

## ใบตอบรับการลงทะเบียนเข้าร่วมประชุม

“การขับเคลื่อนและสนับสนุนการพัฒนาคุณภาพบริการชวนคู่ของผู้ติดเชื้อเอชไอวีมาตรวจหาการติดเชื้อเอชไอวี”

วันที่ 17 กันยายน 2563 ณ โรงแรมอมารี ดอนเมือง แอร์พอร์ต กรุงเทพมหานคร

ผู้เข้าร่วมประชุมสามารถตอบรับเข้าร่วม “ประชุมการขับเคลื่อนและสนับสนุนการพัฒนาคุณภาพบริการชวนคู่ของผู้ติดเชื้อเอชไอวีมาตรวจหาการติดเชื้อเอชไอวี” โดยลงทะเบียนผ่านเว็บไซต์ และขั้นตอนการลงทะเบียน ดังนี้

1. กรุณาเข้าไปลงทะเบียนเพื่อกรอกข้อมูลส่วนตัวของท่านที่เว็บไซต์ [www.prepthai.net](http://www.prepthai.net) ตั้งแต่บัดนี้ ถึงวันที่ **14 กันยายน 2563 เวลา 12.00 น.** โดยเลือกกล่องข้อความ **ลงทะเบียนเข้าร่วมประชุม** โดยระบุรายละเอียดดังนี้
2. ระบุรหัสลงทะเบียน (ดูที่เอกสารแนบ หนังสือเชิญประชุม) เลือกหน่วยงานของท่าน และกรอกข้อมูลให้ครบทุกส่วนเสร็จแล้วให้เลือกกล่องข้อความ **ลงทะเบียน**
3. ระบบจะแสดงข้อมูลที่ท่านกรอกขึ้นมาทั้งหมดอีกครั้ง เพื่อยืนยันความถูกต้องของข้อมูล หากข้อมูลไม่ถูกต้องสามารถเลือกกล่องข้อความ **แก้ไขข้อมูล** เพื่อกลับไปแก้ไขข้อมูลให้ถูกต้อง เมื่อข้อมูลถูกต้องแล้ว ให้เลือกกล่องข้อความ **ข้อมูลถูกต้อง** ระบบจะส่งข้อมูลยืนยันไปที่อีเมลล์ของท่าน หรือท่านสามารถตรวจสอบรายชื่อผู้ร่วมการประชุมโดยเลือกเมนู **ตรวจสอบรายชื่อ**
4. การเลือกคู่พักแบบ พักคู่ ให้กดปุ่ม **เลือกคู่พัก** ระบบจะแสดงรายชื่อให้เลือก ถ้าหากยังไม่ปรากฏรายชื่อคู่พักให้เลือกแบบ **พักคู่ โดยให้ผู้จัดจับคู่พักให้** เมื่อคู่พักได้ลงทะเบียนแล้ว สามารถแก้ไขข้อมูลโดยเลือกคู่พักใหม่ได้
5. ท่านสามารถแก้ไขข้อมูลได้ โดยการคลิกลิงค์ที่คำว่า **\*\*แก้ไขข้อมูล\*\*** ในอีเมลล์ตอบกลับ หรือเลือกเมนู **ตรวจสอบรายชื่อ** ทำการค้นหารายชื่อเสร็จแล้วกดปุ่มแก้ไข ระบบจะให้ระบุ E-Mail Address กรุณาระบุอีเมลล์ที่ได้ลงทะเบียนไว้เพื่อทำการแก้ไขข้อมูล
6. หากท่านใช้อีเมลล์ของ hotmail หรือ yahoo กรุณาตรวจสอบที่หน้าของ Junk Mail หรืออีเมลล์ขยะด้วยเพราะระบบของ hotmail หรือ yahoo อาจมองว่าเป็นอีเมลล์ แปกปลอม
7. หากไม่สามารถลงทะเบียนผ่านทางเว็บไซต์ [www.prepthai.net](http://www.prepthai.net) หรือตรวจสอบแล้วไม่มีรายชื่อ
8. กรุณาติดต่อคุณศรีลัย หมายเลขโทรศัพท์ **08-6787-3019** หรือ Email: [srilai2002@hotmail.com](mailto:srilai2002@hotmail.com)

คุณนงลักษณ์ หมายเลขโทรศัพท์ **08-8252-1453** หรือ Email: [chaichanaaa@hotmail.com](mailto:chaichanaaa@hotmail.com)

### หมายเหตุ

๑. ขอให้นำ **ใบขออนุมัติไปราชการ (ฉบับจริง)** ไม่ใช่ใบส่งตัว มาแนบเบิกค่าใช้จ่าย โดยขออนุมัติให้ครอบคลุมวันเดินทางมาและกลับ
๒. ขอให้ผู้ที่เดินทางโดยสารโดยเครื่องบิน (เบิกได้เฉพาะผู้มีสิทธิเท่านั้น) เดินทางด้วยสายการบิน Low Cost โดยนำใบเสร็จรับเงินและ E-Ticket หรือ Boarding Pass มาแนบการขอเบิกเงินกรณีรถของหน่วยงานราชการ (ต้องมีหนังสือขออนุมัติใช้รถฯ) หากไม่สามารถใช้รถของหน่วยงานราชการได้ ขอสงวนสิทธิสำหรับการเดินทางโดยรถยนต์ส่วนบุคคล แต่ละหน่วยงานสามารถนำรถยนต์ส่วนตัวมา ได้หน่วยงานละหนึ่งคัน (เดินทางมาพร้อมกัน) พร้อมขอใบอนุมัติใช้รถยนต์ส่วนตัว ที่ระบุหมายเลขทะเบียนรถที่ใช้เดินทางในเอกสารขอใช้รถยนต์ส่วนตัว
๓. กรณีที่ท่านไม่ลงทะเบียนตอบรับภายในเวลาที่กำหนด และไม่ได้แจ้งให้ผู้จัดการประชุมฯ ทราบล่วงหน้าทางกองโรคเอดส์ฯ ขอสงวนสิทธิ์ให้กับผู้ที่แจ้งมาเท่านั้น
๔. กรุณาลงทะเบียนตอบรับเข้าร่วมประชุม ภายในวันที่ **๑๔ กันยายน ๒๕๖๓ เวลา ๑๒.๐๐ น.**
๕. **หากต้องการยกเลิกการเข้าพักหรือการเข้าประชุม โปรดแจ้งภายใน ๑๔ กันยายน ๒๕๖๓ เวลา ๑๒.๐๐ น.** หากแจ้งเลยกำหนดดังกล่าวท่านจะต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้น (เช่นค่าที่พัก ฯ )