

四六·四六 日記

mees



QR code အနေဖြင့်  
လုပ်ဆောင်ရွက်မည့်နည်း

የመሬት የሚከተሉትን

ପ୍ରକାଶ ମୁଦ୍ରଣ

Հաջորդը կազմված է պատճենահանությունների համար (հայտաբերությունների) համար պատճենահանությունների համար (հայտաբերությունների) համար

WDS-2

សូមរាយ  
សាស្ត្រពុជា

የመጀመሪያዎች ይፈጸማል በፍትህዎች እና ማረጋገጫዎች

ԱԼՆ 002'0

ଭାରତ ପ୍ରଦେଶ କମିଶନ୍ ରେଗ୍‌ରେସ୍‌ଟ୍ ଅନୁଯାୟୀ ଏହାରେ କମିଶନ୍ ରେଗ୍‌ରେସ୍‌ଟ୍ ଅନୁଯାୟୀ ଏହାରେ

162000000

၆၃၁။ မြန်မာ အနေဖြင့် ၁၀၁ အကျဉ်းချုပ်မှုပါဒ်များ

၂၂၃ ၁၇၈၁

ମୁଦ୍ରଣ ଶବ୍ଦରେ

የኢትዮጵያውያንድ የፌዴራል ስምምነት

ԱՆԻՑԱՆԿԱՐԱՆՔՆԵՐՆԵՐՈՒՄ ԽԱՐԱՀԱՐԱՐ ԽԵԶԻ

ମେଲିପାତ୍ର ମାତ୍ର

000097 118 54599999

မဟုတ်ခေါ်နေ့တွင်မြတ်စွာလောက်ရန်

66 ق 8 / گیارہویں پاٹی





Եղթե ՀՄԱՆՍՏԱՆ ՃԶ և ԵՎՀՈՒՅՈՒՆԸ ԽՈՎԱԿԱԿԱՆ ՀԱՅՈՒՅՈՒՆ  
. ՀԱՅՈՒՅՈՒՆ ՀԱՅՈՒՅՈՒՆ - ՀԱՅՈՒՅՈՒՆ ՀԱՅՈՒՅՈՒՆ - ՀԱՅՈՒՅՈՒՆ

ՀԱՅՈՒՅՈՒՆ ՀԱՅՈՒՅՈՒՆ ՀԱՅՈՒՅՈՒՆ ՀԱՅՈՒՅՈՒՆ  
ՀԱՅՈՒՅՈՒՆ ՀԱՅՈՒՅՈՒՆ ՀԱՅՈՒՅՈՒՆ ՀԱՅՈՒՅՈՒՆ  
ՀԱՅՈՒՅՈՒՆ ՀԱՅՈՒՅՈՒՆ ՀԱՅՈՒՅՈՒՆ ՀԱՅՈՒՅՈՒՆ  
ՀԱՅՈՒՅՈՒՆ ՀԱՅՈՒՅՈՒՆ ՀԱՅՈՒՅՈՒՆ ՀԱՅՈՒՅՈՒՆ

“ՀԱՅՈՒՅՈՒՆ ՀԱՅՈՒՅՈՒՆ ՀԱՅՈՒՅՈՒՆ ՀԱՅՈՒՅՈՒՆ  
ՀԱՅՈՒՅՈՒՆ ՀԱՅՈՒՅՈՒՆ ՀԱՅՈՒՅՈՒՆ ՀԱՅՈՒՅՈՒՆ  
(ԱՅ) Եղթե ՀՄԱՆՍՏԱՆ ՃԶ և ՀԱՅՈՒՅՈՒՆ

(ԱՅ) ԵԱՆԹՈՒՆԵԱ

ใบตอบรับเข้าร่วมสัมมนาวิชาการสุขภาพช่องปากและผลลัพธ์เรียนรู้พัฒนาการจัดซื้อวัสดุทั่วไปตามภาคใต้ ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๔

วันที่ ๒๕-๒๖ กรกฎาคม ๒๕๖๔ ณ โรงแรมโนเวลดี้ กิ๊ฟรา แอนด์ ไอบิล สีลม กรุงเทพฯ ผู้จัด จำกัด ชั้น ๓ งามอโยเมืองจังหวัดกรุงเทพฯ

### จังหวัด

### เบอร์โทรศัพท์ต่อผู้ประสานงาน

ลำดับ	ชื่อ-นาม	ตำแหน่ง	เลขที่ใบ อนุญาต ประกอบ โรคศิริ	หน่วยงาน	ห้องพัก		ไม่ พัก	จำนวนที่เข้า ทั้งหมด	จำนวน/ ประเภท/ วัสดุที่ใช้	ค่าเช่าห้อง เดือน/วัน/ วัสดุที่ใช้	จำนวน เข้าร่วม	จำนวน ไม่เข้าร่วม	ประมาณ ผู้เข้าร่วมประชุม (ระบุ ๑,๒,๓)
					คู่	เดี่ยว							
๑													
๒													
๓													
๔													
๕													
๖													
๗													
๘													
๙													
๑๐													
๑๑													
๑๒													

### หมายเหตุ

#### ๑. การส่งใบตอบรับ ภายในวันที่ ๑๖ กรกฎาคม ๒๕๖๔

กรุณาส่งแบบฟอร์มตอบกลับมาที่ กศม.งานทั่วสาระนสช. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดภูเก็ต เพื่อยืนยันการเข้าร่วมสัมมนา/สำรวจที่พัก  
โทรศัพท์ กศม.งานทั่วสาระนสช. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดภูเก็ต ๐๗๖๒๑๗๘๘๐๐ ต่อ ๑๔๕๐

ผู้ประสานงาน พชญ.ภา สายสืบเชียง โทรศัพท์ ๐๘๙ ๗๗๘๘๘๘๘๘ E-mail phuket.southdent@gmail.com

#### ๒. ประเมินผู้เข้าร่วมประชุม โปรดระบุตรางดังนี้

๑. ผู้นำเสนอผลงานวิชาการ/ผู้บรรยายวิชาการ/ผู้ดำเนินโครงการให้ เจริญรายชื่อที่ ม.อ. เพื่อทำหนังสือเชิญ (เบิกค่าใช้จ่ายตามอ.ว.)

#### ๓. ทันตแพทย์/พนักงานบาก (น้องใหม่)

#### ๔. ทันตบุคลากรผู้สนใจ (ลงทะเบียน)

๕. ผู้เข้าร่วมประชุมที่เข้าร่วมวิชาการครั้งไทย เอกทักษิณ ๖๗๘-๑-๑๒๘๐๕๕๒ นายสมชาย ภารกุลพงษ์

พร้อมลงนามออนไลน์และส่งหลักฐานการชำระเงินได้ที่ <https://forms.gle/BqJpwWGCRCBtHLMc7> หรือ QR code  
หลังการส่งหลักฐานการชำระเงินเรียบร้อยแล้วจะมีเจ้าหน้าที่ยืนยันการชำระเงินผ่านทางโทรศัพท์มือถือ

