



สมาคมโรคติดต่อแห่งประเทศไทย

INFECTIOUS DISEASE ASSOCIATION OF THAILAND

อาคารเฉลิมพระบารมี ๕๐ ปี ชั้น ๗ เลขที่ ๒ ถนนเพชรบุรีตัดใหม่ ซอยศูนย์วิจัย แขวงบางกะปิ เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ ๑๐๓๑๐
โทรศัพท์ ๐๒ - ๗๖๖๘๘๔ โทรสาร ๐๒ - ๗๖๖๘๐๗ www.idthai.org e-mail: idat_50@hotmail.com

ที่ สขท. 2840/2558

วันที่ 17 ธันวาคม 2558

เรื่อง ขอเชิญร่วมสนับสนุนกิจกรรมทางวิชาการใน “การอบรมระยะสั้นประจำปี 2559”
สมาคมโรคติดต่อแห่งประเทศไทย

เรียน ผู้จัดการบริษัทฯ และ/หรือ ผู้เกี่ยวข้องทุกท่าน

สิ่งที่ส่งมาด้วย	1. โครงการจัดการอบรมระยะสั้นประจำปี 2559	จำนวน 1 ชุด
	2. กำหนดการอบรมระยะสั้นประจำปี 2559	จำนวน 1 ชุด
	3. แบบฟอร์มการสนับสนุนกิจกรรมสมาคมฯ	จำนวน 1 ชุด

ด้วย สมาคมโรคติดต่อแห่งประเทศไทย จะจัดให้มีการอบรมระยะสั้นประจำปี 2559 ในหัวข้อการอบรม
“Pearls & Pitfalls in Infectious Diseases” ระหว่างวันที่ 15-18 มีนาคม 2559 ณ ห้องประชุม SALON B
โรงแรมสวิสโฮเทล เลอ คองคอร์ด ถนนรัชดาภิเษก เขตห้วยขวาง กรุงเทพมหานคร นั้น

ในการนี้ สมาคมฯ ใคร่ขอเรียนเชิญ บริษัทของท่าน เข้าร่วมในการสนับสนุนการจัดกิจกรรมการอบรม
ดังกล่าว และสามารถส่งเอกสารแจ้งความจำนงค์เข้าร่วมกิจกรรมนั้นมายังสมาคมฯ ภายในวันที่ 30 มกราคม 2559
และ/หรือติดต่อเจ้าหน้าที่สมาคมฯ คุณอรทัย ผิวขาว และคุณธนัญชกร คล้ายอุไร ได้ที่

สำนักงาน : สมาคมโรคติดต่อแห่งประเทศไทย
อาคารเฉลิมพระบารมี ๕๐ ปี ชั้น 7
เลขที่ 2 ซอยศูนย์วิจัย ถนนเพชรบุรีตัดใหม่
แขวงบางกะปิ เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ 10310
โทรศัพท์ 02-7166874 โทรสาร 02-7166807
E-Mail: orathai.idat@gmail.com/annytk.idat@gmail.com

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และขอขอบพระคุณล่วงหน้ามา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(ศาสตราจารย์นายแพทย์ อีระพงษ์ ตันทวีเชียร)

นายกสมาคมโรคติดต่อแห่งประเทศไทย

พ.ศ. 2557-2558



รายละเอียดการสนับสนุนการจัดกิจกรรม

การอบรมระยะสั้นประจำปี 2559

หัวข้อ "Pearls & Pitfalls in Infectious Diseases"

ของ สมาคมโรคติดต่อแห่งประเทศไทย

ระหว่างวันที่ 15-18 มีนาคม 2559

ณ ห้องประชุม SALON B โรงแรมสวิสโฮเทล เลอ คองคอร์ด ถนนรัชดาภิเษก ห้วยขวาง กรุงเทพฯ

รายละเอียดการสนับสนุนมีดังนี้

เอกสาร แนบ	รายการ	จำนวน	หน่วย	หมายเหตุ
1	- สนับสนุนการจัดนิทรรศการแสดงเวชภัณฑ์ (Booth) ขนาดบูธ 2 * 2 เมตร	35,000.-	บาท	ภายในวันที่ 30 มกราคม 2559
2	- สนับสนุนอุปกรณ์ต่าง ๆ (แฟ้มเอกสาร, สมุด, ปากกา) สำหรับแพทย์ผู้เข้าประชุม	500.-	ชุด	ภายในวันที่ 30 มกราคม 2559
3	การลงทะเบียน - สมาชิกสมาคมฯ ก่อน วันที่ 29 กุมภาพันธ์ 2559 หลัง วันที่ 29 กุมภาพันธ์ 2559 - บุคคลทั่วไป ก่อน วันที่ 29 กุมภาพันธ์ 2559 หลัง วันที่ 29 กุมภาพันธ์ 2559	 3,200.- 3,500.- 3,600.- 4,000.-	 บาท บาท บาท บาท	
4	การสั่งซื้อหนังสือการอบรมระยะสั้นประจำปี 2559 (เล่มละ)	350.-	บาท	กรณีสั่งจำนวนมาก กรุณาแจ้ง ภายในวันที่ 30 มกราคม 2559

ติดต่อสอบถาม คุณอรทัย ผิวขาว (ต้อม) โทร.(08) 9925-1550 E-mail : orathai.idat@gmail.com
 คุณธนัญชร คล้ายอุไร (แอน) โทร.(08) 5391-7733 E-mail : annyt.k.idat@gmail.com

** สามารถดาวน์โหลดโปรแกรม และรายละเอียดแบบฟอร์มต่างๆ ได้ทางเว็บไซต์ของสมาคมฯ ที่ www.idthai.org



การอบรมระยะสั้นประจำปี 2559
"Pearls & Pitfalls in Infectious Diseases"
ของ สมาคมโรคติดต่อแห่งประเทศไทย
ระหว่างวันที่ 15-18 มีนาคม 2559

ณ ห้องประชุม SALON B โรงแรมสวิสโฮเทล เลอ คองคอร์ด ถนนรัชดาภิเษก ห้วยขวาง กรุงเทพฯ

แบบฟอร์มการสนับสนุนการจัดนิทรรศการเวชภัณฑ์ (Booth)

วันที่เดือนพ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....

เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ โทรสาร

บริษัท

ที่อยู่สำหรับออกใบสำคัญรับเงิน (เลขที่ประจำตัวผู้เสียภาษี.....)

.....

.....

E-Mail

รายละเอียดแสดงความจำนงการสนับสนุนการจัดนิทรรศการฯ (Booth) (ขนาดพื้นที่ 2 x 2 เมตร)

รายการ	ราคา/Booth (บาท)	รวมจำนวน (Booth)	รวมเป็นจำนวนเงิน (บาท)
การสนับสนุนการจัดนิทรรศการ (Booth) “การอบรมระยะสั้นประจำปี 2559” (วันที่ 15-18 มีนาคม 2559)	35,000.-		

หมายเหตุ : * การแสดงความจำนงเป็นผู้สนับสนุนการจัดนิทรรศการ (Booth) หมดเขตวันที่ 30 มกราคม 2559

* สมาคมฯ จะแจ้งกำหนดการจับฉลากเลือกตำแหน่งการจัดตั้ง (Booth) ให้ทราบภายหลัง

เงื่อนไขการชำระเงิน

- ☐ โอนเงินผ่านธนาคารไทยพาณิชย์ ชื่อบัญชี "สมาคมโรคติดต่อแห่งประเทศไทย (อบรมระยะสั้น)" สาขา สภาอากาศไทย เลขที่ 045-596208-5 (กรณีการโอนเงินผ่านธนาคารกรุณาส่งหลักฐานการชำระเงิน/เอกสารการสนับสนุนพร้อมกันนี้ และติดต่อเจ้าหน้าที่ของสมาคมฯ เพื่อยืนยันการชำระเงินดังกล่าวด้วย)
- ☐ เช็คสั่งจ่ายในนาม “สมาคมโรคติดต่อแห่งประเทศไทย (อบรมระยะสั้น)”

ลงชื่อ

(.....)

วันที่



การอบรมระยะสั้นประจำปี 2559
"Pearls & Pitfalls in Infectious Diseases"
ของ สมาคมโรคติดต่อแห่งประเทศไทย
ระหว่างวันที่ 15-18 มีนาคม 2559

ณ ห้องประชุม SALON B โรงแรมสวิสโฮเทล เลอ คองคอร์ด ถนนรัชดาภิเษก ห้วยขวาง กรุงเทพฯ

แบบฟอร์มการสนับสนุนการจัดงานประชุมฯ

วันที่เดือนพ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....

เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ โทรสาร

บริษัท

ที่อยู่สำหรับออกใบสำคัญรับเงิน (เลขที่ประจำตัวผู้เสียภาษี.....)

.....

.....

E-Mail

รายละเอียดแสดงความจำนงการสนับสนุนกิจกรรมสมาคมฯ ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวน(ชิ้น)	หมายเหตุ
<input type="checkbox"/> สนับสนุนอุปกรณ์ใส่กระเป๋าสำหรับแพทย์ผู้เข้าอบรมฯ ดังนี้ <input type="checkbox"/> มีความประสงค์จะสนับสนุนฯ <u>แฟ้มเอกสารงานประชุมฯ</u> <input type="checkbox"/> มีความประสงค์จะสนับสนุนฯ <u>ปากกา/ดินสอ/สมุดจด</u> <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ.....	500	(ภายใน 30 ม.ค. 59)

หมายเหตุ : * สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่เจ้าหน้าที่สมาคมฯ 02-7166874

เงื่อนไขการชำระเงิน

- ☐ โอนเงินผ่านธนาคารไทยพาณิชย์ ชื่อบัญชี "สมาคมโรคติดต่อแห่งประเทศไทย (อบรมระยะสั้น)" สาขา สภาอากาศไทย เลขที่ 045-596208-5 (กรณีการโอนเงินผ่านธนาคารกรุณาส่งหลักฐานการชำระเงิน/เอกสารการสนับสนุนพร้อมกันนี้ และติดต่อเจ้าหน้าที่ของสมาคมฯ เพื่อยืนยันการชำระเงินดังกล่าวด้วย)
- ☐ เช็คสั่งจ่ายในนาม "สมาคมโรคติดต่อแห่งประเทศไทย (อบรมระยะสั้น)"

ลงชื่อ

(.....)

วันที่



การอบรมระยะสั้นประจำปี 2559

"Pearls & Pitfalls in Infectious Diseases"

ของ สมาคมโรคติดเชื้อแห่งประเทศไทย

ระหว่างวันที่ 15-18 มีนาคม 2559

ณ ห้องประชุม SALON B โรงแรมสวิสโฮเทล เลอ คองคอร์ด ถนนรัชดาภิเษก ห้วยขวาง กรุงเทพฯ

ลำดับที่

ใบเสร็จ

วันที่

แบบฟอร์มการลงทะเบียน

(โปรดพิมพ์หรือเขียนตัวบรรจงให้ชัดเจน เพื่อความถูกต้องในการจัดทำทะเบียนและใบเสร็จ)

คำนำหน้า ☐ นพ. ☐ พญ. ☐ นาง ☐ นส. ☐ นาย ☐ ภก. ☐ ภญ.

ชื่อ -นามสกุล.....

(โปรดระบุเลขที่ใบประกอบวิชาชีพฯ)

ว.แพทย์.....(CME จำนวนเครดิต 18.5) ภ.เภสัชกร.....(CPE จำนวนเครดิต.....)

ที่อยู่ (สำหรับออกใบสำคัญรับเงิน)

หน่วยงาน/บริษัท.....

ที่อยู่.....

ชื่อผู้แทน/ผู้ประสานงาน.....

เบอร์โทรศัพท์.....โทรสาร.....

E-Mail address.....

อัตราค่าลงทะเบียน กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง ☐ (รวมอาหารกลางวัน, อาหารว่าง และหนังสืออบรมระยะสั้น 1 เล่ม)

ค่าลงทะเบียน	ภายใน 29 กุมภาพันธ์ 2559	หลัง 29 กุมภาพันธ์ 2559
สมาชิกสมาคม ลำดับที่ ต.	<input type="checkbox"/> 3,200.-	<input type="checkbox"/> 3,500.-
บุคคลทั่วไป	<input type="checkbox"/> 3,600.-	<input type="checkbox"/> 4,000.-

เงื่อนไขการชำระเงิน (กรุณาส่งแบบฟอร์มลงทะเบียนฉบับนี้ มายังโทรสาร. 0-2716-6807 หรือติดต่อเจ้าหน้าที่สมาคมฯ เบอร์ 0-2716-6874)

☐ เงินสด

☐ โอนเงินผ่านธนาคารไทยพาณิชย์ ชื่อบัญชี "สมาคมโรคติดเชื้อแห่งประเทศไทย (อบรมระยะสั้น)" สาขา สภาอากาศไทย เลขที่ 045-596208-5 (กรณีการโอนเงินผ่านธนาคารกรุณาส่งหลักฐานการชำระเงิน/เอกสารการสนับสนุนพร้อมกันนี้ และติดต่อเจ้าหน้าที่ของสมาคมฯ เพื่อยืนยันการชำระเงินดังกล่าวด้วย)

ลงชื่อ

(.....)

วันที่



การอบรมระยะสั้นประจำปี 2559

"Pearls & Pitfalls in Infectious Diseases"

ของ สมาคมโรคติดต่อแห่งประเทศไทย

ระหว่างวันที่ 15-18 มีนาคม 2559

ณ ห้องประชุม SALON B โรงแรมสวิสโฮเทล เลอ คองคอร์ด ถนนรัชดาภิเษก ห้วยขวาง กรุงเทพฯ

แบบฟอร์มการสนับสนุนการจัดพิมพ์หนังสือ

วันที่เดือนพ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....

เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ โทรสาร

บริษัท

ที่อยู่สำหรับออกใบสำคัญรับเงิน (เลขที่ประจำตัวผู้เสียภาษี.....)

E-Mail

รายละเอียดการสนับสนุนการจัดพิมพ์หนังสือ

รายการ	ราคา/เล่ม (บาท)	รวมจำนวน (เล่ม)	ค่าจัดส่ง (ทางไปรษณีย์)	รวมเป็นเงิน (บาท)
หนังสือ การอบรมระยะสั้น ประจำปี 2559 (วันที่ 15-18 มีนาคม 2559)	ราคา 350 บาท		60 บาท/ (1 เล่ม)	

* กรณีสั่งจำนวนมาก กรุณาแจ้งความประสงค์ภายใน วันที่ 30 มกราคม 2559

เงื่อนไขการชำระเงิน

- ☐ โอนเงินผ่านธนาคารไทยพาณิชย์ ชื่อบัญชี "สมาคมโรคติดต่อแห่งประเทศไทย (อบรมระยะสั้น)" สาขา สภาอากาศไทย เลขที่ 045-596208-5 (กรณีการโอนเงินผ่านธนาคารกรุณาส่งหลักฐานการชำระเงิน/เอกสารการสนับสนุนพร้อมกันนี้ และติดต่อเจ้าหน้าที่ของสมาคมฯ เพื่อยืนยันการชำระเงินดังกล่าวด้วย)
- ☐ เช็คสั่งจ่ายในนาม "สมาคมโรคติดต่อแห่งประเทศไทย (อบรมระยะสั้น)"

ลงชื่อ

(.....)

วันที่