเป็นราคาพิเศษและมีจำนวนจำกัด ทางโรงแรมขอสงวนสิทธิ์ในการยืนยันห้องพักให้กับผู้เข้าพักที่ทำการส่งเอกสารครบถ้วนสมบูรณ์ตามลำดับ ก่อน-หลัง เท่านั้น ติดต่อสอบถามเพิ่มเติมได้ที่ ฝ่ายสำรองห้องพัก ที่หมายเลขโทรศัพท์ 0-4322-0400-14 จอดังตั้งแต่วันที่ ถึง 8 ธันวาคม 2560