



# สมาคมโรคติดเชื้อในเด็กแห่งประเทศไทย

01/16/12/57

สำนักงาน: ชั้น 9 อาคารเฉลิมพระบารมี 50 ปี เลขที่ 2 ซอยศูนย์วิจัย ถนนเพชรบุรีตัดใหม่  
แขวงบางกะปิ เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ 10310 โทรศัพท์ 0-2716-6534 โทรสาร 0-2716-6535

24 พฤศจิกายน 2557

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
พระนครศรีอยุธยา
รับเลขที่... ๑๔๗๑๓
วันที่... ๒๖.๑๑.๕๗
เวลา... ๑๑.๐๐

เรื่อง การอบรมระยะสั้นประจำปี 2558

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย แผ่นพับการอบรมระยะสั้น จำนวน 1 ชุด

1629
9.11.57
15.30 น.

ด้วยสมาคมโรคติดเชื้อในเด็กแห่งประเทศไทย จัดให้มีการอบรมวิชาการระยะสั้น ในวันที่ 25-27 กุมภาพันธ์ 2558 ณ ห้องประชุมชั้น 2 โรงแรมเดอะ สุโกศล (สยามซีทีดีเอ็ม) โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อเพิ่มพูนทักษะและวิทยาการด้านความก้าวหน้าอันมีส่วนเกี่ยวข้องกับโรคติดเชื้อในเด็ก

ในการนี้ทางสมาคมฯ ใคร่ขอความร่วมมือ และความอนุเคราะห์จากท่านช่วยประชาสัมพันธ์การประชุมฯ ดังกล่าวให้แก่แพทย์ ตลอดจนผู้สนใจในได้รับทราบด้วย (ตามรายละเอียดที่แนบมาพร้อมนี้)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติให้ข้าราชการ พนักงานองค์การรัฐวิสาหกิจ และเอกชน เข้ารับการประชุมฯ ครั้งนี้ได้โดยไม่มีถือเป็นวันลา และมีสิทธิเบิกค่าลงทะเบียน ตลอดจนค่าใช้จ่ายต่างๆ ที่เกี่ยวข้องได้ตามระเบียบกระทรวงการคลัง ขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

WAW  
-UG-

ดร. อรุณี ติสยากร

(ศ.อรุณี ติสยากร)

นายกสมาคมโรคติดเชื้อในเด็กแห่งประเทศไทย

OMC  
(นางอักษณา ศิงขชาติ)  
นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญด้านบริหารทางวิชาการ  
ปฏิบัติราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา  
= ๕ S.A. ๒๕๕๗

ขอขอบคุณที่ติดต่อ  
อ.ณิชากร  
9.11.57



อัตราค่าห้องพักโรงแรม

ค่าห้องพัก / คืน	โรงแรมเดอะสุโกศล (5 ดาว)	โรงแรมฟลอริดา (2 ดาว)
Standard Room	3,000	1,100

- ท่านที่ต้องการจองห้องพัก กรุณาโทร.ติดต่อจองและชำระเงินกับโรงแรมโดยตรงที่เบอร์  
โรงแรมเดอะสุโกศล โทร. 08 1823 0882  
โรงแรมฟลอริดา โทร. 0 2247 0990 (มีบัตรข้าราชการลด 100 บาท)

ชำระโดย :

- เงินสด
- เช็คธนาคาร.....เลขที่.....  
(เช็คต่างจังหวัดเพิ่มค่าธรรมเนียมอีก 30 บาท)
  - เช็คธนาคาร กรุณาส่งจ่ายในนาม "โรคติดเชื่อในเด็ก"
- โอนเข้าบัญชี ธนาคารทหารไทย สาขาโรงพยาบาล  
พระมงกุฎเกล้า เลขที่บัญชี 038-2-74865-5  
ชื่อบัญชี "โรคติดเชื่อในเด็ก" กรุณาแนบฝากใบสมัครพร้อม  
หลักฐานการโอนเงินมายังสมาคมฯ โทร. 0 2644 4135
- หนानัติ เลขที่.....ลงวันที่.....  
นับวันที่ไปรษณีย์ประทับตรา กรณีหนานัติยังส่งมาไม่ถึง  
ก่อนวันประชุม ผู้ลงทะเบียนจะต้องสำรองเงินสดไปก่อน  
เมื่อหนานัติมาถึงสมาคมฯ จะส่งกลับไปให้
  - หนานัติ กรุณาส่งจ่ายในนาม นพ.พิริงกูร เกิดพานิช  
(ปณ.ราชเทวี) เท่านั้น

กรุณาส่งใบสมัครพร้อมค่าลงทะเบียนมายัง :

**รศ.นพ.พิริงกูร เกิดพานิช**

สมาคมโรคติดเชื่อในเด็กแห่งประเทศไทย  
ชั้น 9 อาคารเฉลิมพระบารมี ๕๐ ปี เลขที่ 2 ซอยศูนย์วิจัย  
ถนนเพชรบุรีตัดใหม่ แขวงบางกะปิ เขตห้วยขวาง  
กรุงเทพมหานคร 10310  
โทรศัพท์ (662) 716 6534-5  
หรือที่  
หน่วยโรคติดเชื่อเด็ก  
โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า  
โทรศัพท์ (662) 644 4135  
โทรสาร (662) 644 4135



[www.pidst.or.th](http://www.pidst.or.th)



**สมาคมโรคติดเชื่อในเด็กแห่งประเทศไทย**

สำนักงาน : ชั้น 9 อาคารเฉลิมพระบารมี ๕๐ ปี เลขที่ 2 ซอยศูนย์วิจัย  
ถนนเพชรบุรีตัดใหม่ แขวงบางกะปิ เขตห้วยขวาง กรุงเทพมหานคร 10310  
โทรศัพท์ : (662) 716 6534-5 โทรสาร (662) 716 6535

20 พฤศจิกายน 2557

เรื่อง การอบรมระยะสั้นโรคติดเชื่อในเด็ก

เรียน แพทย์, พยาบาล, เจ้าหน้าที่สาธารณสุข ผู้สนใจทั่วไป  
สิ่งที่ส่งมาด้วย รายละเอียดในการจัดอบรมและใบสมัคร 1 ชุด

สมาคมโรคติดเชื่อในเด็กแห่งประเทศไทย จัดให้มีการอบรม  
ระยะสั้นระหว่างวันที่ 25-27 กุมภาพันธ์ 2558 ณ ห้องประชุม ชั้น 2  
โรงแรมเดอะสุโกศล (สยามซีดีเต็ม) ราชเทวี กรุงเทพมหานคร โดยมี  
วัตถุประสงค์เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมได้ทราบถึงความก้าวหน้าทาง  
วิทยาการใหม่ ๆ ทั้งภาคทฤษฎีและปฏิบัติสาขาวิชาโรคติดเชื่อทาง  
กุมารเวชศาสตร์ โดยมีหัวข้ออบรมและอัตราค่าลงทะเบียน ตาม  
รายละเอียดที่ได้แนบมาด้วยนี้ ท่านที่สนใจกรุณาส่งใบสมัครพร้อมทั้ง  
ชำระค่าลงทะเบียนมายัง

**รศ.นพ.พิริงกูร เกิดพานิช**

**สมาคมโรคติดเชื่อในเด็กแห่งประเทศไทย**

ชั้น 9 อาคารเฉลิมพระบารมี ๕๐ ปี เลขที่ 2 ซอยศูนย์วิจัย  
ถนนเพชรบุรีตัดใหม่ แขวงบางกะปิ เขตห้วยขวาง  
กรุงเทพมหานคร 10310

โทรศัพท์ (662) 716 6534-5

หรือ หน่วยโรคติดเชื่อเด็ก โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า

โทรศัพท์ (662) 644 4135

โทรสาร (662) 644 4135

สำหรับการลงทะเบียนในการอบรมระยะสั้นฯ ครั้งนี้ สามารถ  
เบิกค่าลงทะเบียนและค่าใช้จ่ายในการเดินทางเข้าร่วมประชุมได้ ตาม  
ระเบียบของทางราชการ ทั้งนี้ เมื่อได้รับอนุมัติจากผู้บังคับบัญชาแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

**อุษา ทิสยากร**

(ศาสตราจารย์แพทย์หญิงอุษา ทิสยากร)

นายกสมาคมโรคติดเชื่อในเด็กแห่งประเทศไทย

หมายเหตุ : กรุณาส่งใบสมัครพร้อมชำระค่าลงทะเบียนก่อนวันที่ 30 มกราคม 2558