

๙๓๔๗๙

ด่วนมาก

ที่ ส.นสธ. ๓ /๒๕๖๕



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา
รับเลขที่ 3030
วันที่ 31 มี.ค. 2565
เวลา

สมาคมนักกฎหมายสาธารณสุข
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๒๓ มีนาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ประชาสัมพันธ์โครงการอบรมวิชาการ สมาคมนักกฎหมายสาธารณสุข

เรียน อธิบดีทุกกรม เลขานุการคณะกรรมการอาหารและยา นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชน

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี/วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร

ผู้อำนวยการสำนัก/เขตบริการสุขภาพ และหัวหน้าหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

อ้างถึง หนังสือสมาคมนักกฎหมายสาธารณสุข ที่ ส.นสธ. ๑๘/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๒๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบฟอร์มการจองห้องพัก

จำนวน ๑ แผ่น

ตามที่ สมาคมนักกฎหมายสาธารณสุข ได้ประชาสัมพันธ์การจัดให้มีโครงการอบรมวิชาการ สมาคมนักกฎหมายสาธารณสุข เรื่อง “โครงการอบรมเพื่อเสริมความรู้และพัฒนาศักยภาพในการบริหารจัดการเกี่ยวกับเงินและทรัพย์สินที่มีผู้บริจาค การเรียไร การจัดหาประโยชน์ในที่ราชพัสดุ การจัดสวัสดิการและการจัดสวัสดิการเชิงธุรกิจของหน่วยบริการใน สังกัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ (รุ่นสุดท้าย)” ในระหว่างวันที่ ๖-๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ ณ โรงแรมเจริญไฮเต็ล อ.เมืองอุตรธานี จ.อุตรธานี แต่เนื่องด้วยสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) สายพันธุ์โอมิครอน เป็นเหตุให้จำเป็นต้องเลื่อนการอบรมตามโครงการดังกล่าวไว้ก่อนเพื่อประเมินสถานการณ์การแพร่ระบาดและความรุนแรงของโรค รายละเอียดตามหนังสือประชาสัมพันธ์โครงการฯ ตามที่อ้างถึง นั้น

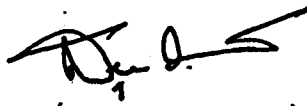
เนื่องด้วยในปัจจุบันสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ถึงแม้ว่าจะพบว่าการแพร่ระบาดได้เร็วกว่าสายพันธุ์เดิมตั้งแต่เริ่มต้นมีการพบการติดเชื้อ แต่ความรุนแรงของโรคลดน้อยลงซึ่งกระทรวงสาธารณสุขได้เตรียมประเมินให้โรคโควิด-19 เป็นโรคประจำถิ่น สมาคมนักกฎหมายสาธารณสุข เห็นว่าเนื้อหาตามโครงการวิชาการที่จะดำเนินการจัดอบรมมีประโยชน์ต่อการบริหารราชการเป็นอย่างมากประกอบกับมีหลายหน่วยงานที่จะดำเนินการจัดการเกี่ยวกับเงินและทรัพย์สินที่มีผู้บริจาค การเรียไร การจัดหาประโยชน์ในที่ราชพัสดุ การจัดสวัสดิการและการจัดสวัสดิการเชิงธุรกิจของหน่วยบริการ และแสดงความประสงค์ขอเข้าร่วมอบรมเป็นจำนวนมาก ดังนั้นสมาคมฯ จึงได้กำหนดวันอบรมตามโครงการฯ ดังกล่าวขึ้นใน ระหว่างวันที่ ๑๒ - ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๕ ณ โรงแรมเจริญไฮเต็ล อ.เมืองอุตรธานี จ.อุตรธานี ทั้งนี้ ผู้เข้าอบรมสามารถเบิกจ่ายค่าลงทะเบียนและค่าใช้จ่ายในการอบรมได้ ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม การจัดงาน และการประชุมระหว่างประเทศ พ.ศ.๒๕๕๙ แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๕๒ และ (ฉบับที่ ๓) พ.ศ.๒๕๕๕ แจ้งตามหนังสือกระทรวง การคลัง ที่ กค ๐๔๐๖.๔/ว ๔๑๓ ลงวันที่ ๑๒ ตุลาคม ๒๕๕๕ โดยลงทะเบียนสมัครเข้ารับการอบรมและดาวน์โหลดโครงการอบรมฯ ได้ทางเว็บไซต์ สมาคมนักกฎหมายสาธารณสุข (www.mophlawyer.com) หรือ สแกนผ่าน QR Code

ท้ายหนังสือ จนถึงวันที่ ๑๐ มิถุนายน ๒๕๖๕ ในกรณีผู้ที่เคยลงทะเบียนสมัครไว้ก่อนแล้วและได้ขอรับเงิน
ค่าลงทะเบียนคืนจากสมาคมฯ ไปแล้ว หากมีความประสงค์จะสมัครเข้ารับการอบรม ขอให้กรอกข้อมูลในการ
ลงทะเบียนเข้ารับการอบรมใหม่

ดังนั้น สมาคมนักกฎหมายสาธารณสุข จึงขอความอนุเคราะห์ขอให้หน่วยงาน แจ้งเวียนและ
ประชาสัมพันธ์เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายตามโครงการ หรือผู้สนใจทราบและสมัครเข้าร่วมอบรม ต่อไปด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา ประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรในสังกัดเข้าร่วมรับการอบรม
ดังกล่าวด้วย จักเป็นพระคุณยิ่ง

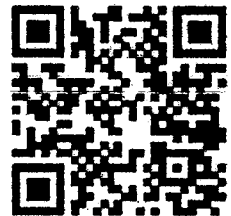
ขอแสดงความนับถือ



(นายสุเทพ นาคนาม)

นายกสมาคมนักกฎหมายสาธารณสุข

สมาคมนักกฎหมายสาธารณสุข
ที่ตั้ง สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
อาคาร ๖ ชั้น ๓ (กองกฎหมาย)
โทร. ๐๒-๕๙๐๑๔๓๕, ๐๘๑-๓๑๑๖๘๒๓
๐๘๖-๔๔๑๐๓๐๖





เจริญโฮเต็ล

www.charoehotel.com

แบบฟอร์มการจองห้องพัก
สมาคมนักกฎหมายสาธารณสุข
ระหว่างวันที่ 12-15 มิถุนายน 2565
ณ โรงแรมเจริญ โฮเต็ล จ.อุดรธานี

ชื่อ-สกุล..... ตำแหน่ง.....
ที่อยู่ในการออกใบเสร็จ(ตัวบรรจง).....
โทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวก.....

ความประสงค์จะจองห้องพัก

ราคาห้องพัก (รวมอาหารเช้า)

พักเดี่ยว ราคา 1,100.-บาท/คืน/ห้อง

พักคู่ ราคา 1,100.-บาท/คืน/ห้อง

ในกรณีที่ต้องการเสริมเตียง ราคาเตียงละ 500 บาท พร้อมอาหารเช้า

() มีผู้พักร่วม ระบุชื่อ.....

ที่อยู่ในการออกใบเสร็จ(ตัวบรรจง).....

โทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวก.....

() หากไม่มีคู่พักต้องการให้ทางโรงแรมจัดหาให้

() ออกใบเสร็จรวม () ออกใบเสร็จแยก

เข้าพักวันที่..... มิถุนายน 2565 เวลา.....14.00.....น. ถึง วันที่..... มิถุนายน 2565 เวลา.....12.00..... น.

ลงชื่อ.....

()

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ : ฝ่ายสำรองห้องพัก โรงแรมเจริญ โฮเต็ล เลขที่ 549 หมู่ 3 ตำบลหมากแข้ง อำเภอเมืองอุดร จังหวัดอุดรธานี 41000

เช็คห้องว่างที่ฝ่ายสำรองห้องพัก ที่เบอร์โทรศัพท์: 042-248-155/099-174-2555 หลังจากได้รับการยืนยันห้องว่างจากฝ่ายสำรอง

ห้องพักแล้ว กรุณาส่ง อีเมลล์ เอกสารการจอง charoehotel@hotmail.com

ชำระค่ามัดจำห้องพัก 50% หรือ 100% โดยโอนเงินเข้าบัญชี : บริษัท การูธรจำกัด

ธนาคารกรุงไทย เลขที่บัญชี : 401-3-30041-9

หากมีข้อสงสัยประการใด โปรดติดต่อ 042-248-155/099-174-2555

ติดต่อจองตัวเครื่องบิน (ทั้งแบบราชการและแบบปกติ)

ติดต่อจองตัวเครื่องบิน (ทั้งแบบราชการ*พร้อมสิทธิพิเศษสำหรับตัวราชการ*และแบบปกติ)

สามารถติดต่อได้ที่เบอร์โทร 081-400-1120 , 093-693-6264 (คุณโหม่ง , คุณบัวต)