

ใบสมัครเข้าร่วมโครงการ
การชวนคู่ของผู้ติดเชื้อเอชไอวีมาตรวจหาการติดเชื้อเอชไอวี (Index partner testing)

หน่วยงาน.....โรงพยาบาล.....เมืองจันทบุรี

ที่อยู่ ๑๐ หมู่ ๗ ต. เมืองจันทบุรี อ.เมืองจันทบุรี จ.จันทบุรี

ชื่อ-สกุล ผู้รับผิดชอบงาน..... น.ส. นันทิชา นวลใจ

ตำแหน่ง.....พยาบาลวิชาชีพ

โทรศัพท์.....๐๘๖ ๘๖๑ ๘๕๖๖ โทรสาร.....

Email address.....naphat3165@gmail.com

ยินดีเข้าร่วมโครงการ

ไม่พร้อมเข้าร่วมโครงการ เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....

(นายจันทบุรี นวลใจ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาล เมืองจันทบุรี

กรุณาส่งกลับมายัง นางสาวอริสา วงศ์สง่า ผู้ประสานงานโครงการ โทรศัพท์ ๐ ๒๕๔๐ ๓๒๑๕
กลุ่มพัฒนาและส่งเสริมเทคโนโลยีการป้องกัน กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์
กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ๔๔/๒๑ ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

แบบตอบรับการเข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการ
พัฒนาศักยภาพบุคลากรจัดบริการชวนคู่ของผู้ติดเชื้อเอชไอวีมาตรวจหาการติดเชื้อเอชไอวี (Index Partner Testing)
ระหว่างวันที่ ๔ - ๕ สิงหาคม ๒๕๖๕

ห้องประชุมโรงแรมอมารี ดอนเมือง แอร์พอร์ต กรุงเทพมหานคร

ขอสงวนสิทธิ์ในการใช้ข้อมูล

หน่วยงาน รพ. เมืองจันทบุรี จังหวัด ตราด

ขอสงวนรายชื่อ จำนวน 1 คน

๑. (นาย/นาง/นางสาว) นางสาว นภาพัท นามสกุล มีแก้ว

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ หน่วยงาน รพ. เมืองจันทบุรี

โทรศัพท์มือถือ ๐๙๖-๘๖๑๘๘๖ Email naphat3165@gmail.com

Check In วันที่ ๕ ส.ค. ๖๕ Check Out วันที่ ๕ ส.ค. ๖๕

พักคู่กับ นางฉัตรพร มุขวิฑู โทร ผู้จัด จัดคู่พักให้

๒. (นาย/นาง/นางสาว)..... นามสกุล.....

ตำแหน่ง..... หน่วยงาน.....

โทรศัพท์มือถือ..... Email.....

Check In วันที่..... Check Out วันที่.....

ผู้ประสานงาน : นางสาวนงลักษณ์ ชัยชนะ ๐๘-๘๒๕๒-๑๔๕๓ หรือ E-mail: chaichanaaa@hotmail.com

๒. ผู้ที่เดินทางมาจากหน่วยงานต่างจังหวัด เดินทางมาโดย :

- รถของหน่วยงานราชการ (ต้องมีหนังสือขออนุมัติใช้รถฯ)
- เครื่องบิน (เตรียมเอกสารดังนี้ ตั๋ว + ใบเสร็จ + Boarding Pass ให้ผู้จัดในวันประชุม) (เบิกได้เฉพาะผู้มีสิทธิ์เท่านั้น)
- รถประจำทาง (เช่น รถทัวร์, รถไฟ (ใช้ตั๋วรถไฟ))

๓. เอกสารประกอบการเบิก-จ่าย

- หนังสือขออนุมัติเดินทางไปราชการฉบับจริง (ออกโดยหน่วยงานของท่านโดยครอบคลุมวันเดินทางไป-กลับ)
- รถของหน่วยงานราชการ (ต้องมีหนังสือขออนุมัติใช้รถฯ)

โปรดนำหนังสือส่งตัว/หนังสือขออนุมัติไปราชการ ณ วันเข้าร่วมอบรม หากไม่มีหนังสือดังกล่าว จะไม่สามารถเบิกค่าใช้จ่ายจากผู้จัดได้
กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วน และส่ง "แบบตอบรับ"

ภายในวันที่ ๒๗ กรกฎาคม ๒๕๖๕ หรือติดต่อสอบถามเพิ่มเติม โทรศัพท์ ๐๒-๕๙๐-๓๒๑๕

กรุณากรอกข้อมูลด้วยตัวบรรจง...ทุกช่อง...ทุกส่วนเพื่อความสะดวกและรวดเร็วในการติดต่อกลับนะคะ ขอขอบคุณค่ะ