



ที่ ๖/๒๕๖๑

สมาคมพยาบาลอาชีวอนามัยแห่งประเทศไทย
คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
ถนนราชวิถี เขตราชเทวี กรุงเทพฯ

๒๒ มีนาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขอเชิญประชุมวิชาการ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด / สาธารณสุขอำเภอ / ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป
และโรงพยาบาลในสังกัดอื่นทุกแห่ง / ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาล / คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ /
และหัวหน้าหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง

สิ่งที่ส่งมาด้วย	๑. แบบตอบรับเข้าร่วมประชุม	จำนวน	๑	ชุด
	๒. กำหนดการประชุม	จำนวน	๑	ชุด
	๓. แบบฟอร์มใบจองห้องพักโรงแรมเอเชีย กรุงเทพฯ	จำนวน	๑	ชุด

ด้วยสมาคมพยาบาลอาชีวอนามัยแห่งประเทศไทย จะดำเนินการจัดประชุมวิชาการพยาบาล
อาชีวอนามัยแห่งชาติ ครั้งที่ ๖ เรื่อง “พยาบาลอาชีวอนามัย กับ Thailand ๔.๐” โดยมีวัตถุประสงค์
เพื่อเพิ่มขีดความสามารถและสมรรถนะของพยาบาลในการให้บริการด้านอาชีวอนามัย ทั้งในโรงพยาบาล
และในสถานประกอบการ รอรับการเข้าสู่ยุค Thailand ๔.๐ ในวันที่ ๑๐ - ๑๑ พฤษภาคม ๒๕๖๑
ณ โรงแรมเอเชีย ราชเทวี กรุงเทพฯ

ในการนี้ สมาคมพยาบาลอาชีวอนามัยแห่งประเทศไทย ขอเรียนเชิญ บุคลากรในหน่วยงาน
ของท่าน เข้าร่วมประชุมวิชาการตามวันเวลาดังกล่าวข้างต้น โดยส่งใบสมัครและหลักฐานการชำระเงินไปที่
ผศ.ดร.แอนน์ จิระพงษ์สุวรรณ ๔๒๐/๑ ภาควิชาการพยาบาลสาธารณสุข คณะสาธารณสุขศาสตร์
มหาวิทยาลัยมหิดล โทรสาร ๐๒-๓๕๔๘๕๕๔๒ หรือ occkorat@hotmail.co.th ภายในวันที่ ๓๐ เมษายน
๒๕๖๑ โดยผู้เข้าร่วมประชุมที่เป็นข้าราชการและพนักงานของรัฐ สามารถเบิกค่าลงทะเบียนและค่าใช้จ่ายใน
การเดินทางจากต้นสังกัดได้ตามระเบียบของหน่วยงาน ทั้งนี้เมื่อได้รับการอนุมัติจากผู้บังคับบัญชาแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาตให้บุคลากรในหน่วยงานของท่านเข้าร่วมประชุมใน
วัน เวลา ดังกล่าว และขอขอบพระคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(นางรังสิมา บำเพ็ญบุญ)

นายกสมาคมพยาบาลอาชีวอนามัยแห่งประเทศไทย



แบบลงทะเบียน

การประชุมวิชาการพยาบาลอาชีวอนามัยแห่งชาติครั้งที่ ๖

เรื่อง : พยาบาลอาชีวอนามัย กับ Thailand ๔.๐

วันที่ ๑๐-๑๑ พฤษภาคม ๒๕๖๑

ณ ห้องกิ่งเพชร โรงแรมเอเชีย ราชเทวี กรุงเทพฯ

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

สถานที่ทำงาน.....

เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ.....

สถานที่ติดต่อสะดวก.....

สมาชิกสมาคมพยาบาลอาชีวอนามัยแห่งประเทศไทย เป็น ไม่เป็น

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

E mail :.....

อัตราค่าลงทะเบียน : ลงทะเบียนก่อนวันที่ ๒๐ เมษายน ๒๕๖๑ จำนวน ๒,๐๐๐ บาท

ลงทะเบียนหลังวันที่ ๒๐ เมษายน ๒๕๖๑ จำนวน ๒,๒๐๐ บาท

ผู้ลงทะเบียนเข้าร่วมประชุมได้รับ CNEU จำนวน.....หน่วย(อยู่ระหว่างดำเนินการ)

ข้าพเจ้าได้ชำระค่าลงทะเบียนเป็นเงิน.....บาท วัน/เดือน/ปีที่โอนเงิน.....

วิธีการสมัครและลงทะเบียน

๑. กรุณากรอกใบสมัครตัวบรรจง

๒. วิธีการชำระเงิน

๒.๑ โอนเงินผ่านธนาคาร ชื่อบัญชี นางยุพา พิทักษ์วานิชย์ บัญชีออมทรัพย์ ธนาคารกรุงไทย สาขาถนนช้างเผือก เลขที่ ๓๓๗-๐- ๓๔๕๓๙- ๐

๓. ส่งใบสมัครและสำเนาใบโอนเงินทางไปรษณีย์ พร้อมวงเล็บมุมของด้านล่าง(สมัครประชุมพยาบาลอาชีวอนามัย) ถึง

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. แอนน์ จิระพงษ์สุวรรณ ภาควิชาการพยาบาลสาธารณสุข

คณะสาธารณสุขศาสตร์ ๔๒๐/๑ ถนนราชวิถี เขตราชเทวี กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐

โทรสาร ๐๒-๓๕๔๘๕๕๒

หรือ E-Mail :Yupa_pitug@hotmail.com

๔. ในกรณีที่ยกเลิกการลงทะเบียน ผู้จัดการประชุมขอสงวนสิทธิ์ในการยกเว้นคืนเงินค่าลงทะเบียน และการสมัครจะสมบูรณ์ เมื่อได้รับค่าลงทะเบียนเรียบร้อยแล้ว

๕. หากมีข้อสงสัยเรื่องการลงทะเบียน หรือต้องการทราบรายละเอียดเพิ่มเติมเกี่ยวกับการประชุมกรุณาติดต่อ

คุณยุพา พิทักษ์วานิชย์ โทรศัพท์ : ๐-๔๔๒๓- ๕๒๕๔ หรือ ๐๘-๑๗๘๙-๙๓๒๓

E-mail address : Yupa_pitug@hotmail.com หรือ

คุณอลงกรณ์ แฉ่งเจริญ โทรศัพท์ :๐๘-๙๑๙๑๕๑๑๔

E-mail address : Changjareon@hotmail.com

สำรองห้องพักด้วยตนเอง

โรงแรมเอเชีย ราชเทวี กรุงเทพฯ ติดต่อ : Email : Bangkok@asiahotel.co.th.....

: โทรศัพท์๐๒-๒๑๗-๐๘๐๘ ต่อ ๕๓๒๕ ,๕๓๒๖.....โทรสาร.....๐๒-๒๑๗-๐๑๐๙.....

ประเภทห้องพัก ห้องพักเดี่ยว/คู่ ราคา ๑๖๐๐บาท/คืน รวมอาหารเช้า

(สำรองห้องพักภายใน ๓๐เมษายน ๒๕๖๑)

กำหนดการประชุมวิชาการพยาบาลอาชีวอนามัยแห่งชาติ ครั้งที่ ๖ เรื่องพยาบาลอาชีวอนามัย กับ Thailand ๔.๐

วันที่ ๑๐ - ๑๑ พฤษภาคม ๒๕๖๑
ณ ห้องประชุม โรงแรมเอเชีย ราชเทวี กรุงเทพมหานคร

เวลา วัตถุประสงค์	๐๘.๐๐ - ๐๙.๐๐	๑๐.๐๐ - ๑๑.๐๐	๑๑.๐๐ - ๑๒.๐๐	๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐	๑๓.๐๐ - ๑๔.๐๐	๑๔.๐๐ - ๑๕.๐๐	๑๕.๐๐ - ๑๖.๐๐
๑๐ พฤษภาคม ๒๕๖๑	ลงทะเบียน	พิธีเปิด โดย นายก สภากร พยาบาล กล่าวรายงาน โดย นายก สภาคม พยาบาล อาชีวอนามัย แห่งประเทศไทย	พิธีปิด โดย พลตรีหญิง ดร.อังคณา สุเมธสิทธิ์ นายกสภาคมาคมส่งเสริมบุคลากรสตรี และผู้อำนวยการกองการศึกษา วิทยาลัยพยาบาลทหารบก	ความสำคัญของพยาบาลอาชีวอนามัย โดย รศ.ดร.ทัศนา บุญทอง นายกสภากร พยาบาล	พยาบาลอาชีวอนามัยกับไทยแลนด์ ๔.๐ โดย พลตรีหญิง ดร.อังคณา สุเมธสิทธิ์	เสวนา "วิวัฒนาการของพยาบาลอาชีวอนามัยไทย" โดย - รศ.ดร.สุภาณี เสนาคัตติย นายกสภาคมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ - ศ.เกียรติคุณ ดร.พิมพ์พรรณ ศิลป์สุวรรณ นายกสภาคมาคมพยาบาลสาธารณสุขไทยฯ - ดร.กาญจนา จันทน์ไทย ผู้อำนวยการกองการพยาบาล ผู้อำนวยการอภิปราย - รศ.ดร.วันเพ็ญ แก้วปาน	การสร้างเสริมสุขภาพกับอาชีวอนามัยในประเทศไทย โดย ผศ.ดร. นิสากร กรุงไกรเพชร
๑๑ พฤษภาคม ๒๕๖๑	ทิศทาง การดำเนินงานของสมาคมพยาบาลอาชีวอนามัย ๒๕๖๑-๒๕๖๒ โดย นางรังสิมา บำเพ็ญบุญ นายกสภาคมาคม พยาบาลอาชีวอนามัยแห่งประเทศไทย	เสวนา "พยาบาลอาชีวอนามัยกับความคาดหวังของสหสาขาวิชาชีพ" โดย - อาจารย์พศพล กฤตวงศ์วิมา รองอธิบดีกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน - อ.น.พ.อดุลย์ บัณฑิตกุล นายกสมาคมโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม - รศ. สรวุฒ สุธรรมาสี ประธานกรรมการประจำ มสธ. สาขาวิชาวิทยาศาสตร์ สุขภาพ - นายชัยณพพงศ์ อีทธิธรรมนัท เลขธิการสภาองค์การนายจ้างผู้ประกอบการค้าไทย ผู้ดำเนินการอภิปราย ผศ.ดร.แอนน์ จิระพงษ์สุวรรณ	พยาบาลอาชีวอนามัยกับ 2 p safety goals (Personnel safety) โดย ดร. กฤษดา แสงดี	พุทธประทีปอาชีวการศึกษามหาวิทยาลัยราชภัฏวชิราวุฒิ	กฎหมายกับการปฏิบัติงานของพยาบาลอาชีวอนามัยในสถานประกอบการ โดย อาจารย์ประภัสสร พงศ์พันธุ์พิศาล ที่ปรึกษากฎหมายสภาการพยาบาล	อภิปรายทั่วไป พิธีปิด	

วันที่ 20 มีนาคม 2561

แบบฟอร์มใบจองห้องพักโรงแรมเอเชีย กรุงเทพฯ

ชื่อ โครงการประชุม สมาคมการพยาบาลอาชีวอนามัยแห่งประเทศไทย

วันที่ 10-11 พ.ค.2561 ห้องกิ่งเพชร

คำนำหน้าชื่อ / สกุล.....

NAME / SURNAME.....

สถานที่ทำงาน.....ตำแหน่ง.....

ที่อยู่.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....มือถือ.....

E-mail address.....

มีความประสงค์จองห้องพัก โรงแรมเอเชีย กรุงเทพฯ (ราคารวมอาหารเช้า)

โดยเข้าพักวันที่.....เวลา.....น. ออกวันที่.....

ห้องพักเดี่ยว ราคา 1,600 บาท

ห้องพักรู้อยู่ ราคา 1,600 บาท

การชำระเงิน เงินสด สามารถส่งจ่ายผ่านบัญชี บริษัท เอเชีย โฮเต็ล จำกัด (มหาชน)
ธนาคารกรุงเทพ สาขาราชเทวี เลขที่ 123-3-11113-5 บัญชีกระแสรายวัน

ที่อยู่ในการออกใบเสร็จ.....

ความต้องการเพิ่มเติม (ถ้ามี).....

- หมายเหตุ
- แบบฟอร์มใบจองห้องพักนี้ถือเป็นเอกสารยืนยันการจองและผู้จองยินดีให้เก็บค่ามัดจำห้องพักได้อย่างน้อย 1 คืน
 - ผู้จองสามารถยกเลิกการจองห้องพักได้ก่อนวันเข้าพัก 7 วัน หากหลังจากนั้นทางโรงแรมขอสงวนสิทธิ์การคืนงานห้องพักที่จ่ายล่วงหน้า 1 คืน

(กรุณาเขียนชื่อและนามสกุลให้ชัดเจน เพื่อความถูกต้องในการจองห้องพักและออกใบเสร็จรับเงิน)

ที่อยู่ โรงแรมเอเชีย กรุงเทพฯ ด้านหน้าสถานีรถไฟฟ้าวัดราชเทวี

296 ถนนพญาไท แขวงถนนเพชรบุรี เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400

โทร. 02-217-0808 ต่อ 5325,5326 (ฝ่ายสำรองห้องพัก) โทรสาร. 02-217-0109

Email : bangkok@asiahotel.co.th

(กรุณาตอบแบบฟอร์มการจองห้องพักภายในวันที่ 30 เมษายน 2561)