



มูลนิธิโรคหืดแห่งประเทศไทย

THE ASTHMA FOUNDATION OF THAILAND



1281 ถนนพหลโยธิน แขวงสามเสนใน เขตพญาไท กรุงเทพฯ 10400 โทร.0-2617-0649 โทรสาร.0-2617-0649

1281 Phaholythin Road, Samsennai, Phayathai Bangkok 10400 Tel: (662) 617-0649 Fax: (662) 617-0649 E-mail : asthma2019@hotmail.com

ที่ 014/2566

29 พฤษภาคม 2566

เรื่อง ขอเชิญร่วมประชุมวิชาการ “Asthma and COPD for Healthcare Workers 2023”

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย โปรแกรมประชุมวิชาการ, ใบจองห้องพัก

มูลนิธิโรคหืดแห่งประเทศไทย เป็นองค์กรที่จัดตั้งขึ้นเพื่อส่งเสริมสนับสนุนการรักษาผู้ป่วยโรคหืด โรคปอดอุดกั้นเรื้อรังและโรคปอดอื่นๆ ส่งเสริมสนับสนุนการป้องกันโรกระบบทางเดินหายใจ ส่งเสริมสนับสนุนการศึกษา ค้นคว้า วิจัย เพื่อให้การรักษาและป้องกันโรกระบบการหายใจให้เป็นผลดียิ่งขึ้น ในครั้งนี้ทางมูลนิธิฯ จะจัดประชุมวิชาการในหัวข้อเรื่อง “Asthma and COPD for Healthcare Workers 2023” ในวันที่ 20-21 กรกฎาคม 2566 เวลา 08.00 – 16.30 น. ณ ห้องจูปีเตอร์ ชั้น 3 โรงแรมมิราเคิล แกรนด์ คอนเวนชั่น กรุงเทพฯ การประชุมวิชาการ ประกอบด้วยการบรรยายเชิงวิชาการ โดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านโรคหืด โรคภูมิแพ้ โดยวัตถุประสงค์ของการจัดประชุมวิชาการเพื่อเป็นการเพิ่มพูนความรู้เรื่องการใช้ยารวมทั้งเพิ่มทักษะในการแนะนำการใช้ยาพ่นชนิดต่างๆ ที่ถูกต้องจะได้นำความรู้จากการประชุมวิชาการในครั้งนี้ไปประยุกต์ใช้ให้เกิดประสิทธิภาพและเกิดประโยชน์ต่อวงการแพทย์ ทำให้ผู้ป่วยมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น

มูลนิธิโรคหืดแห่งประเทศไทย จึงใคร่ขอเรียนเชิญพยาบาล เกษัชกร บุคลากรทางการแพทย์ประจำสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดท่านเข้าร่วมการประชุมวิชาการฯ และส่งใบสมัครลงทะเบียนได้ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป ซึ่งผู้เข้าร่วมประชุมวิชาการที่เป็นข้าราชการสามารถเบิกจ่ายค่าลงทะเบียนได้ตามระเบียบกระทรวงการคลัง สามารถเข้าร่วมประชุมได้โดยไม่ถือเป็นวันลา ได้รับหน่วยกิตการศึกษาต่อเนื่อง สาขาพยาบาลศาสตร์, สาขาเภสัชกรรมสาขาเภสัชศาสตร์ และประกาศนียบัตรจากมูลนิธิฯ มูลนิธิโรคหืดแห่งประเทศไทยหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความสนใจจากท่าน และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(ศาสตราจารย์นายแพทย์สุชัย เจริญรัตนกุล)

ประธานมูลนิธิโรคหืดแห่งประเทศไทย

โทรศัพท์/โทรสาร.02-061-3737,มือถือ 089-6284967 ปารีชาติ ว.



โรงแรมมิราเคิล แกรนด์ คอนเวนชั่น

ใบจองห้องพักสำหรับกรุ๊ปสัมมนา (ผู้เข้าพักชำระเงินค่าห้องพักเอง)

รายละเอียดการประชุมสัมมนา

หัวข้อการสัมมนา

หน่วยงานผู้จัด (หน่วย, สำนัก, กรม, กระทรวง)มูลนิธิโรคหัวใจแห่งประเทศไทย.....

กำหนดวันที่ประชุมสัมมนา (วันที่, เดือน, ปี) 20-21 กรกฎาคม 2566.....

รายละเอียดการจองห้องพัก (ตัวบรรจง)

ชื่อ/สกุล พักเดี่ยว.....ห้อง / พักคู่.....ห้อง วันที่เข้าพัก วันที่ออก.....

ชื่อ/สกุล พักเดี่ยว.....ห้อง / พักคู่.....ห้อง วันที่เข้าพัก วันที่ออก.....

รวมจำนวนห้องพัก ห้อง

ราคาห้องพักเดี่ยว/ห้องพักคู่1,800.....บาท / ห้อง / คืน รวมอาหารเช้า

ราคาเตียงเสริม สำหรับคนที่ 31,000.....บาท / ห้อง / คืน รวมอาหารเช้า

สถานที่ทำงาน ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ชื่อผู้ติดต่อ เบอร์โทร.....แฟกซ์.....

เงื่อนไขการจองห้องพัก

1. ปิดการสำรองห้องพักในราคาพิเศษนี้ ภายในวันที่ 5 กรกฎาคม 2566
2. ผู้เข้าพักจะต้องโทรเช็คห้องว่างกับทางแผนกสำรองห้องพัก ก่อนการโอนเงินมัดจำทุกครั้ง
3. เช็คห้องว่างแล้ว ภายในวันเดียวกัน ให้ทำการโอนเงินมัดจำค่าห้องพักอย่างน้อย 1 คืน เต็มจำนวน ต่อห้อง
4. การโอนเงินชำระค่ามัดจำ โดยผ่าน ธนาคาร หรือตู้ ATM โดยส่งจ่ายดังนี้

ชื่อบัญชี : บริษัทแมจิก เอ็นเตอร์ไพรส์ จำกัด (บัญชีออมทรัพย์)
ธนาคารกรุงศรี
สาขา ถนนวิภาวดีรังสิต (ชั้นทาวเวอร์ส)
348-1-35546-6

อย่าลืมเก็บสลิปการโอนเงินจากตู้ ATM ด้วยนะคะ

5. ผู้เข้าพักจะได้ห้องพัก ก็ต่อเมื่อท่านได้ส่ง 1)แบบฟอร์มจองห้อง และ 2)ใบสำเนา/สลิปการโอนเงิน มาพร้อมกันเท่านั้น
6. ทางโรงแรมสงวนสิทธิ์ ไม่คืนเงินมัดจำ กรณียกเลิกการจอง หรือไม่มาเข้าพักตามกำหนด
7. เวลาเข้าพักเริ่มตั้งแต่เวลา 15.00 น. เป็นต้นไป

หมายเหตุ หลังจากส่งเอกสารแล้ว กรุณาโทรเช็คกับทางเจ้าหน้าที่แผนกสำรองห้องพัก เพื่อตรวจสอบเอกสารของท่านภายในวันเดียวกัน

โทร. 02-575-5599 ต่อ แผนกสำรองห้องพัก 1112 - 1114

reservation@miraclegrandhotel.com