



ชมรมผู้ช่วยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย ชมรมเจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขแห่งประเทศไทย
 THE DENTAL ASSISTANT SOCIETY OF THAILAND, THE DENTAL PUBLIC HEALTH OFFICIALS CLUB
 สำนักงานสถาบันทันตกรรม กรมการแพทย์ ถนนติวานนท์ อำเภอเมือง จังหวัดนครพนธ์ ๑๑๐๐๐
 โทร. ๐๘๑-๘๐๙๗๒๖๙ โทรสาร (๐๒) ๕๖๑-๒๖๙๐ E-mail:dentalassistantthailand@hotmail.com

ที่ ผชท ๐๐๑ / ๒๕๕๘

๑ ตุลาคม ๒๕๕๗

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
 พระนครศรีอยุธยา
 รับเลขที่ ๐๒๑๐๒
 วันที่ ๑ ต.ค. ๒๕๕๗
 เวลา ๑๕.๓๐

กลุ่มงานทันตสาธารณสุข
 วันที่ ๑ ต.ค. ๒๕๕๗
 เวลา ๑๕.๐๐๖.

เรื่อง ประชาสัมพันธ์โครงการประชุมวิชาการเชิงปฏิบัติการในการดูแลรักษาเครื่องมือ อุปกรณ์ทางทันตกรรม

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด / ผู้อำนวยการกอง / โรงพยาบาล / สถาบัน / สำนักและศูนย์ต่าง ๆ / นายกเทศมนตรี

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. โครงการประชุมวิชาการเชิงปฏิบัติการในการดูแลรักษาเครื่องมืออุปกรณ์ทางทันตกรรม

๒. กำหนดการ

๓. ใบลงทะเบียนเข้าร่วมประชุม และใบจองโรงแรมที่พัก

ด้วยชมรมผู้ช่วยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย และชมรมเจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขแห่งประเทศไทย ร่วมกับคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ กำหนดจัดประชุมวิชาการเชิงปฏิบัติการเจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข แห่งชาติ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๘ สายงานทันตภิบาล ผู้ช่วยทันตแพทย์ ช่างซ่อมเครื่องมือแพทย์ และทันตบุคลากรผู้สนใจ เพื่อเป็นการพัฒนาความรู้ความสามารถของบุคลากรทุกระดับ ให้มีความรู้ความชำนาญ เรื่อง “เครื่องมืออุปกรณ์ทางทันตกรรม ดูแลรักษา อย่างไร ให้พร้อมใช้เสมอ” เพื่อ การพัฒนาบุคลากรให้เกิดทักษะที่ดีในการดูแลรักษาเครื่องมืออุปกรณ์ทางทันตกรรม ของหน่วยงานสังกัดกระทรวงสาธารณสุข, สังกัดสำนักงานคณะกรรมการอุดมศึกษา กระทรวงศึกษาธิการ กระทรวงกลาโหม กระทรวงมหาดไทย สำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานคร และผู้สนใจหน่วยงานอื่น ทั้ง ภาครัฐและเอกชน จำนวน ๓๐๐ คน การประชุมดังกล่าวจัดขึ้น ระหว่างวันที่ ๑๗ - ๑๙ ธันวาคม ๒๕๕๗ ณ ห้องประชุมดวงตะวันแกรนด์บอลรูม โรงแรมเซ็นทารา ดวงตะวัน เชียงใหม่ ถนนลอยเคราะห์ ตำบลช้างกลาง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่

ชมรมผู้ช่วยทันตแพทย์แห่งประเทศไทยและชมรมเจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขแห่งประเทศไทย ร่วมกับ คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ได้เห็นความสำคัญ ต่อการพัฒนาบุคลากรในหน่วยงานของท่าน ในการดูแลรักษาเครื่องมืออุปกรณ์ทางทันตกรรมให้พร้อมใช้งานมีแนวทางในการบำรุงรักษาอย่างมีประสิทธิภาพ เพิ่มความใส่ใจ เน้นความถูกต้อง ซ่อมได้และใช้งานอย่างปลอดภัย จึงขอความร่วมมือในการประชาสัมพันธ์โครงการประชุมวิชาการเชิงปฏิบัติการดังกล่าวและส่งบุคลากรเข้าร่วมประชุมวิชาการเชิงปฏิบัติการ ในวันเวลาดังกล่าว โดยเบิกค่าใช้จ่ายได้ตามระเบียบของทางราชการต้นสังกัด และตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการลงทะเบียนประชุมอบรม โดยไม่ถือว่าเป็นวันลาเมื่อได้รับอนุมัติจากผู้บังคับบัญชา รับสมัครตั้งแต่วันที่ ๑๒ ธันวาคม ๒๕๕๗ ดังรายละเอียดในโครงการ และกำหนดการ แนบท้ายนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาประชาสัมพันธ์การประชุมวิชาการเชิงปฏิบัติการให้ทันตบุคลากรในสังกัดที่สนใจทราบต่อไป ขอขอบพระคุณเป็นอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

เรียน ทพ. นพ. สส.
 พันโทกรมควบคุมโรค
 ล่ามเอก ปงศรีพันธ์
 ๑๐.๑๐.๕๗

เรียน หัวหน้ากลุ่มงาน...
 ดำเนินการ ป.ร./เพ็ญ
 หากเป็นไปตาม
 (นางอภิญญา สังข์ชาติ)
 นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญด้านบริการทางวิชาการ
 ปฏิบัติราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา
 ๑ ต.ค. ๒๕๕๗

ขอแสดงความนับถือ
 Nam Saeed
 (นายบุญ บำรุงจิตร์)

ประธานคณะกรรมการดำเนินการจัดการประชุม

ประชุมวิชาการเชิงปฏิบัติการเจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข แห่งชาติ ปีงบประมาณ ๒๕๕๘

เรื่อง "เครื่องมืออุปกรณ์ทางทันตกรรม คุณแลรักษา อย่างไร ให้พร้อมใช้เสมอ"

วันที่ ๑๓ - ๑๕ ธันวาคม ๒๕๕๗

ณ. ห้องดวงตะวันแกรนด์บอลรูม โรงแรมเซ็นทารา ดวงตะวัน จังหวัดเชียงใหม่

๑. ชื่อโครงการ ประชุมวิชาการเชิงปฏิบัติการเจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข

๒. หน่วยงานรับผิดชอบ ชมรมผู้ช่วยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย
ชมรมเจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขแห่งประเทศไทย

๓. ที่ปรึกษาโครงการ

รศ.ทพ.ดร.สิทธิชัย วนจันทร์รักษ์ คณบดีคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
ผศ. ทพ.ดร.ปฐวี คงขุนเทียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทันตกรรม
คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

๔. หลักการและเหตุผล

ชมรมผู้ช่วยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย และชมรมเจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขแห่งประเทศไทย ได้กำหนดจัดประชุมวิชาการเชิงปฏิบัติการตามวัตถุประสงค์ของชมรมฯ ขึ้นเป็นปีที่ ๔ เพื่อพัฒนาบุคลากรและสนับสนุนนโยบายการพัฒนาคุณภาพบริการในระบบป้องกันความเสี่ยงและความปลอดภัย ในหัวข้อเรื่อง "ทันตบุคลากรไทย ใส่ใจในการดูแลรักษา เครื่องมืออุปกรณ์ทางทันตกรรม ให้พร้อมใช้งาน" สิ่งจำเป็นที่ทันตบุคลากรต้องเพิ่มพูนความรู้เพื่อเสริมสร้างศักยภาพ นำไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงาน และการทำงานในชีวิตประจำวัน เพื่อให้เกิดความคล่องตัว ป้องกันความเสี่ยงและมีความปลอดภัยในการบริหารจัดการเครื่องมือทางทันตกรรมพร้อมใช้งานก่อนปฏิบัติงาน

การประชุมเชิงปฏิบัติการเจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข จัดขึ้น เพื่อพัฒนาบุคลากรที่ปฏิบัติงานให้มีความรู้ความสามารถในการที่ต้องใส่ใจดูแลบำรุงรักษาเครื่องมือและอุปกรณ์ทางทันตกรรม สร้าง แนวคิดในการทำงานให้สามารถปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ เน้นคุณภาพและความปลอดภัยในการปฏิบัติงาน ประชาชนจะได้รับประโยชน์และพึงพอใจในการบริการของทีมทันตบุคลากร ทันตภิบาล ผู้ช่วยทันตแพทย์และผู้ปฏิบัติงานในคลินิกทันตกรรม มีการใช้เครื่องมือและอุปกรณ์หลากหลายที่ยุ่ยยากและซับซ้อน

การจัดประชุมวิชาการเชิงปฏิบัติการดังกล่าว เป็นโอกาสพัฒนาตนเอง และพัฒนางานทันตกรรมร่วมกัน มีขั้นตอนในการปฏิบัติและการบำรุงรักษาเครื่องมืออุปกรณ์ทางทันตกรรมอย่างถูกวิธี สามารถสร้างเป็นนวัตกรรมให้เกิดขึ้นร่วมกันได้ เพื่อเกิดองค์ความรู้ในการพัฒนาและขยายผลที่ดีให้ทั่วทุกหน่วยงาน ส่งผลให้เกิดการลดค่าใช้จ่ายของทางราชการได้อย่างมาก สร้างพลังที่ดีและเข้าใจรับรู้ร่วมกัน

สร้างภาพลักษณ์ที่ดีต่อทันตบุคลากร สามารถนำผลที่ได้จากการพัฒนาความรู้นำไปใช้ในหน่วยงานให้เกิดประโยชน์ต่อหน่วยงานราชการในการลดค่าใช้จ่ายได้ ทำให้เกิดความพึงพอใจที่ดีในผู้ป่วยและประชาชนผู้รับบริการทางทันตกรรม ทำให้เกิดบรรยากาศที่ดีในการทำงาน ทำให้ได้เครื่องมือพร้อมใช้งาน สะดวกปลอดภัย

๑๑. หัวข้อการประชุม

- ๑๑.๑ บทบาทหน้าที่ของทันตบุคลากร “ด้านบริการ ด้านการจัดการวัสดุภัณฑ์ ด้านการบำรุงรักษา”
- ๑๑.๒ ดูแลอย่างไรให้ถูกวิธี หลากหลายเครื่องมือและอุปกรณ์ทันตกรรม
- ๑๑.๓ อุปกรณ์ทางทันตกรรม ดูแลรักษาถูกวิธี ถูกขั้นตอน
- ๑๑.๔ How To Happy Workplace
- ๑๑.๕ แน่ใจนะ.. ก่อนควักตังค์ ชื่อผลิตภัณฑ์ภัณฑ์บริโภคร
- ๑๑.๖ ยูนิคทำฟัน ทั้งระบบ เข้าใจการดูแลบำรุงรักษา
- ๑๑.๗ **Need To know Dental Maintenance & User**
- ๑๑.๘ ป้องกันอันตราย... ในการดูแลเครื่องมือ
- ๑๑.๙ **Implentation for international Maintainance Equipment**
- ๑๑.๑๐ พูดยังไง ให้ถูกใจ ผู้รับบริการ
- ๑๑.๑๑ เวทีแลกเปลี่ยนประสบการณ์ หลากหลายเครื่องมือที่แก้ไข ร่วมกัน

๑๒. งบประมาณ

- ๑๒.๑ ค่าใช้จ่ายดำเนินการประชุมเบิกจากงบประมาณบุคลากรชมรมผู้ช่วยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย
- ๑๒.๒ ผู้เข้าร่วมประชุม / ข้าราชการสามารถเบิกค่าลงทะเบียน ค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าที่พัก และค่ายานพาหนะจากหน่วยงานต้นสังกัดได้ตามระเบียบของทางราชการ กระทรวงการคลัง ได้รับอนุมัติถูกต้อง
- ๑๒.๓ ค่าลงทะเบียนการประชุมวิชาการคนละ ๒,๔๐๐ บาท (เป็นค่าอาหารกลางวัน อาหารว่าง และเครื่องดื่ม ค่าหนังสือประชุมวิชาการเชิงปฏิบัติการ ค่ากระเป๋าใส่เอกสาร ค่าวิทยากรและค่าพาหนะ ค่าบริหารจัดการดำเนินการค่าอาหารเครื่องดื่มของวิทยากร คณะทำงานพร้อมค่าที่พัก และค่าพาหนะ) ค่าใช้จ่ายตัวเฉลี่ยทุกรายการ

๑๓. การลงทะเบียน

- ๑๓.๑ โอนเงินเข้าบัญชี ออมทรัพย์ ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาโรงพยาบาลราชวิถี ชื่อบัญชี “ลงทะเบียนประชุมวิชาการ ชมรมผู้ช่วยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย” เลขที่บัญชี ๐๕๑-๒๖๗๓๐๑-๔
 - ๑๓.๒ กรุณาส่ง Fax ไปโอนเงินและใบสมัครลงทะเบียนมายัง เมล์ ชมรมฯ หรือทางโทรสาร (๐๒) ๕๖๑-๒๖๕๐ โทรสาร ๑๔๑๕ ต่อ ๕๒๒๘ สามารถส่งใบลงทะเบียนที่และเอกสารลงทะเบียนทางจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ e_mail : dentalassistantthailand@hotmail.com, b_manoon@yahoo.com e_mail : aruncemaew19@gmail.com, facebook dental dent
- รับสมัครตั้งแต่วันที่ จนถึงวันศุกร์ที่ ๑๒ ธันวาคม ๒๕๕๗ เท่านั้นไม่รับลงทะเบียนหน้างาน เพื่อความสะดวกของท่าน โปรดกรอกใบสมัครให้ชัดเจนและเขียนตัวบรรจง หรือใช้การพิมพ์ เพื่อป้องกันการสะกดชื่อ นามสกุลผิด ในการทำใบลงทะเบียน (ใบลงทะเบียนเข้าร่วมประชุม) ใบสำรองห้องพักรู้ ให้ใช้การพิมพ์ เท่านั้น พร้อมแจ้งที่อยู่ติดต่อได้ให้ชัดเจน โทรศัพท์มือถือที่ติดต่อได้ เพื่อให้ท่านได้รับการตอบรับที่สะดวกจากโรงแรม (ใบสำรองห้องพักโรงแรมเซนทารา ดวงตะวัน เชียงใหม่) พร้อมส่งเงินค่าจองที่พักล่วงหน้า มิฉะนั้นจะถือจองที่พักยังไม่เกิดขึ้น

กำหนดการ

ประชุมวิชาการเชิงปฏิบัติการเจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข แห่งชาติ

เรื่อง “เครื่องมืออุปกรณ์ทางทันตกรรม ดูแลรักษา แก้ไข อย่างไร ให้พร้อมใช้เสมอ ”

วันที่ ๑๗-๑๘ ธันวาคม ๒๕๕๗

ณ. ห้องดวงตะวันแกรนด์บอลรูม โรงแรมเซ็นทารา ดวงตะวัน จังหวัดเชียงใหม่

วันที่ ๑๗ ธันวาคม ๒๕๕๗

เวลา ๐๘.๐๐ – ๐๘.๓๐ น.

“ Happy life Happy time at Chiang- Mai ”

โดย อาจารย์ประหยัด กาวิชัย ประธานชมรมผู้ช่วยทันตแพทย์
คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

เวลา ๐๘.๓๐ – ๐๙.๐๐ น.

พิธีเปิดการประชุม

โดย รศ.ทพ. ดร.สิทธิชัย วนจันทร์รักษ์ คณบดี คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

เวลา ๐๙.๐๐ – ๑๐.๐๐ น.

การบรรยายเรื่อง “ How To Happy Workplace ”

โดย รศ.ทพ. ดร.สิทธิชัย วนจันทร์รักษ์ คณบดี คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

เวลา ๑๐.๐๐ – ๑๒.๐๐ น.

การบรรยายเรื่อง “ แม่ใจนะ.. ก่อนควักตังค์ ซื้อผลิตภัณฑ์ภัณฑ์บริโภค ”

โดย. อาจารย์เกศจักร มโนรมย์ สินทพอาชากุล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่

เวลา ๑๓.๐๐ – ๑๕.๐๐ น.

การบรรยาย “ พูดอย่างไร ให้ถูกใจ ผู้รับบริการ ”

โดย อาจารย์ศรีทัย สิริพิทย์ หัวหน้าหน่วยบริการการแพทย์ฉุกเฉิน

โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

เวลา ๑๕.๐๐ – ๑๖.๐๐ น.

อภิปราย – ซักถาม ผู้เข้าร่วมประชุม เสนอแนะ

โดย อาจารย์มัญญ บำรุงจิตร ประธานคณะกรรมการดำเนินการจัดการประชุม

วันที่ ๑๘ ธันวาคม ๒๕๕๗

เวลา ๐๘.๐๐ – ๑๐.๓๐ น.

การบรรยายเรื่อง “ วิธีการดูแลรักษาหัวกรอฟัน ให้สะดวกใช้ ”

โดย อาจารย์พิริยะ นามเสถียร อาจารย์สุลักษณ์ คงเลิศ

คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

เวลา ๑๐.๓๐ – ๑๒.๐๐ น.

การบรรยายเรื่อง “ ยูนิตทำฟัน มีอะไรที่ต้องรู้ ให้ใช้งานได้ทันที ”

โดย อาจารย์อรรถกร พรหมแดง

Engineer Mechanic Officer

เวลา ๑๔.๓๐ – ๑๖.๐๐ น.

การอภิปราย เรื่อง “ มีข้อมูลชวนคิด ก่อนตัดสินใจ ซื้อเครื่องมือทางทันตกรรม ”

โดย อาจารย์พิริยะ นามเสถียร อาจารย์สุลักษณ์ คงเลิศ

คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

อาจารย์ อรรถกร พรหมแดง วิศวกร ผู้เชี่ยวชาญ เอกชน

อาจารย์มัญญ บำรุงจิตร กระทรวงสาธารณสุข ผู้ดำเนินการอภิปราย

ใบสมัครลงทะเบียน

ประชุมวิชาการเชิงปฏิบัติการเจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข แห่งชาติ ปีงบประมาณ ๒๕๕๘

เรื่อง "เครื่องมืออุปกรณ์ทางทันตกรรม คุณแลรักษา อย่างไร ให้พร้อมใช้เสมอ"

วันที่ ๑๗ - ๑๙ ธันวาคม ๒๕๕๗

ณ ห้องดวงตะวันแกรนด์บอลรูม โรงแรมเซ็นทารา ดวงตะวัน จังหวัดเชียงใหม่

รายละเอียดผู้เข้าร่วมประชุม (เพื่อประโยชน์ของท่าน กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วน ชัดเจน ด้วยตัวบรรจงหรือพิมพ์)

ชื่อ-นามสกุล (นาย, นาง, นางสาว)

ตำแหน่ง ()

เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข () ผู้ช่วยทันตแพทย์ () อื่นๆระบุตำแหน่ง.....

สถานที่ทำงาน.....ถนน..... ตำบล.....

อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์มือถือ e-mail.....

อาหาร () ธรรมดา () มุสลิม () มังสวิวัต

วิธีการชำระเงิน (ค่าลงทะเบียนคนละ ๒,๔๐๐ บาท)

() โอนเงินเข้าบัญชี ออมทรัพย์ ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาโรงพยาบาลราชวิถี

ชื่อบัญชี "ลงทะเบียนประชุมวิชาการ ชมรมผู้ช่วยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย" เลขที่บัญชี ๐๕๑-๒๖๗๒๐๑-๔

(กรุณาส่ง Fax ใบโอนเงินและใบสมัครมายัง ชมรมฯ โทรสาร ๐๒-๕๖๑-๒๖๕๐ หรือ ๐๔๑๕ เสียรับ กค ๕๒๒๘

ส่งมาทาง อีเมลล์ b_manoon@yahoo.com , aruneemaew19@gmail.com

รวมเป็นจำนวนเงิน.....บาท ธนาคาร.....สาขา.....

การออกใบเสร็จรับเงิน

() ชื่อและที่อยู่ หน่วยงาน โปรดระบุ

ปิดรับสมัคร ถึง วันที่ ๑๒ ธันวาคม ๒๕๕๗ ทางชมรมฯ ขอสงวนสิทธิในการรับลงทะเบียน ก่อนกำหนดวันดังกล่าว

หากมีผู้ เข้าร่วมประชุม ครบตามจำนวนที่กำหนดและงดสำรองที่นั่งล่วงหน้าและชำระเงินหน้างาน การลงทะเบียนจะสมบูรณ์

ต่อเมื่อทางคณะกรรมการผู้จัดประชุม ได้รับใบสมัครพร้อมหลักฐานการชำระเงินหรือ (สำเนาใบโอนเงิน) สอบถามข้อมูลได้ที่

คุณอรุณี ทองล้อม มือถือ ๐๘๖-๕๗๐๐๘๑๗ หรือ ๐๘๑-๘๐๕๗๒๖๕ บัดนี้ ...

จนถึงวันศุกร์ที่ ๑๒ ธันวาคม ๒๕๕๗ โปรดเก็บหลักฐานไว้มาแสดงวันลงทะเบียนต่อกรรมการด้วย

CENTARA

DUANGTAWAN HOTEL
CHIANGMAI

ใบสำรองห้องพัก สำหรับผู้เข้าร่วมประชุมวิชาการเชิงปฏิบัติการเจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข แห่งชาติ
วันที่ ๑๗ - ๑๙ ธันวาคม ๒๕๕๗ โรงแรมเซ็นทารา ดวงตะวัน เชียงใหม่ ย่านไนท์บาซาร์
ถนนลอยเคราะห์ ตำบลช้าง คลาน อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่
โทรศัพท์ (๐๕๓) ๕๐-๕๐๐๐ โทรสาร (๐๕๓) ๒๗-๕๔๒๕

อัตราค่าห้องพัก STANDARD FLOOR (รวมอาหารเช้า)

ห้องพักแบบ Superior (คู่และเดี่ยว) ราคา ๑,๔๐๐ บาทสุทธิ/ห้อง/คืน

ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....

ที่อยู่.....

โทรศัพท์มือถือ.....e_mail :

[] พักคู่ คู่กับ นาย/นาง/นางสาว มือถือ.....

[] ต้องการให้โรงแรมจัดคู่ให้

โปรดระบุให้ชัดเจน

เข้าพักวันที่..... ๑๖ ธันวาคม ๒๕๕๗ ตั้งแต่เวลา.....

ออกวันที่..... ๑๙ ธันวาคม ๒๕๕๗ ตั้งแต่เวลา.....

สิ่งที่สำคัญ มีดังนี้ ?

- โรงแรมจะสำรองห้องพักสำหรับผู้มัดจำให้แล้วเท่านั้น (โปรดชำระเงินมัดจำค่าห้องพัก 1 คืนแรกล่วงหน้า)

เนื่องจาก ผู้จองเข้าพักโรงแรม จองแต่การส่งแฟกซ์ ไม่มีการยืนยัน ทางโรงแรมจึงขอให้ส่งเงินดังกล่าว ก่อน

- โดยชำระเงินผ่าน บัญชีออมทรัพย์ ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขาช้างคลาน

เลขที่บัญชี ๕๓๓-๐-๐๐๕๗๓-๖ ชื่อบัญชี บริษัท ดวงตะวัน โฮเทล จำกัด

- โปรดส่งใบจองที่พักและสำเนาการโอนเงินมาที่ คุณปารวี คัมภีรานนท์ ผู้ช่วยผู้อำนวยการฝ่ายขาย

โทรศัพท์ (๐๕๓) ๕๐-๕๐๐๐ ต่อ ๓๒๐๖ โทรสาร (๐๕๓) ๒๗-๕๔๒๕

หมายเหตุ : โปรดส่งใบจองที่พักไปยัง โรงแรมเซ็นทารา ดวงตะวัน เชียงใหม่ โดยตรง เท่านั้น

ก่อนวันศุกร์ที่ ๑๒ ธันวาคม ๒๕๕๗

หมายเหตุ : กรุณาเขียนชื่อนามสกุล ให้ชัดเจน ตัวบรรจง พร้อมเบอร์มือถือของตนเอง และของคู่พัก ให้ ชัดเจนเพื่อ
สะดวกติดต่อกลับ โปรดเก็บหลักฐานตัวจริง ไว้ยืนยัน ก่อน Check- In ด้วยทุกครั้ง