



ที่ นน ๐๐๓๒.๐๐๑.๒/๒๙๐๐

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน
ถนนน่าน – หุ่นช้าง ตำบลผาสิงห์
อำเภอเมืองน่าน จังหวัดน่าน ๕๕๐๐๐

๒๒ พฤษภาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขอเชิญบุคลากรในหน่วยงานของท่านเข้าร่วมประชุมวิชาการเจ้าพนักงานเภสัชกรรมฯ
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลน่าน/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง/หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค
และเภสัชสาธารณสุข

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือคณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร ที่ ศธ ๐๕๒๗.๐๘/ว.๑๔๖๒
ลงวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๒ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยคณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร กำหนดจัดประชุมวิชาการเจ้าพนักงานเภสัชกรรม
โรงพยาบาลและเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ในหัวข้อ “การส่งเสริมสรณะการ
ทำงานเจ้าพนักงานเภสัชกรรมโรงพยาบาลและเจ้าหน้าที่สาธารณสุข” ในระหว่างวันที่ ๕-๗ มิถุนายน ๒๕๖๒
ณ โรงแรมฟิวรา มา สีสม กรุงเทพมหานคร เพื่อให้ผู้เข้าร่วมประชุมได้เรียนรู้ติดตามความก้าวหน้า
ขององค์ความรู้ทางด้านเภสัชกรรมที่ทันสมัยเป็นปัจจุบันในการสนับสนุนการทำงานในฝ่ายเภสัชกรรม
และเพื่อให้ผู้เข้าร่วมประชุมได้แลกเปลี่ยนเรียนรู้ประสบการณ์การทำงานในฝ่ายเภสัชกรรมให้มีความชำนาญ
มากขึ้น เพื่อนำไปประยุกต์การทำงานของตนเองได้

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน จึงขอแจ้งให้ผู้ที่เกี่ยวข้องที่มีความประสงค์จะเข้าร่วม
ประชุมวิชาการเจ้าพนักงานเภสัชกรรมฯ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒ สามารถสมัครเข้าร่วมประชุม
ได้ตั้งแต่บัดนี้ และชำระเงินค่าลงทะเบียนภายในวันที่ ๒๗ พฤษภาคม ๒๕๖๒ อัตราค่าลงทะเบียนท่านละ
๓,๕๐๐ บาท (สามพันห้าร้อยบาทถ้วน) สามารถส่งใบสมัครได้ทางโทรสาร ๐-๕๕๕๖-๓๖๖๕ หรือส่งทางอีเมล
pharmacy.rx.nu@gmail.com หรือสมัครออนไลน์ที่ <https://goo.gl/4Nyn8e> รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และแจ้งให้ผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไปด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(นายนิพนธ์ พิตนกิจเรือง)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

โทร. ๐ ๕๕๖๐ ๐๐๖๘

โทรสาร ๐ ๕๕๖๐ ๐๐๖๘

หมายเหตุ : สิ่งที่ส่งมาด้วยสามารถดาวน์โหลดได้ทางเว็บไซต์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน

ด่วนที่สุด

ที่ ศธ ๐๕๒๗.๐๘/ว. ๑๕๖๔



กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล
เลขที่รับ 1349
วันที่ 15 พ.ค. 62
เวลา ๑.๐๕ น.

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน
เลขที่รับ 5912
วันที่ 14 พ.ค. 2562
เวลา 1๗.๕๖

คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร
๙๙ หมู่ ๙ ตำบลท่าโพธิ์ อำเภอเมืองฯ
จังหวัดพิษณุโลก ๖๕๐๐๐

170 เมษายน ๒๕๖๒

เรื่อง ขออนุญาตลากรในหน่วยงานของท่านเข้าร่วมประชุมวิชาการเจ้าพนักงานเภสัชกรรมฯ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/ผู้อำนวยการโรงพยาบาล/ผู้อำนวยการศูนย์บริการสาธารณสุข/

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
๑. รายละเอียดโครงการประชุมวิชาการฯ
 ๒. กำหนดการประชุมวิชาการฯ
 ๓. ใบสมัครเข้าร่วมการประชุมวิชาการฯ
 ๔. แบบฟอร์มการสำรองห้องพัก

ด้วยคณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร กำหนดจัดการประชุมวิชาการเจ้าพนักงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลและเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ในหัวข้อ “การส่งเสริมสมรรถนะการทำงาน เจ้าพนักงานเภสัชกรรมโรงพยาบาลและเจ้าหน้าที่สาธารณสุข” ในระหว่างวันที่ ๕-๗ มิถุนายน ๒๕๖๒ ณ โรงแรมฟูรามา สิลม กรุงเทพฯ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ผู้เข้าร่วมประชุมได้เรียนรู้ติดตามความก้าวหน้าขององค์ความรู้ทางด้านเภสัชกรรมที่ทันสมัยเป็นปัจจุบันในการสนับสนุนการทำงานในฝ่ายเภสัชกรรม และเพื่อให้ผู้เข้าร่วมประชุมได้แลกเปลี่ยนเรียนรู้ประสบการณ์การทำงานในฝ่ายเภสัชกรรมให้มีความชำนาญมากขึ้นเพื่อนำไปประยุกต์การทำงานของตนเองได้ ตามความทราบแล้วนั้น

ดังนั้น คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร จึงขอเรียนเชิญบุคลากรในสังกัดหน่วยงานของท่านเข้าร่วมประชุมวิชาการ โดยการประชุมวิชาการ ดังกล่าวนี้นี้ มีการเรียกเก็บค่าลงทะเบียนท่านละ ๓,๕๐๐ บาท (สามพันห้าร้อยบาทถ้วน) สำหรับผู้เข้าร่วมประชุมสามารถเบิกค่าลงทะเบียนจากต้นสังกัดได้ตามระเบียบของทางราชการ และไม่ถือเป็น วันลา เมื่อได้รับอนุมัติจากผู้บังคับบัญชาแล้ว โดยค่าลงทะเบียนจกครอบคลุมถึงค่าเอกสารประกอบการประชุม ค่าอาหารกลางวัน ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ทั้งนี้สามารถสมัครเข้าร่วมประชุมได้ตั้งแต่บัดนี้จนถึงวันที่ที่กำหนดไว้ในใบสมัคร โดยทางโทรสาร ๐-๕๕๙๖-๓๖๖๕ หรือส่งทางอีเมล pharmacy.rx.nu@gmail.com หรือสมัครออนไลน์ที่ <https://goo.gl/4Nyn8e> และสามารถดาวน์โหลดรายละเอียดการจัดประชุมได้ที่ <http://www.pha.nu.ac.th/> ทั้งนี้ผู้เข้าร่วมประชุมต้องดำเนินการชำระค่าลงทะเบียน โดยการโอนเงินเข้าบัญชีธนาคารกรุงศรีอยุธยา สาขามหาวิทยาลัยนเรศวร ประเภทออมทรัพย์ ชื่อบัญชี มหาวิทยาลัยนเรศวร โครงการประชุมวิชาการเจ้าพนักงานเภสัชกรรมฯ เลขที่บัญชี ๓๕๖-๑-๕๙๙๓๐-๕ และสำเนาหลักฐานการโอนเงินไปให้นายธเรศ แก้วบรรณรัตน์ ทางโทรสาร ๐-๕๕๙๖-๓๖๖๕ พร้อมกันนี้ได้แนบรายละเอียดโครงการฯ ใบสมัครฯ กำหนดการประชุมฯ และแบบฟอร์มการสำรองห้องพัก ตามรายละเอียดสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑, ๒, ๓ และ ๔ ตามลำดับ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาส่งบุคลากรในสังกัดเข้าร่วมการประชุมดังกล่าว จักเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(รองศาสตราจารย์ ดร.เภสัชกรหญิง จารุภา วิโยชน์)

คณบดีคณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร

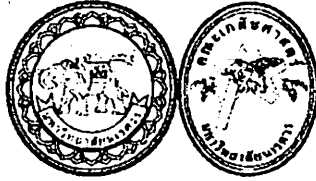
สำนักงานเลขานุการคณะเภสัชศาสตร์

โทร. ๐ ๕๕๙๖ ๓๓๖๕, ๐๙๓ ๘๓๖ ๖๙๒๙ (นายธเรศ แก้วบรรณรัตน์ ผู้ประสานงาน)

โทรสาร ๐ ๕๕๙๖ ๓๖๖๕

คุณปริญญ์

๑๕ พ.ค. ๒๕๖๒



**โครงการประชุมวิชาการส่งเสริมสมรรถนะการทำงานเจ้าพนักงานเภสัชกรรมโรงพยาบาล
และเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒
จัดโดย คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร**

๑. หลักการและเหตุผล

วิชาชีพเภสัชกรรมโรงพยาบาลจะต้องให้บริการในด้านการรักษาร่วมกับสาขาวิชาชีพอื่นๆ เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการรักษาที่ดีที่สุด เภสัชกรจึงไม่เพียงแต่จัดให้มีบริการต่างๆ ด้านเภสัชกรรมเท่านั้น แต่จะต้องให้ความสำคัญและสนใจต่อผลลัพธ์ของการให้บริการและการรักษาพยาบาลผู้ป่วยด้วย ปัจจัยหลักของงานเภสัชกรรมโรงพยาบาลจึงประกอบด้วย (๑) ความเป็นผู้นำและการบริหารจัดการงานเภสัชกรรม (๒) การให้บริการเภสัชสนเทศและการศึกษาด้านยา (๓) การส่งเสริมการใช้ยาอย่างเหมาะสม (๔) การกระจายและควบคุมยา (๕) อุปกรณ์ สถานที่ สิ่งอำนวยความสะดวก (๖) การศึกษาวิจัย เนื่องจากขอบเขตของการให้บริการด้านเภสัชกรรม มีขอบเขตที่กว้างขวางและแปรผันได้มาก ขึ้นกับความต้องการในการรับบริการของผู้ป่วย โดยปัจจัยต่างๆ เหล่านี้ จะมีความสัมพันธ์อย่างใกล้ชิดกับผลลัพธ์ในการรักษาพยาบาลผู้ป่วย ดังนั้น สมรรถนะการทำงานสนับสนุนของเจ้าพนักงานเภสัชกรรมจึงมีความสำคัญมาก โดยผลจากการสำรวจหัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรมในโรงพยาบาลทุกระดับพบว่าส่วนใหญ่เห็นด้วยและสนับสนุนให้มีการประชุมวิชาการเพื่อเพิ่มสมรรถนะการทำงานให้กับเจ้าพนักงานเภสัชกรรม และการประชุมวิชาการฯ ที่ผ่านมา ในปีงบประมาณ ๒๕๖๑ ได้รับความสนใจจากผู้เข้าร่วมประชุมเป็นอย่างมากและการประเมินพบว่าต้องการให้มีการจัดกิจกรรมวิชาการสำหรับกลุ่มเป้าหมายนี้อย่างต่อเนื่อง ในปีงบประมาณนี้ ทางคณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร จึงได้จัดกิจกรรมประชุมวิชาการเพื่อเสริมสมรรถนะเจ้าพนักงานเภสัชกรรมอีกครั้ง เพื่อให้เจ้าพนักงานเภสัชกรรมสามารถติดตามความก้าวหน้าทางวิชาการด้านเภสัชกรรม สามารถแลกเปลี่ยนความคิดเห็น และเรียนรู้ประสบการณ์ร่วมกัน ทั้งในด้านวิจัยและการสร้างเสริมความรู้ใหม่ๆ ในการสนับสนุนการทำงานของฝ่ายเภสัชกรรม

๒. วัตถุประสงค์

- ๒.๑ เพื่อจัดกิจกรรมบริการวิชาการที่ดำเนินงานโดยคณะเภสัชศาสตร์ ในการส่งเสริมสมรรถนะการทำงาน เจ้าพนักงานเภสัชกรรมโรงพยาบาลและเจ้าหน้าที่สาธารณสุข
- ๒.๒ เพื่อเกิดการถ่ายทอดความรู้จากอาจารย์คณะเภสัชศาสตร์และนักวิชาการในวิชาชีพเภสัชกรรมเพื่อนำไปสู่การปฏิบัติงานเภสัชกรรมที่มีมาตรฐาน

๓. กำหนดการประชุม

ในระหว่างวันที่ ๕-๗ มิถุนายน ๒๕๖๒

๔. สถานที่ประชุม

ณ โรงแรมฟุรามา สิลม กรุงเทพมหานคร

๕. กิจกรรม/เนื้อหาการประชุม

ประชุมวิชาการ บรรยาย การฝึกปฏิบัติการ และแลกเปลี่ยนความคิดเห็น

๖. เป้าหมาย/ผู้เข้าร่วมประชุม

จำนวนผู้เข้าร่วมโครงการจำนวนทั้งสิ้น ๒๒๐ คน ประกอบด้วย

- | | |
|----------------------------------|--------------|
| ๖.๑ อาจารย์/บุคลากร | จำนวน ๒๐ คน |
| ๖.๒ อื่นๆ (เจ้าพนักงานเภสัชกรรม) | จำนวน ๒๐๐ คน |

๗. ค่าลงทะเบียน

ท่านละ ๓,๕๐๐ บาท (สามพันห้าร้อยบาทถ้วน)

๘. การรับสมัครและการชำระค่าลงทะเบียน

สมัครเข้าร่วมประชุมได้ตั้งแต่บัดนี้จนถึงวันที่ทางคณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร กำหนดไว้ โดยทางโทรสาร ๐-๕๕๙๖-๓๖๖๕ อีเมล pharmacy.rx.nu@gmail.com หรือสมัครออนไลน์ที่ <https://goo.gl/4Nyn8e> และสามารถดาวน์โหลดรายละเอียดการจัดประชุมได้ที่ <http://www.pha.nu.ac.th/> ทั้งนี้ผู้เข้าร่วมประชุมต้องดำเนินการชำระค่าลงทะเบียนโดยการโอนเงินเข้าบัญชี ธนาคารกรุงศรีอยุธยา สาขามหาวิทยาลัยนเรศวร ประเภทออมทรัพย์ ชื่อบัญชี มหาวิทยาลัยนเรศวร โครงการประชุมวิชาการเจ้าพนักงานเภสัชกรรมฯ เลขที่บัญชี ๓๔๖-๑-๕๙๙๓๐-๔ ทั้งนี้สามารถตรวจสอบรายชื่อการลงทะเบียนได้ที่ <http://www.pha.nu.ac.th/>

ทั้งนี้บุคลากรของรัฐจากส่วนงานและส่วนราชการต่างๆ ที่ได้รับการอนุมัติจากผู้บังคับบัญชาแล้ว เข้าร่วมประชุมได้ไม่ถือเป็นวันลา และมีสิทธิเบิกค่าใช้จ่ายได้ตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการอนุมัติให้เดินทางไปราชการและการจัดการประชุมของทางราชการ พ.ศ. ๒๕๒๔, ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม การจัดงาน และการประชุมระหว่างประเทศ พ.ศ. ๒๕๔๙ และแก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๒, คำสั่งที่ ๙/๒๕๕๖ ลงวันที่ ๙ กรกฎาคม ๒๕๕๖

๙. ผู้รับผิดชอบโครงการ

๙.๑ งานกิจการนิสิตและศิษย์เก่าสัมพันธ์ คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร

๙.๑.๑ ผู้รับผิดชอบโครงการ ดร.ภญ. ดารณี เชี่ยวชาญธนกิจ

ตำแหน่ง รองคณบดีฝ่ายกิจการนิสิตและศิษย์เก่าสัมพันธ์

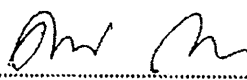
โทรศัพท์ ๐๕๕-๙๖๓๖๘๒ อีเมล daraneerx@hotmail.com

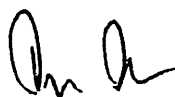
๙.๑.๒ ผู้ประสานงานโครงการ นาย ธีเรศ แก้วบรรทัด

ตำแหน่ง (รักษาการ) หัวหน้างานกิจการนิสิตและศิษย์เก่าสัมพันธ์

โทรศัพท์ ๐๕๕-๙๖๓๗๖๕, ๐๙๓-๘๗๖๖๙๒๙

โทรสาร ๐๕๕-๙๖๓๖๖๕ อีเมล tarestk_23@hotmail.com


.....
(ดร.เภสัชกรหญิง ดารณี เชี่ยวชาญธนกิจ)
ผู้รับผิดชอบโครงการ


.....
(รองศาสตราจารย์ ดร.เภสัชกรหญิง จารุภา วิโยชน)
ผู้อนุมัติโครงการ



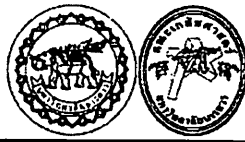
สิ่งที่ส่งมาด้วย ๒

กำหนดการประชุมวิชาการ
การส่งเสริมสมรรถนะการทำงานเจ้าพนักงานเภสัชกรรมโรงพยาบาล
และเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒
ระหว่างวันที่ ๕-๗ มิถุนายน ๒๕๖๒ ณ ห้องเดอะซิกส์ (ชั้น ๖) โรงแรมฟูรามา สีสม กรุงเทพฯ

วันที่ ๕ มิ.ย. ๖๒	รายละเอียดหัวข้อในการบรรยาย และการปฏิบัติการ
๐๘.๓๐-๐๘.๕๐ น.	ลงทะเบียน
๐๘.๓๐-๐๙.๐๐ น.	กล่าวต้อนรับ และรายงานวัตถุประสงค์การจัดการประชุมฯ โดย ประธานการจัดงานประชุมวิชาการฯ
๐๙.๐๐-๐๙.๑๐ น.	กล่าวเปิดการประชุมฯ โดย ดร.ภญ.ดารณี เชี่ยวชาญธนกิจ รองคณบดีฝ่ายกิจการนิสิตและศิษย์เก่าสัมพันธ์
๐๙.๑๐-๑๐.๓๐ น.	<u>บรรยาย</u> การพัฒนาฉลากยามาตรฐานสำหรับโรงพยาบาลส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU Hospital) โดย ดร.ภญ.ดารณี เชี่ยวชาญธนกิจ ภาควิชาเภสัชกรรมปฏิบัติ คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร
๑๐.๓๐-๑๐.๔๕ น.	รับประทานอาหารว่าง
๑๐.๔๕-๑๒.๐๐ น.	<u>บรรยาย</u> ข้อเท็จจริงทางเภสัชวิทยาของฉลากยา RDU โดย ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ภก.ธนศักดิ์ เทียกทอง ภาควิชาเภสัชกรรมปฏิบัติ คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร
๑๒.๐๐-๑๓.๐๐ น.	รับประทานอาหารกลางวัน
๑๓.๐๐-๑๔.๓๐ น.	<u>บรรยาย</u> ความคลาดเคลื่อนก่อนการจ่ายยา สาเหตุและการแก้ไข โดย ดร.ภก.ศุภชัย อินสุข ภาควิชาเภสัชกรรมปฏิบัติ คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร
๑๔.๓๐-๑๔.๔๕ น.	รับประทานอาหารว่าง
๑๔.๔๕-๑๖.๓๐ น.	<u>ปฏิบัติการ</u> ความคลาดเคลื่อนก่อนการจ่ายยา สาเหตุและการแก้ไข โดย ดร.ภก.ศุภชัย อินสุข และ ดร.ภญ.ดารณี เชี่ยวชาญธนกิจ ภาควิชาเภสัชกรรมปฏิบัติ คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร
๑๖.๓๐ น.	ปิดการประชุม

วันที่ ๖ มิ.ย. ๖๒	รายละเอียดหัวข้อในการบรรยาย และการปฏิบัติการ
๐๘.๓๐-๐๙.๐๐ น.	ลงทะเบียน
๐๙.๐๐-๑๐.๓๐ น.	บรรยาย. เพิ่มคุณค่างานบริการด้วยแนวคิดเชิงสร้างสรรค์ innovative thinking โดย ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ภก.อัมภางค์ พลนอก ภาควิชาเทคโนโลยีเภสัชกรรม คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร
๑๐.๓๐-๑๐.๕๕ น.	รับประทานอาหารว่าง
๑๐.๕๕-๑๒.๐๐ น.	ปฏิบัติการ. เพิ่มคุณค่างานบริการด้วยแนวคิดเชิงสร้างสรรค์ innovative thinking โดย ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ภก.อัมภางค์ พลนอก ภาควิชาเทคโนโลยีเภสัชกรรม คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร
๑๒.๐๐-๑๓.๐๐ น.	รับประทานอาหารกลางวัน
๑๓.๐๐-๑๔.๓๐ น.	บรรยาย. การพัฒนาตนเอง จากงานประจำสู่งานวิจัย โดย ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ภก.ปิยะเมธ ดิลกธรสกุล ภาควิชาเภสัชกรรมปฏิบัติ คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร
๑๔.๓๐-๑๔.๕๕ น.	รับประทานอาหารว่าง
๑๔.๕๕-๑๖.๓๐ น.	ปฏิบัติการ. การพัฒนาตนเอง จากงานประจำสู่งานวิจัย โดย ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ภก.ปิยะเมธ ดิลกธรสกุล ภาควิชาเภสัชกรรมปฏิบัติ คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร
๑๖.๓๐ น.	ปิดการประชุม

วันที่ ๗ มิ.ย. ๖๒	รายละเอียดหัวข้อในการบรรยาย และการปฏิบัติการ
๐๘.๓๐-๐๙.๐๐ น.	ลงทะเบียน
๐๙.๐๐-๑๐.๓๐ น.	บรรยาย. การพัฒนาครีမ်สำหรับผู้สูงอายุและผู้ป่วยเบาหวาน โดย ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ภก.อัมภางค์ พลนอก ภาควิชาเทคโนโลยีเภสัชกรรม คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร
๑๐.๓๐-๑๐.๕๕ น.	พักรับประทานอาหารว่าง
๑๐.๕๕-๑๒.๐๐ น.	ปฏิบัติการ. การพัฒนาครี่มสำหรับผู้สูงอายุและผู้ป่วยเบาหวาน โดย ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ภก.อัมภางค์ พลนอก ภาควิชาเทคโนโลยีเภสัชกรรม คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร
๑๒.๐๐-๑๓.๐๐ น.	ปิดการประชุม และรับประทานอาหารกลางวัน
๑๓.๐๐ น.	เดินทางกลับโดยสวัสดิภาพ



**ใบสมัครเข้าร่วมประชุมวิชาการส่งเสริมสมรรถนะการทำงานเจ้าพนักงานเภสัชกรรมโรงพยาบาล
และเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒**

(กรุณากรอกข้อมูลด้วยตัวบรรจง ให้ชัดเจน)

๑. ชื่อ-นามสกุล(นาย/นาง/นางสาว).....
เบอร์ที่สามารถติดต่อได้..... อีเมล.....
๒. สถานที่ปฏิบัติงาน.....
อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
☎ โทรศัพท์..... โทรสาร(Fax).....
๓. ท่านมีหน้าที่ความรับผิดชอบกลุ่มงาน/ฝ่ายเภสัชกรรม (กรุณาตอบข้อมูล)
☐ งานบริการจ่ายยาผู้ป่วยนอก ☐ งานบริการจ่ายยาผู้ป่วยใน ☐ งานบริหารคลังเวชภัณฑ์
☐ งานผลิตยา ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ).....
๔. ประเภทอาหาร ☐ อาหารปกติ ☐ อาหารอิสลาม ☐ อาหารเจ ☐ อาหารมังสวิรัต
๕. มีความประสงค์เข้าร่วมประชุมฯ ในครั้งที่
☐ วันที่ ๕-๗ มิถุนายน ๒๕๖๒ (ณ โรงแรมฟูรามา สีส้ม กรุงเทพมหานคร)
☐ ค่าลงทะเบียน ๓,๕๐๐ บาท (กรณีชำระภายในวันที่ ๒๗ พฤษภาคม ๒๕๖๒)
☐ ค่าลงทะเบียน ๓,๘๐๐บาท (กรณีชำระหลังวันที่กำหนดไว้)

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)
วันที่...../...../.....

สมัครได้ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป โดยส่งใบสมัครและสำเนาหลักฐานค่าลงทะเบียนมายัง.....

- * ช่องทางที่ ๑ : ทางโทรสารหมายเลข ๐-๕๕๙๖-๓๖๖๕ (คุณธเรศ แก้วบรรรัตน์)
- * ช่องทางที่ ๒ : ทาง E-mail : pharmacy.rx.nu@gmail.com
- * ช่องทางที่ ๓ : สมัครการประชุมวิชาการฯ ออนไลน์ได้ที่ <https://goo.gl/4Nyn8e>
- * ช่องทางที่ ๔ : ทาง ID LINE : golfnu2523



QR CODE สมัครออนไลน์

(กรุณาชำระค่าลงทะเบียน : ชำระโดยการโอนเงินเข้าบัญชีธนาคารกรุงศรีอยุธยา สาขามหาวิทยาลัยนเรศวร ประเภทออมทรัพย์ ชื่อ บัญชี มหาวิทยาลัยนเรศวร โครงการประชุมวิชาการเจ้าพนักงานเภสัชกรรมฯ เลขที่บัญชี ๓๔๖-๑-๕๙๙๓๐-๔ (หมายเหตุ : ไม่รับเช็ค และไปรษณีย์ธนาคาร) และค่าลงทะเบียนจะครอบคลุมถึงค่าเอกสารประกอบการประชุม ค่าอาหารกลางวัน ค่าอาหารว่าง)
หมายเหตุ : * ผู้เข้าร่วมประชุมต้องสำรองการจองห้องพักด้วยตนเอง (ตามรายละเอียดแบบยืนยันการจองห้องพัก)

- * ไม่รับสมัครทางไปรษณีย์ และ ไม่รับชำระค่าลงทะเบียนหน้างาน
- * การลงทะเบียนจะสมบูรณ์ต่อเมื่อ คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร จังหวัดพิษณุโลก ได้รับสำเนาใบโอนเงินค่าลงทะเบียน จากผู้เข้าร่วมการประชุมแล้วเท่านั้น
- * ผู้จัดประชุมจะไม่คืนเงินค่าลงทะเบียน ไม่ว่าจะกรณีใดๆ (สามารถส่งผู้แทนมาเข้าร่วมการประชุมกรณีที่ท่านไม่สามารถเข้าร่วมประชุมได้ด้วยตนเอง)
- * เมื่อทางคณะฯ ได้รับใบสมัครและสำเนาการโอนเงินแล้ว จักส่งหนังสือตอบรับการเข้าร่วมประชุมฯ กลับไปที่ท่าน
- * ทางคณะฯ ขอสงวนสิทธิ์ให้ผู้ติดตามเข้าร่วมประชุมได้

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่.....

- * ดร.ณญ. ดารณี เชี่ยวชาญธนกิจ : Tel. ๐-๕๕๙๖-๑๘๒๙ E-mail : daraneerx@hotmail.com
- * นาย ธเรศ แก้วบรรรัตน์ : Tel. ๐-๕๕๙๖-๓๖๖๕ หรือ ๐๙๓-๘๗๖-๖๙๒๙ E-mail : tarestk_23@hotmail.com
- * นางสาว ศรีสัจจา เปาจีน : Tel. ๐-๕๕๙๖-๓๗๐๑ E-mail : jane_sr1740@hotmail.com

คำลงทะเบียนการประชุมวิชาการเจ้าพนักงานเภสัชกรรมโรงพยาบาลและเจ้าหน้าที่สาธารณสุข

ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑ ครั้งที่ ๒

“การส่งเสริมสมรรถนะการทำงานเจ้าพนักงานเภสัชกรรมและเจ้าหน้าที่สาธารณสุข”

สำหรับติดหลักฐาน

การโอนเงินค่าลงทะเบียน ๓,๕๐๐ บาท/๓,๘๐๐ บาท
จากธนาคาร

การประชุมวิชาการเจ้าพนักงานเภสัชกรรมโรงพยาบาล
และเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒

(กรุณารอกข้อมูลด้วยตัวบรรจง ให้ชัดเจน)

ชื่อ-นามสกุล(นาย/นาง/นางสาว).....

หน่วยงาน.....หมายเลขโทรศัพท์.....

หมายเลขโทรสาร.....มือถือ.....

วันที่/เวลา โอนเงิน.....จำนวนเงินที่โอน.....ช่องทางการโอนเงิน.....

มีความประสงค์ให้ทางคณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร ออกใบเสร็จค่าลงทะเบียนในนาม.....

(กรุณารอกข้อมูลให้ครบถ้วน และชัดเจน เพื่อความถูกต้องในการออกใบเสร็จฯ)

ชื่อ-นามสกุล(นาย/นาง/นางสาว).....

หรือ ชื่อหน่วยงาน.....

ที่อยู่.....

หมายเหตุ : เมื่อท่านติดหลักฐานการโอนเงิน และกรอกข้อมูลครบถ้วนแล้ว

(กรุณานำแผ่นนี้ไปถ่ายเอกสารก่อนเพื่อความชัดเจน และนำสำเนาที่ถ่าย)

Fax. ไปที่ ๐-๕๕๙๖-๓๖๖๕ (นายธเรศ แก้วบรรณรัตน์) หรือ E-mail : pharmacy.rx.nu@gmail.com

แบบฟอร์มการสำรองห้องพัก
งานประชุมวิชาการส่งเสริมสมรรถนะการทำงานเจ้าหน้าที่สาธารณสุขกรมโรงพยาบาล
และเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ 2562
ระหว่างวันที่ 5 - 7 มิถุนายน 2562 ณ ห้องเดอะซิกส์ (ชั้น 6) โรงแรมฟูราม่า สิลม กรุงเทพฯ

วันที่

ชื่อ - สกุล
เบอร์มือถือ อีเมล
หน่วยงาน เลขผู้เสียภาษีของหน่วยงาน
เลขที่ หมู่ที่ ถนน ตำบล
อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์
วันที่เข้าพัก (เวลา 14.00 น.) ออกวันที่ (เวลา 12.00 น.)

☐ ห้องเดี่ยว ราคา 1,500 บาท รวมอาหารเช้า 1 ท่าน จำนวน ห้อง
☐ ห้องคู่ ราคา 1,600 บาท รวมอาหารเช้า 2 ท่าน จำนวน ห้อง โดยพักคู่กับ

เบอร์มือถือ อีเมล
หน่วยงาน เลขผู้เสียภาษีของหน่วยงาน
เลขที่ หมู่ที่ ถนน ตำบล
อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์

การยกเลิกห้องพัก

1. ผู้ที่ต้องการยกเลิกการจองห้องพัก หรือเปลี่ยนแปลงวันเข้าพัก กรุณา ส่งหนังสือขอยกเลิก หรือเปลี่ยนแปลงวันเข้าพักเป็นลายลักษณ์อักษร มายังโรงแรมฯ ส่วนหน้า 7 วัน
 2. ในกรณีที่ผู้เข้าพักไม่มาแสดงตนตามวัน และเวลาดังกล่าว ทางโรงแรมฯ ขอสงวนสิทธิ์ไม่คืนเงินมัดจำค่าห้องพัก
 3. ในกรณีที่แจ้งยกเลิกห้องพักก่อนวันเข้าพัก 7 วัน ทางโรงแรมฯ ขอสงวนสิทธิ์ไม่คืนเงินมัดจำค่าห้องพัก
- ❖ กรุณาชำระ ค่ามัดจำห้องพักล่วงหน้า 1 คืนห้อง โดยโอนเงินผ่านธนาคาร
- ❖ ส่งแบบฟอร์มจองห้องพัก พร้อมติดสลิปการโอนเงินที่ duangporn@furama.com หรือส่งทางไลน์ และสามารถตรวจสอบผลการจองห้องพักได้ที่เบอร์ 081-4388180 คุณดวงพร เปรมฤทธิ์ (ป)



**** กรุณาติดสลิปการโอนเงินที่นี่ ****
พร้อมกรอกรายละเอียดด้านบนให้สมบูรณ์ และ
ส่งกลับมายังโรงแรมฯ ภายในวันที่กำหนด

*** จึงจะถือว่าเป็นการจองที่สมบูรณ์ ***

ชื่อบัญชี: บริษัท ฟูราม่า-ยูนิโก๊ สิลม โฮลดิ้งส์ จำกัด
ธนาคาร: ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขา อาคารอับดุลราฮิม
เลขที่บัญชี 153-207073-9 (บัญชีออมทรัพย์)
กรุณาส่งใบจองห้องพัก พร้อมแนบสลิปการโอนเงิน
ภายในวันที่ 24 พฤษภาคม 2562
*** (ห้องพักมีจำนวนจำกัด) ***

FURAMA
SILOM

๕ ติดสลิปการโอนที่นี่

Furama Silom, Bangkok
533 Silom Road, Bangkok 10500, Thailand
Tel: (66) 2 688 6888 Fax: (66) 2 688 6889
Email: silom@furama.com URL: www.furama.com

FURAMA

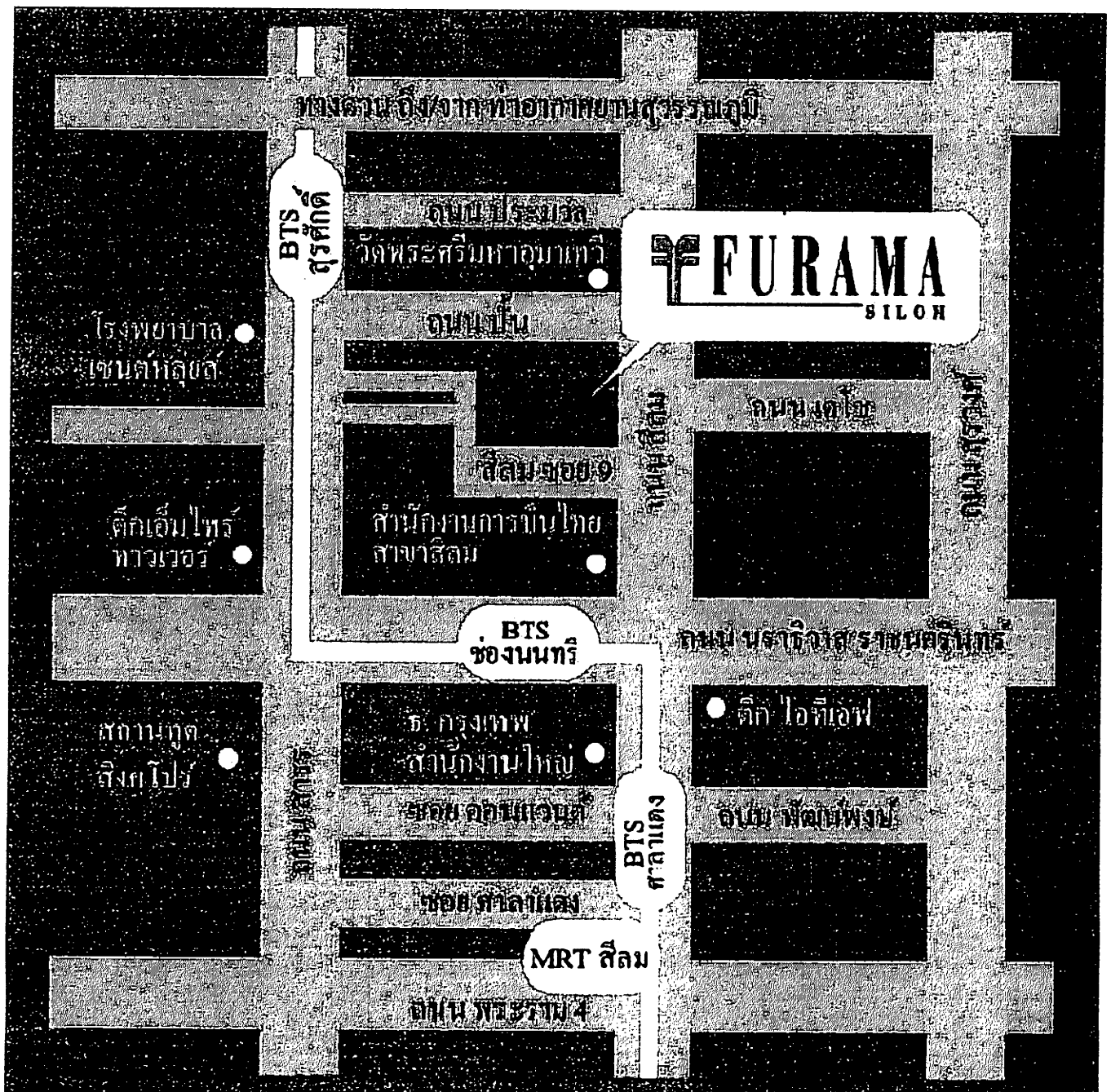
SILOM

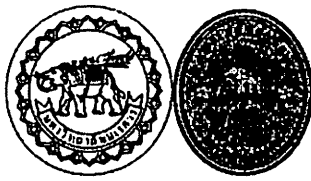
Furama Silom Bangkok
 533 Silom Road, Bangrak,
 Bangkok 10500, Thailand
 Tel : (66) 2 688 6888
 Fax : (66) 2 688 6889

ฟูราม่า สीलม กรุงเทพฯ

533 ถนน สीलม, กรุงเทพฯ 10500

ประเทศไทย





ข้อควรปฏิบัติ....

**** ผู้เข้าร่วมการประชุม จะต้องดำเนินการดังนี้ ****

① กรอกรายละเอียดในใบสมัครให้ครบถ้วน และชัดเจน

② โอนเงินค่าลงทะเบียนเข้าบัญชี ธนาคารกรุงศรีอยุธยา สาขามหาวิทยาลัยนเรศวร ประเภทออมทรัพย์
ชื่อบัญชี มหาวิทยาลัยนเรศวร โครงการประชุมวิชาการเจ้าพนักงานเภสัชกรรมฯ เลขที่บัญชี 346-1-59930-4
() ค่าลงทะเบียน 3,500 บาท กรณีชำระค่าลงทะเบียน ภายในวันที่ 27 พฤษภาคม 2562
() ค่าลงทะเบียน 3,800 บาท กรณีชำระค่าลงทะเบียน ภายหลังวันที่ 27 พฤษภาคม 2562

*** รับชำระค่าลงทะเบียน เฉพาะการโอนเงิน ผ่านธนาคาร และโอนเงิน ผ่านตู้เอทีเอ็ม (ATM) เท่านั้น ***

③ ส่งแบบตอบรับและสำเนาการโอนเงิน ตามข้อ 2 โดยทางโทรสาร ไปที่ 0-5596-3665 คุณศรีสัจจา เปาจีน หรือส่งมาที่ E-mail : pharmacy.rx.nu@gmail.com หรือสมัครทางออนไลน์ที่ <https://goo.gl/4Nyn8e> ** ผู้เข้าร่วมประชุมจะต้องกรอกรายละเอียดให้ครบถ้วนพร้อมทั้งชำระค่าลงทะเบียนตามกำหนด ทั้งนี้จะไม่รับการชำระเงินในวันประชุมและจะไม่มีการผ่อนผันให้เข้าร่วมประชุม แม้ว่าจะไปแสดงตัวในวันประชุมแล้วก็ตาม **

④ ถ้าผู้ได้รับเลือกเข้าร่วมประชุมสละสิทธิการเข้าร่วมประชุม ผู้จัดการประชุมขอสงวนสิทธิที่ จะไม่คืนค่าลงทะเบียน (สามารถส่งผู้แทนมาเข้าร่วมการประชุมกรณีที่ท่านไม่สามารถเข้าร่วมประชุมได้ด้วยตนเอง)

⑤ การสำรองห้องพักโรงแรม ครั้งที่ 1 และครั้งที่ 2 ให้ให้ผู้เข้าร่วมประชุมส่งแบบยืนยันการสำรองห้องพักไปที่โรงแรมฯ ตามแบบยืนยันการสำรองห้องพักภายในเวลาที่โรงแรมกำหนด



QR CODE สมัครออนไลน์



QR CODE FACEBOOK
งานบริการวิชาการ คณะเภสัชศาสตร์ฯ



QR CODE LINE สอบถามข้อมูล

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่.....

* ดร.ภญ. ดารณี เชี่ยวชาญธนกิจ : Tel. 0-5596-1829 E-mail : daraneerx@hotmail.com

* นาย ธีเรศ แก้วบรรทัด : Tel. 0-5596-3765 หรือ 093-876-6929 E-mail : tarestk_23@hotmail.com

* นางสาว ศรีสัจจา เปาจีน : Tel. 0-5596-3701 E-mail : jane_sr1740@hotmail.com

สามารถดูรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ <http://www.pha.nu.ac.th/> หรือ

<https://www.facebook.com/> (กดค้นหา) งานบริการวิชาการ คณะเภสัชศาสตร์ มน.