



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครราชสีมา
เลขที่รับ <u>๒๗๕๓</u>
วันที่ <u>๓๑ ต.ค. ๕๗</u>
เวลา
รหัสแฟ้ม

ที่ สธ ๐๓๑๘ / ๑๐๙๕๕

สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชชน
๔๒๐ / ๘ ถนนราชวิถี เขตราชเทวี
กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐

๑๙ สิงหาคม ๒๕๕๗

เรื่อง ขอเชิญร่วมส่งผลงานโปสเตอร์ / นำเสนอผลงานในการประชุมสัมมนาวิชาการธาลัสซีเมียแห่งชาติ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาล / โรงพยาบาลศูนย์ / โรงพยาบาลจังหวัด / คณะบดีคณะแพทยศาสตร์ / คณะบดีคณะ
พยาบาลศาสตร์ / ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาล/หัวหน้าภาควิชา/ผู้อำนวยการศูนย์อนามัย/ผู้อำนวยการ
ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์/หัวหน้ากลุ่มงาน/หัวหน้าหน่วยงานต่าง ๆ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการประชุมสัมมนาวิชาการธาลัสซีเมียแห่งชาติ ครั้งที่ ๒๐

๒. ใบตอบรับเข้าร่วมนำเสนอผลงานในการประชุมสัมมนาวิชาการธาลัสซีเมียแห่งชาติ ครั้งที่ ๒๐

ด้วยสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชชนนี้ กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข ร่วมกับมูลนิธิ
โลหิตจางธาลัสซีเมียแห่งประเทศไทย ได้จัดประชุมสัมมนาวิชาการธาลัสซีเมียแห่งชาติ ครั้งที่ ๒๐ เรื่อง "Action
Plan for Thalassemia" ในวันที่ ๑๗ - ๑๙ สิงหาคม ๒๕๕๗ ณ โรงแรมมิราเคิล แกรนด์ คอนเวนชั่น

ในการนี้ สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชชนนี้ พิจารณาเห็นว่าบุคลากรในหน่วยงานของท่าน
มีผลงานวิจัยหรือการศึกษาที่เกี่ยวข้องกับหัวข้อการประชุม สามารถนำเสนอและเป็นประโยชน์ต่อหน่วยงานอื่น
ที่เกี่ยวข้อง จึงขอเชิญบุคลากรร่วมส่งผลงานโดยมีรายละเอียดดังนี้

๑. บทความย่อ พิมพ์เป็นภาษาไทยหรือภาษาอังกฤษ ตัวอักษร Angsana New ขนาด ๑๖
ความยาว ขนาด A๔ เว้นที่ว่างโดยรอบกระดาษทั้ง ๔ ด้าน เท่ากับ ๑.๕ นิ้ว ในรูปของ File หรือ diskette
ส่งมาที่ คุณดาริกา สีเสียม มูลนิธิโรคโลหิตจางธาลัสซีเมียแห่งประเทศไทย ตึกอนันตมหิตล ชั้น ๙
โรงพยาบาลศิริราช แขวงศิริราช เขตบางกอกน้อย กรุงเทพฯ ๑๐๗๐๐ โทร.๐ ๒๔๑๙ ๘๓๒๙ โทรสาร.
๐ ๒๔๑๒ ๙๗๕๘ Email: tft_thalassemia@hotmail.com ภายในวันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๕๗

๒. โปสเตอร์ ขนาดกว้าง ๓๑ นิ้ว X ยาว ๔๒ นิ้ว จำนวน ๑ แผ่นต่อ ๑ เรื่อง
ผู้เข้าร่วมเสนอผลงาน สามารถเข้ารับการอบรม โดยไม่ถือเป็นวันลา และมีสิทธิเบิกค่าใช้จ่ายต่าง ๆ จากต้นสังกัด
ได้ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม การจัดงานและประชุม พ.ศ. ๒๕๔๙

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และขอความอนุเคราะห์เผยแพร่ข้อมูลดังกล่าวต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

เรียนผู้อำนวยการสงนาม

- เพื่อโปรดทราบ
- เพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป
- ควรแจ้ง รศ.ชัชวาลย์ แกลด
- ควรปิดประกาศเก็บไว้ที่.....
- ล้างเก็บไว้ที่.....

ขอแสดงความนับถือ

(Signature)

(นางศิริภรณ์ สวัสดิ์วาร)

ผู้อำนวยการสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชชน

ความเห็นของผู้อำนวยการ

- ทราบ
- ลงนามแล้ว
- เห็นชอบให้ดำเนินการตามเสนอ

(Signature)

กลุ่มภารกิจวิชาการ
โทรศัพท์ ๑๔๑๕ ต่อ ๕๑๑๓, ๕๑๒๒
โทรสาร ๐๒ ๓๕๔ ๘๐๘๘
Email: Qsnich.Training@gmail.com ลงทะเบียนออนไลน์ www.childrenhospital-Training.com

(Signature)
รศ.ชัชวาลย์

ใบสมัครเข้าร่วมนำเสนอผลงานวิจัย
การประชุมสัมมนาวิชาการธาลัสซีเมียแห่งชาติ ครั้งที่ ๒๐ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๕๗
"Action Plan for Thalassemia"
ระหว่างวันที่ ๑๗ - ๑๙ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๗ ณ กรุงเทพมหานคร

ชื่อ-สกุล (ตัวบรรจง) (นาย/นาง/นางสาว).....
ตำแหน่ง..... ระดับ.....
หน่วยงานต้นสังกัด..... จังหวัด.....
ที่อยู่.....
โทรศัพท์..... โทรสาร.....
E-mail Address.....

มีความประสงค์เข้าร่วมประชุมและนำเสนอผลงานวิจัย

Oral presentation

Poster presentation

เรื่อง (ภาษาไทย).....

(อังกฤษ).....

ลงชื่อ.....

(.....)

หมายเหตุ

- เนื้อหาของบทคัดย่อ พิมพ์เป็นภาษาไทยหรืออังกฤษ ตัวอักษร Angsana New ขนาด ๑๖ ความยาวของเรื่องย่อ ขนาดกระดาษ A๔
- การนำเสนอผลงานด้วยการบรรยาย ใช้เวลาในการนำเสนอ ๑๒ นาที และซักถาม ๓ นาที
- การนำเสนอด้วยโปสเตอร์ กว้าง ๓๑ นิ้ว X สูง ๕๒ นิ้ว จำนวน ๑ แผ่น ต่อ ๑ เรื่อง
- ส่งบทคัดย่อทาง E-mail ที่ tft_thalassemia@hotmail.com หรือติดต่อ คุณดาริกา สีเลียม (เจ้าหน้าที่มูลนิธิฯ) โทรศัพท์ ๐ ๒๔๑๙ ๘๓๒๙ โทรสาร ๐ ๒๔๑๒ ๙๗๕๘ มือถือ ๐๙๐ ๙๙๑ ๘๙๑๙ มูลนิธิโรคโลหิตจางธาลัสซีเมียแห่งประเทศไทย ตึกอานันท์มหิตล ชั้น ๙ โรงพยาบาลศิริราช แขวงศิริราช เขตบางกอกน้อย กทม. ๑๐๗๐๐

ภายในวันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๕๗