

นาม



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
พระนครศรีอยุธยา
รับเลขที่... ๕๐๖๖
วันที่... ๓๑/๓/๖๐
เวลา... ๑๕.๐๐

สำนักงานนายกสมาคมทันตกรรมประดิษฐ์ไทย: หน่วยประดิษฐ์ใบหน้าขากรไกร ภาควิชาทันตกรรมประดิษฐ์
คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล เลขที่ 6 ถนนโยธี เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร 10400 โทรศัพท์และโทรสาร 02-200-7735-37

คณะกรรมการ สทปท (2558-2560)
นายกสมาคม ทพ.เบญจพจน์ ยศเนืองนิตย์
อุปนายก ทพญ. จิรพร จารุติลก
นายกสมาคมสำรอง ทพ. แมนสรวง อภิขจรบุกิจ
นายทะเบียน ทพ. ประพันธ์ นีพัทธสังข์
ประธานวิชาการ ร.ทพ. ชัชชัย คุณาวิศรุต
ประชาสัมพันธ์ ทพ. วิวิธพล ศรีฉิมพังค์
สาราณียกร ทพญ.ธิดา วิจิตรจรัสรุ่ง
ปฏิคม ทพ. บริญญา อมระเศรษฐชัย
กรรมการกลาง ทพญ. อวีวรรณ กักต้อนกุล ทพญ.กาญจนา กาญจนทวีวัฒน์ ทพญ. ดวงตา วรชาติ ทพญ. มรกต เปี่ยมใจ ทพ.วรพงษ์ ปัญญาของค์ ทพ. มล. อีระวัช ศรีธวัช ทพ. เลิศฤทธิ ศรีนภากร ทพ. ชูชัย อนันต์มานะ ทพญ.พิมพ์รำไพ โรจนกิจ สีนธวาชีวะ ทพ.เพชร อุ่นแพทย์
เหรียญก ทพ. ชูเกียรติ วชิรลาภไพฑูรย์
เลขาธิการ ทพ. บัณฑิต จิรจรรยาเวช
ที่ปรึกษาเกียรติยศศักดิ์ ทพญ.ชนบพันธุ์ ยุกตะนันท์ ท่านผู้หญิงเพ็ชรา เศษะกัมพูช ทพญ.เทวีศรี สุทธิสารสุนทร ทพ.วัชรินทร์ มรรคดวงแก้ว
ที่ปรึกษา ทพญ.รำไพ โรจนกิจ ทพญ. ยาหยิตรีเฉลิม ศิลบรรเลง ทพ. ประดิษฐ์ เรืองรองรัตน์ ทพ. สรพชัย นามะโน ทพ. ไชยศิริ คุณาสุข

สทปท (58-60) 2560 /38

กลุ่มงานทันตสาธารณสุข
รับเลขที่... ๒๐๖
วันที่... ๓/๓/๖๐
เวลา... ๑๓.๐๐
19 กรกฎาคม 2560

เรื่อง ขอเชิญทันตแพทย์เข้าร่วมการประชุมวิชาการ
เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด
สิ่งที่ส่งมาด้วย กำหนดการประชุมวิชาการและใบลงทะเบียน

สมาคมทันตกรรมประดิษฐ์ไทยกำหนดจัดประชุมวิชาการเรื่อง "The past, present and future in prosthodontics" ในวันที่พฤหัสบดีที่ 31 สิงหาคม 2560 และ วันศุกร์ที่ 1 กันยายน 2560 ณ โรงแรม เอส 31 สุขุมวิท

ซึ่งข้าราชการ พนักงานของรัฐ และรัฐวิสาหกิจสามารถเข้าร่วมได้โดยไม่ถือเป็นวันลาเมื่อได้รับอนุมัติจากผู้บังคับบัญชา และสามารถเบิกจ่ายได้ตามระเบียบของกระทรวงการคลังว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมของส่วนราชการ พ.ศ. 2545

สมาคมใคร่ขอเรียนเชิญทันตแพทย์ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด เข้าร่วมการประชุมดังกล่าว เป็นการเพิ่มพูนความรู้และวิสัยทัศน์ที่กว้างไกล สามารถนำไปประกอบใช้ในการทำงานประจำ อันจะเกิดประโยชน์ส่งต่อถึงประชาชนผู้เข้ามาใช้บริการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดให้ความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์การประชุมวิชาการครั้งนี้และโปรดพิจารณาอนุมัติให้ทันตแพทย์ในสังกัดของท่านเข้าร่วมการประชุมวิชาการด้วย จักเป็นพระคุณยิ่ง

เรียน หัวหน้ากลุ่มงาน... ๓๓๓.๙
ดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(ศ.คลินิกเกียรติคุณ ทพ. เบญจพจน์ ยศเนืองนิตย์)
นายกสมาคมทันตกรรมประดิษฐ์ไทย

(นายณรงค์ ตรีวิสาร)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาล (นายแพทย์ธีรพร)
โรงพยาบาลลาดบัวหลวง ศึกษากองในตำแหน่ง
นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) ปฏิบัติวิชาการแพทย์
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

๐๑ ส.ค. ๒๕๖๐

เบญจมาภรณ์
เบญจมาภรณ์

๕ ส.ค ๖๐

แบบลงทะเบียน

การประชุมวิชาการ และการประชุมใหญ่สามัญประจำปีสมาคมทันตกรรมประดิษฐ์

31 สิงหาคม - 1 กันยายน 2560

ทพ. / ทพญ.(ยศ ตำแหน่งวิชาการ ฯลฯ) เลขที่ใบประกอบโรคศิลป์ ท.

ที่ทำงาน : คลินิก/โรงพยาบาล โทรศัพท์

ที่อยู่ติดต่อ : บ้าน ที่ทำงาน

เลขที่..... ถนน..... ตรอก/ซอย

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด

รหัสไปรษณีย์..... E-mail :

โทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ..... โทรสาร.....

ค่าลงทะเบียน : ภายในวันที่ 19 ส.ค. 60 : 3,000 บาท (สมาชิกสทปท.เลขที่.....)

4,000 บาท (ไม่เป็นสมาชิกสทปท.)

2,500 บาท (นิสิตนักศึกษา)

หลังวันที่ 19 ส.ค. 60 : 4,000 บาท (สมาชิกสทปท.เลขที่.....)

5,000 บาท (ไม่เป็นสมาชิกสทปท.)

3,500 บาท (นิสิตนักศึกษา)

วิธีชำระเงิน : โอนเข้าบัญชี “นาย เบ็ญจพจน์ ยศเนื่องนิตย์” ธนาคารกรุงเทพ สาขาคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ประเภทออมทรัพย์ เลขที่ 046-7-00685-4 โดยถือวันชำระเงินในใบโอนเงินของธนาคารเป็นสำคัญ

โอนที่ธนาคาร.....สาขา..... วันที่.....เวลา.....

โอนจากตู้ ATM ธนาคาร.....สาขา..... วันที่.....เวลา.....

หมายเหตุ: รับใบเสร็จหน้างาน (สมาคมฯ ขอสงวนสิทธิ์การคืนเงินค่าลงทะเบียนไม่ว่ากรณีใดๆ)

กรุณาส่งหลักฐานการโอนเงินและแบบลงทะเบียนที่กรอกตัวบรรจง ครบถ้วน

ส่งหลักฐานใบสมัครและหลักฐานการโอนเงิน

1. ทางไปรษณีย์ ถึง นส. พัชรินทร์ อุนศิริพงษ์ สถาบันทันตกรรม ซอยติวานนท์14 ถนนติวานนท์ อำเภอเมือง ตำบลตลาดขวัญ จังหวัดนนทบุรี 11000

2. ทางอีเมล patcharina693@gmail.com

เบอร์โทร 02-547-0351 (นส. พัชรินทร์)

The past, present and future in prosthodontics

การประชุมวิชาการ และ การประชุมใหญ่สามัญประจำปี
สมาคมทันตกรรมประดิษฐ์ไทย ครั้งที่ 18

31 สิงหาคม - 1 กันยายน 2560

โรงแรม S 31 ถนนสุขุมวิท

31 สิงหาคม 2560

Current update in adhesive systems

Dr. Keiichi Hosaka

Surface treatment of zirconia restoration

ผศ. ทพ. ดร. นิยม อ่างอนันต์สกุล

Current concept of dental implant placement
for excellent prosthetic stability

ทพ. วรุต มุทธารักษ์

Bonding ceramic restoration: New techniques
and innovation

Mr. Mitsunobu Kawashima

Smile design with digital technology

ทญ. นันทิยา บุญยีน

ทพ. กฤษดา ไตศักดิ์ภราเลิศ

งานแสดงมุทิตาจิตอาจารย์อาวุโส
สาขาทันตกรรมประดิษฐ์

Insight into implant assisted RPD overdentures

ผศ. ทพ. วรพงษ์ ปัญญาสงค์

1 กันยายน 2560

Clinical application of High
Translucent ZR

Mr. Yamada Kazunobu

The special relationship: Prosth-Perio
from first date to marriage

ผศ. ทพ. บารวุดม บูรณวัฒน์

สื่อสารอย่างไร ถูกใจคนไข้ ประทับใจหมอ

คุณดุจดาว วัฒนปกรณ์

Digital revolution in complex full
arch implant rehabilitation:

Is the future already here?

ทพ. พีรพัฒน์ กวีวงศ์ประเสริฐ

Implant abutment: the past,
present and future

ผศ. ทพ. ภควัฒน์ ชาตรียานุโยค

กรุณาส่งหลักฐานการโอนเงินและแบบลงทะเบียน
ที่กรอกตัวบรรจง ครบถ้วน ส่งหลักฐานใบสมัคร
และหลักฐานการโอนเงิน

* ทางไปรษณีย์ ถึง นส. พัชรินทร์ อุนศิริพงษ์
สถาบันทันตกรรม ซอยติวานนท์14
ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ
อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
* ทางอีเมล patcharin693@gmail.com
โทร 02-547-0351(นส. พัชรินทร์)

อัตราค่าลงทะเบียน

	สมาชิก	ไม่ใช่สมาชิก	นิสิตนักศึกษา
● ก่อนวันที่ 19 สิงหาคม 2560	3,000.-	4,000.-	2,500.-
● หลังวันที่ 19 สิงหาคม	4,000.-	5,000.-	3,500.-

และลงทะเบียนหน่วยงาน

วิธีชำระเงิน : โอนเข้าบัญชี "นายเบญจพจน์ ยศเนื่องนิศย์"

ธนาคารกรุงเทพ สาขาคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

ประเภทออมทรัพย์ เลขที่ 046-7-00685-4