

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่
รับที่ 2089
วันที่ 12 6 กพ 2561
เวลา 11.37 น.

ที่ สค.วสส. ๔/๒๕๖๑

สมาคมศิษย์เก่าวิทยาลัยการสาธารณสุข

๒๙ หมู่ ๔ ต.บ้านสวน อ.เมือง จ.ชลบุรี ๒๐๐๐๐

๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑

เลขที่รับ 702
วันที่ 26 กพ 2561 เวลา 14.35

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมประชุมวิชาการเทคนิคเภสัชกรรม ทันตสาธารณสุข ปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์
การแพทย์แผนไทย สาธารณสุขชุมชน และสาธารณสุขศาสตร์บัณฑิต ประจำปี ๒๕๖๑

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดแพร่

- | | |
|--|-------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. โครงการประชุมวิชาการฯ | จำนวน ๑ ชุด |
| ๒. แบบตอบรับเข้าร่วมประชุมวิชาการฯ | จำนวน ๑ ชุด |
| ๓. รายละเอียดการเข้าร่วมนำเสนอผลงานวิชาการ | จำนวน ๑ ชุด |
| ๔. แบบฟอร์มเสนอรายชื่อศิษย์เก่าดีเด่น | จำนวน ๑ ชุด |

ด้วยสมาคมศิษย์เก่าวิทยาลัยการสาธารณสุข ร่วมกับวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดชลบุรี จัดการประชุมวิชาการเทคนิคเภสัชกรรม ทันตสาธารณสุข ปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์ การแพทย์แผนไทย สาธารณสุขชุมชน และสาธารณสุขศาสตร์บัณฑิต ประจำปี ๒๕๖๑ เรื่อง รอบรู้ รอบด้าน งานสาธารณสุข สู่ระบบ สุขภาพยั่งยืน ในระหว่างวันที่ ๙ - ๑๑ พฤษภาคม ๒๕๖๑ ณ โรงแรม เอ-วัน เดอะรอยัลครุส พัทยา จังหวัดชลบุรี รายละเอียดตามโครงการที่แนบเรียนมา

ในการนี้ สมาคมศิษย์เก่าวิทยาลัยการสาธารณสุข ขอเรียนเชิญบุคลากรสาธารณสุข ในสังกัดของท่านเข้าร่วมประชุม และนำเสนอผลงานทางวิชาการ โดยมีค่าลงทะเบียน คนละ ๓,๒๐๐ บาท สามารถเบิกค่าใช้จ่ายจากต้นสังกัดตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมฯ พ.ศ. ๒๕๕๕ ผู้ที่ประสงค์จะเข้าร่วมประชุม และนำเสนอผลงานทางวิชาการ กรุณาส่งแบบตอบรับการประชุม ภายในวันที่ ๑๒ เมษายน ๒๕๖๑ และขอเชิญชวนศิษย์เก่าวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดชลบุรี ส่งผลงานเพื่อขอรับรางวัลศิษย์เก่าดีเด่น ประจำปี ๒๕๖๑ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(นายโสภณ ยุติธรรม)

นายกสมาคมศิษย์เก่าวิทยาลัยการสาธารณสุข

สำนักงานสมาคมศิษย์เก่าฯ

วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดชลบุรี

โทร ๐๓๘-๒๗๕๖๖๓-๕ ต่อ ๑๑๓, ๑๕๘

โทรสาร ๐๓๘-๒๗๕๒๔๕

โครงการประชุมวิชาการเทคนิคสาธารณสุข ทันตสาธารณสุข ปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์
การแพทย์แผนไทย สาธารณสุขชุมชน และสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต ประจำปี ๒๕๖๑
เรื่อง รอบรู้ รอบด้าน งานสาธารณสุข สู่ระบบสุขภาพยั่งยืน

ผู้รับผิดชอบโครงการ สมาคมศิษย์เก่าวิทยาลัยการสาธารณสุข
ร่วมกับ วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดชลบุรี

หลักการและเหตุผล

สมาคมศิษย์เก่าวิทยาลัยการสาธารณสุข ก่อตั้งขึ้นเพื่อเผยแพร่ข่าวสารและวิทยาการด้านสาธารณสุข ส่งเสริมสนับสนุนและพัฒนางานสาธารณสุขให้ได้ผลดียิ่งขึ้น และเป็นศูนย์กลางในการประสานงานแลกเปลี่ยนความคิดเห็น ความรู้ และประสบการณ์ระหว่างสมาชิก และระหว่างสมาชิกกับวิทยาลัย ซึ่งวิทยาลัยการสาธาณสุขสิรินธร แต่ละแห่งมีศิษย์เก่าที่สำเร็จการศึกษาในหลักสูตรต่างๆ ได้แก่ หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต (สาธารณสุขชุมชน) สาธารณสุขศาสตรบัณฑิต (ทันตสาธารณสุข) ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูงสาธารณสุขศาสตร์ (สาธารณสุขชุมชน) หรือพนักงานอนามัย ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูงสาธารณสุขศาสตร์ (ทันตสาธารณสุข) ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูงปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์ ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูงสาธารณสุขศาสตร์(เทคนิคเภสัชกรรม) และการแพทย์แผนไทยบัณฑิต รวม ๗ หลักสูตร ออกไปรับใช้ประชาชนและในระบบสุขภาพเป็นจำนวนมาก บุคลากรสาธารณสุขเหล่านี้ส่วนใหญ่ได้ไปปฏิบัติงานให้บริการประชาชนในสถานบริการสาธารณสุขที่ใกล้ชิดกับประชาชน ได้แก่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล โรงพยาบาลชุมชน โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลศูนย์ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดรวมถึงหน่วยงานในท้องถิ่น และหน่วยงานอื่นๆ ทั่วประเทศ ซึ่งการให้บริการสุขภาพมุ่งหวังให้ประชาชนมีสุขภาพดีถ้วนหน้า และมีคุณภาพชีวิตที่ดี ดังนั้นสมาคมศิษย์เก่าวิทยาลัยการสาธารณสุข ในฐานะที่เป็นองค์กรที่ก่อตั้งขึ้นเพื่อเป็นศูนย์กลางในการประสานงานระหว่างสมาชิกศิษย์เก่ากับวิทยาลัย จึงเห็นความสำคัญในการพัฒนาบุคลากรสาธารณสุขเหล่านี้ให้มีความรู้ ความสามารถเชิงวิชาการที่ทันสมัย ก้าวทันการเปลี่ยนแปลงที่เกิดขึ้นในระบบสุขภาพ เพื่อนำความรู้ทางวิชาการ และเทคโนโลยีใหม่ ๆ ไปพัฒนาการปฏิบัติงานในหน้าที่ให้มีคุณภาพ เพื่อให้ประชาชนมีสุขภาพดี มีความรอบรู้ด้านสุขภาพและนำไปสู่ระบบสุขภาพที่ยั่งยืน ดังนั้น สมาคมศิษย์เก่าวิทยาลัยการสาธารณสุข จึงได้ร่วมกับวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดชลบุรี จัดทำโครงการประชุมวิชาการเทคนิคเภสัชกรรม ทันตสาธารณสุข ปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์ การแพทย์แผนไทย สาธารณสุขชุมชน และสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต ประจำปี ๒๕๖๑ เรื่อง รอบรู้ รอบด้าน งานสาธารณสุข สู่ระบบสุขภาพยั่งยืน ขึ้น เพื่อให้ความรู้ทางวิชาการที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนางานสาธารณสุขให้แก่บุคลากรสาธารณสุขในสาขาต่าง ๆ มาปรับใช้เป็นแนวทางการพัฒนางานสาธารณสุขต่อไป

วัดภูประสงค์

๑. เพื่อให้ความรู้ทางวิชาการที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนางานสาธารณสุขให้แก่บุคลากรสาธารณสุขที่สำเร็จการศึกษาในสาขาเทคนิคเภสัชกรรม ทันตสาธารณสุข ปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์ การแพทย์แผนไทย สาธารณสุขชุมชนหรือพนักงานอนามัย และสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต
๒. เพื่อเป็นเวทีแลกเปลี่ยนความรู้ และเผยแพร่ผลงานวิชาการของบุคลากรสาธารณสุข
๓. เพื่อมอบรางวัลศิษย์เก่าดีเด่น ของวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดชลบุรี ประจำปี

กลุ่มเป้าหมาย

ศิษย์เก่า และผู้สนใจ ที่มีพื้นฐานสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรต่างๆ ในสาขาเทคนิคเภสัชกรรม
ทันตสาธารณสุข ปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์ การแพทย์แผนไทย สาธารณสุขชุมชนหรือพนักงานอนามัย
และสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต จำนวน ๔๐๐ คน

ระยะเวลา

ระหว่างวันที่ ๙ – ๑๑ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

สถานที่

โรงแรม เอ-วัน เดอะรอยัลครุส พัทยาเหนือ จังหวัดชลบุรี

รูปแบบการประชุมวิชาการ

จัดการประชุมแบบรวมห้อง และแยกห้องตามสาขาที่สำเร็จการศึกษา ประกอบด้วย

ห้องฟังการบรรยายรวมทุกสาขา ในหัวข้อ

๑. บรรยาย เรื่อง ความรอบรู้ด้านสุขภาพกับบุคลากรสาธารณสุข สู่ระบบสุขภาพยั่งยืน
๒. การนำเสนอผลงานวิจัย นวัตกรรมและแนวปฏิบัติที่ดี (Good practice) ในงานด้าน
สาธารณสุข ทันตสาธารณสุข ปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์ แพทย์แผนไทย และเภสัชกรรม

๓. อภิปรายเรื่อง การสื่อสารกับความรอบรู้ด้านสุขภาพ

ห้องย่อยที่ ๑ การประชุมวิชาการสาขาเทคนิคเภสัชกรรม ในหัวข้อ

๑. การใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU) สำหรับบุคลากรสาธารณสุข
๒. กลยุทธ์การสร้างความสัมพันธ์ที่ดีกับผู้รับบริการ

ห้องย่อยที่ ๒ การประชุมวิชาการสาขาทันตสาธารณสุข ในหัวข้อ

๑. อภิปรายเรื่อง โรคทางระบบและการใช้ยาที่เกี่ยวข้องกับงานทันตกรรมในยุคปัจจุบัน
๒. ความรอบรู้ด้านสุขภาพช่องปาก

ห้องย่อยที่ ๓ การประชุมวิชาการสาขาสาธารณสุขชุมชนหรือพนักงานอนามัย และสาธารณสุข
ศาสตรบัณฑิต

๑. รอบรู้ รอบด้าน กับการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภออย่างยั่งยืน
๒. Retreat คลินิกหมอครอบครัว

ห้องย่อยที่ ๔ การประชุมวิชาการสาขาปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์ ในหัวข้อ

๑. จะทำอะไรเมื่อผู้ช่วยเหลือเป็นผู้ประสบเหตุ
๒. PHTLS “การดูแลผู้บาดเจ็บก่อนถึงโรงพยาบาล”

ห้องย่อยที่ ๕ การประชุมวิชาการสาขาการแพทย์แผนไทย ในหัวข้อ

๑. แนวทางการพัฒนางานวิจัยกับการแพทย์แผนไทย
๒. แนวทางการวินิจฉัย กลุ่มอาการกระดูกและข้อ ทางกายการแพทย์แผนปัจจุบัน

สู่การแพทย์แผนไทย

วิธีการดำเนินงาน

๑. วางแผนการดำเนินงาน
๒. กำหนดหัวข้อการประชุม
๓. เขียนโครงการเพื่อขออนุมัติ

๔. แต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินงานโครงการฯ
๕. ติดต่อประสานงานและเชิญวิทยากร
๖. ประชาสัมพันธ์โครงการฯ และเปิดรับสมัครผู้สนใจเข้าร่วมประชุม
๗. เปิดรับสมัครผู้สนใจส่งผลงานวิชาการเข้าร่วมเผยแพร่ในเวทีการนำเสนอผลงานวิชาการ
๘. จัดเตรียมเอกสารและสถานที่จัดประชุมโครงการฯ
๙. ดำเนินการจัดประชุมตามโครงการฯ
๑๐. ประเมินผลตามโครงการฯ

งบประมาณการดำเนินการ

- ค่าเบี้ยเลี้ยง, ที่พัก, ค่าพาหนะของผู้เข้าร่วมประชุม เบิกจากต้นสังกัด
- ค่าลงทะเบียนประชุมวิชาการฯ จำนวน ๔๐๐ คนๆละ ๓,๒๐๐ บาท เบิกจากต้นสังกัดผู้เข้าร่วมประชุม เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายดังนี้

๑. ค่าตอบแทนวิทยากร	เป็นเงิน	๗๗,๐๐๐ บาท
๒. ค่าอาหารกลางวัน อาหารเย็น ๒ มื้อ และอาหารว่างและเครื่องดื่ม สำหรับผู้เข้าประชุม วิทยากร และผู้จัดการประชุม	เป็นเงิน	๙๐๓,๐๐๐ บาท
๓. ค่าวัสดุ	เป็นเงิน	๒๐๐,๐๐๐ บาท
๔. ค่าจ้างเหมาทำโปสเตอร์ วีดิทัศน์และประชาสัมพันธ์	เป็นเงิน	๑๐,๐๐๐ บาท
๕. ค่าที่พักสำหรับวิทยากร ผู้จัดการประชุม	เป็นเงิน	๕๐,๐๐๐ บาท
๖. ค่าพาหนะและน้ำมันเชื้อเพลิง สำหรับวิทยากร และผู้จัดการประชุม	เป็นเงิน	๔๐,๐๐๐ บาท
รวมเป็นเงิน		๑,๒๘๐,๐๐๐ บาท

ทั้งนี้ค่าใช้จ่ายต่างๆ สามารถเบิกทดแทนกันได้ในวงเงิน ๑,๒๘๐,๐๐๐ บาท

การประเมินผล

๑. การบรรยาย ประเมินโดยใช้แบบสอบถามประเมินวิทยากร
๒. การนำเสนอผลงานทางวิชาการ มีข้อกำหนดการนำเสนอและมีคณะกรรมการการตัดสินผลงาน/การนำเสนอผลงาน เพื่อคัดเลือกผลงานดีเด่น
๓. ประเมินผลโครงการ ใช้แบบสอบถามประเมินผลโครงการ

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ

๑. ผู้เข้าร่วมประชุม มีความพึงพอใจต่อการจัดประชุมวิชาการในภาพรวม มีค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับมาก
๒. ผู้เข้าร่วมประชุม มีความพึงพอใจต่อการจัดประชุมวิชาการในแต่ละหลักสูตร มีค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับมาก
๓. มีจำนวนผู้เข้าร่วมประชุมวิชาการอย่างน้อยร้อยละ ๘๐ ของเป้าหมาย
๔. มีจำนวนผู้ผ่านการคัดเลือกนำเสนอผลงานวิชาการอย่างน้อย ๑๐ ราย

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้เข้าร่วมประชุมได้รับความรู้ทางวิชาการที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนางานสาธารณสุข และสามารถนำความรู้ไปใช้ในการปฏิบัติงานได้

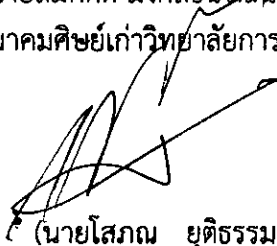
๒. ผู้เข้าร่วมประชุมได้แลกเปลี่ยนประสบการณ์ด้านองค์ความรู้/การทำงาน เพื่อนำไป
ปรับใช้ให้เกิดประโยชน์ต่อหน่วยงานของตนได้



ผู้เสนอโครงการ

(นายสมศักดิ์ มงคลธนวัตน์)

เลขานุการสมาคมศิษย์เก่าวิทยาลัยการสาธารณสุข



ผู้อนุมัติโครงการ

(นายโสภณ ยุติธรรม)

นายกสมาคมศิษย์เก่าวิทยาลัยการสาธารณสุข



แบบฟอร์มลงทะเบียนการประชุมวิชาการบุคลากรสาธารณสุข ประจำปี 2561

ณ โรงแรม เอ-วัน เดอะรอยัลครุส พัทยาเหนือ จังหวัดชลบุรี

ระหว่างวันที่ 9 - 11 พฤษภาคม 2561

โดย สมาคมศิษย์เก่าวิทยาลัยการสาธารณสุข

กรณารอกข้อมูลด้วยตัวบรรจง (หมดเขตลงทะเบียน 12 เม.ย. 61)

☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว ชื่อ.....นามสกุล.....

สถานที่ทำงาน.....กลุ่มงาน.....ตำแหน่ง.....

ที่อยู่.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

Fax.....โทรศัพท์มือถือ.....E-mail :

ท่านเป็นศิษย์เก่าวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดชลบุรี ☐ ใช่ ☐ ไม่ใช่

จบหลักสูตร ☐ สาธารณสุขชุมชน/พนักงานอนามัย ☐ ทันตสาธารณสุข/ทันตภิบาล ☐ เทคนิคเภสัชกรรม
☐ สาธารณสุขศาสตร์บัณฑิต ☐ เวชกิจฉุกเฉิน/ปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์ ☐ แพทย์แผนไทย
☐ อื่นๆ.....รุ่นที่.....จากสถาบัน.....

ในวันที่ 10 พ.ค. 2561 มีความประสงค์เข้าร่วมประชุมห้องย่อยของหลักสูตร

☐ ทันตสาธารณสุข ☐ เทคนิคเภสัชกรรม ☐ ปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์
☐ สาธารณสุขชุมชน/สาธารณสุขศาสตร์ ☐ การแพทย์แผนไทย

ช่องทางการลงทะเบียน (ค่าลงทะเบียน 3,200 บาท/ท่าน)

E-mail แบบฟอร์มลงทะเบียนมาที่ kritsana@scphc.ac.th พร้อมโอนเงินระบบ Bill Payment ผ่านเคาเตอร์ธนาคารกรุงไทย/
ATM/KTb online โดยดูรายละเอียดจากเว็บไซต์วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จ.ชลบุรี www.scphc.ac.th ได้ตั้งแต่วันที่
28 ก.พ. 61 เป็นต้นไป

การจองห้องพักโรงแรมเอ-วัน เดอะรอยัลครุส พัทยาเหนือ

ดูรายละเอียด/กรอกใบจองห้องพักโรงแรมเอ-วัน (ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย) โดยสำรองห้องพักโดยตรงกับฝ่ายสำรองห้องพัก
สำนักงานกรุงเทพฯ(เท่านั้น) เบอร์โทรศัพท์ 02-718-1030-43 หมดเขตการจองห้องพักวันที่ 2 เมษายน 2561

(**กรุณาส่งแบบฟอร์มจองห้องพักโดยตรงกับโรงแรมก่อน**)

หมายเหตุ

1. สามารถเข้าห้องพักได้ตั้งแต่วันที่ 8 พฤษภาคม 2560 เวลา 14.00 น. เป็นต้นไป
2. กรุณานำหลักฐานการจ่ายเงินไว้เพื่อแสดงเป็นหลักฐาน ในกรณีที่มีปัญหาในการลงทะเบียน เท่านั้น
3. ผู้ที่ลงทะเบียนมาอันดับแรก ๆ จะได้รับของขวัญพิเศษ
4. ท่านต้องการรับประทานอาหารประเภท ☐ ปกติ ☐ มังสวิรัติ ☐ อิสลาม
5. ของที่ระลึกในงานประชุมครั้งนี้คือ กระบอกน้ำสแตนเลสเก็บได้ทั้งร้อนและเย็น

หากมีข้อสงสัยสามารถติดต่อได้ที่ อ.กฤษณา ราชู 064-5952359, 038-275663-5 ต่อ 129

(สำหรับผู้สมัคร)



สมาคมศิษย์เก่าวิทยาลัยการสาธารณสุข

ใบแจ้งการชำระเงิน ค่าลงทะเบียนประชุมวิชาการเทคนิคสาธารณสุข ทันตสาธารณสุข เวชกิจฉุกเฉิน แพทย์แผนไทย

สาธารณสุขชุมชนและสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต ประจำปี 2561 เรื่อง รอบรู้ รอบด้าน งานสาธารณสุข

สู่ระบบสุขภาพยั่งยืน ระหว่างวันที่ 9-11 พฤษภาคม 2561

Statement of Applicant Account/Receipt

วันที่ :

ข้อมูลผู้สมัครเข้าร่วมประชุมฯ

เลขประจำตัวประชาชน(Ref1) เบอร์โทรศัพท์มือถือ(Ref2)

ชื่อ-สกุล

สถานที่ทำงาน

รายการ		จำนวนเงิน
ค่าลงทะเบียน		3,200.00
สามพันสองร้อยบาทถ้วน	รวม Total	3,200.00
กำหนดชำระเงินที่ธนาคาร		ผู้รับเงิน..... วันที่..... สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร (ลงลายมือชื่อและประทับตรา)
- โปรดตรวจสอบข้อมูลให้ถูกต้อง พร้อมนำเงินสดไปติดต่อชำระเงินตามรายชื่อธนาคารด้านล่างทุกสาขาทั่วประเทศ การสมัครจะสมบูรณ์เมื่อทางธนาคารยืนยันการชำระเงินและได้รับเงินครบถ้วนตามจำนวนเงินที่ระบุ และมีเจ้าหน้าที่ธนาคารลงลายมือและประทับตรากำกับเรียบร้อยแล้วเท่านั้น		
 ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) KTB กรงักย สมาคมศิษย์เก่าวิทยาลัยการสาธารณสุข Company CODE : 80825		

	สมาคมศิษย์เก่าวิทยาลัยการสาธารณสุข	(สำหรับธนาคาร)
ใบชำระเงินผ่านธนาคาร		
ชื่อธนาคาร ธนาคารกรุงไทย สาขาโรงพยาบาลชลบุรี	วันที่	
ชื่อบัญชี กระแสรายวัน สมาคมศิษย์เก่าวิทยาลัยการสาธารณสุข	ชื่อ-สกุล	
Company CODE : 80825	เลขประจำตัวประชาชน(Ref1)	
ยอดเงินที่ต้องชำระ 3,200.00 บาท	เบอร์โทรศัพท์มือถือ(Ref2)	
(.....สามพันสองร้อยบาทถ้วน.....)	Company Name: สมาคมศิษย์เก่าวิทยาลัยการสาธารณสุข	
(ยอดเงินเป็นตัวอักษร)	ประชุมวิชาการเทคนิคสาธารณสุข ทันตสาธารณสุข เวชกิจฉุกเฉิน	
	แพทย์แผนไทย สาธารณสุขชุมชน และสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต	
	ประจำปี 2561	
	สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร	
		
	ผู้รับเงิน/รับมอบอำนาจ	

แบบฟอร์มการจองห้องพัก

โครงการประชุมวิชาการ เทคนิคเกสซกรรม ทันตสาธารณสุข เวชกิจฉุกเฉิน สาธารณสุขชุมชน
สาธารณสุขศาสตรบัณฑิต และแพทย์แผนไทย ประจำปี 2561
วันที่ 9 – 11 พฤษภาคม 2561

วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

ชื่อผู้เข้าพัก _____

ชื่อและที่อยู่หน่วยงาน _____

โทรศัพท์ _____

E-mail: _____

มีความประสงค์ขอจองห้องพัก โรงแรม ซิตี้ แอนด์ พัทยา [Citrus Grande Hotel Pattaya] ดังนี้

ประเภทห้องพัก	ราคาห้องพัก รวมอาหารเช้า 2 ท่าน	Check in วันที่เข้าพัก	Check out วันที่ออก	จำนวนห้อง	จำนวนคืน
Bali Hai Wing Deluxe room (26 ตร.ม.) พักคู่ (2 ท่าน) <u>ไม่สามารถเสริมเตียงได้</u>	1600				

การชำระเงิน

- ทางโรงแรมขอเรียกเก็บเงินมัดจำล่วงหน้า 1 คืน ก่อนเข้าพัก 14 วัน และส่วนที่เหลือชำระทั้งหมด ณ.วันเข้าพัก
- กรุณาส่งใบจองห้องพัก พร้อมสำเนาสลิปการโอนเงินมัดจำ ที่ฝ่ายขาย E-mail : ssm@citrusgrandepattaya.com



ธนาคารกรุงเทพ ชื่อบัญชี “บริษัท ฮอลลิวูด ฮิล จำกัด” เลขที่ 550 – 0 - 63383- 8

- ในกรณีต้องการเปลี่ยนแปลงการจองห้องพัก ต้องแจ้งเป็นลายลักษณ์อักษร ก่อนเข้าพัก 14 วัน
- หากมีการยกเลิกการจองห้องพัก หลังจากจ่ายเงินมัดจำแล้ว ทางโรงแรมฯ ขอสงวนสิทธิ์ไม่คืนเงินมัดจำในทุกกรณี
- รายละเอียดเพิ่มเติมกรุณาติดต่อฝ่ายขายคุณฉันทิณี (โอเล่) 095 789 6619
- รายละเอียดในการออกไปกำกับภาษี ลูกค้านำกรณำแจ้งรายละเอียดให้ทางโรงแรมทราบในวันเข้าพัก เพื่อความสะดวกและถูกต้องในการจัดเตรียมเอกสารดังกล่าว

BANGKOK-PATTAYA

แบบฟอร์มการจองห้องพัก

วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดชลบุรี

29 หมู่ที่ 4 ถนนวชิรปราการ ตำบลบ้านสวน อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี 20000

ระหว่างวันที่ 9-11 พฤษภาคม 2561

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ชื่อผู้เข้าพัก.....

ชื่อและที่อยู่ของหน่วยงาน.....

โทรศัพท์.....มือถือ.....

โทรสาร.....E-Mail (ถ้ามี) :.....

มีความประสงค์ของห้องพัก โรงแรม เอ-วัน กรุ๊ป พัทยา ดังนี้

ประเภทห้อง	ราคาห้องพัก รวมอาหารเช้า	CHECK IN วันเข้าพัก	CHECK OUT วันออก	จำนวนห้อง	จำนวนคืน
A-ONE Star Hotel, Pattaya					
Star Room พักเดี่ยว/คู่ (15 sqm.)	1,200.-				
Superior Star Room พักเดี่ยว/คู่ (17 sqm.)	1,400.-				
Super Star Room พักเดี่ยว/คู่ (20 sqm.)	1,700.-				
A-ONE The Royal Cruise Hotel, Pattaya					
Superior พักเดี่ยว/คู่ New Wing (32 sqm.)	1,600.-				
เตียงเสริม	1,000.-				
Deluxe พักเดี่ยว-คู่ Main Wing (32 sqm.)	2,000.-				

การชำระเงิน : ทางโรงแรมฯ ขอเรียกเก็บเงินมัดจำล่วงหน้า 1 คืน ก่อนเข้าพัก 14 วัน และส่วนที่เหลือทั้งหมดชำระ ณ. วันเข้าพัก

- กรุณาเช็คห้องพักก่อนส่งใบจองห้องพักที่แผนกสำรองห้องพัก

A-ONE The Royal Cruise Hotel, Pattaya

- โอนเงินเข้า ธนาคารกรุงเทพ บัญชีกระแสรายวัน สาขาถนนเพชรบุรีตัดใหม่

ชื่อบัญชี.....วันทิมิตร จำกัด.....หมายเลขบัญชี.....153-3-09095-5

A-ONE Star Hotel, Pattaya

- โอนเงินเข้า ธนาคารกรุงเทพ บัญชีกระแสรายวัน สาขาถนนเพชรบุรีตัดใหม่

ชื่อบัญชี.....บริษัท เอ-วัน พัทยา จำกัด.....หมายเลขบัญชี.....153-3-09094-8.....

- กรุณาส่งใบจองห้องพักมาที่ Reservation Center (กรุงเทพฯ) หมายเลขแฟกซ์ 02-319 8230 หรือ 02-318 5563

- ในกรณีต้องการเปลี่ยนแปลงการจองห้องพัก ต้องแจ้งเป็นลายลักษณ์อักษร ก่อนเข้าพัก 14 วัน

- หากมีการยกเลิกห้องพัก หลังจากจ่ายเงินมัดจำแล้ว ทางโรงแรม เอ-วัน ขอสงวนสิทธิ์ไม่คืนเงินมัดจำในทุกกรณี

หมายเหตุ - รายละเอียดในการออกใบกำกับภาษี กรุณาแจ้งรายละเอียดให้ถูกต้องก่อนที่จะให้เจ้าหน้าที่ออกใบกำกับภาษีให้ เพราะจะไม่สามารถ แก้ไขได้ โดยกรอกข้อมูลในเอกสารแบบฟอร์มที่โรงแรมฯ เตรียมไว้ให้ในวันเช็คอิน

- กรุณาส่งใบจองภายในวันที่ 2 เมษายน 2561 เนื่องจากห้องพักมีจำนวนจำกัด (ถ้าหลังจากนั้น กรุณาโทรสอบถามอีกครั้ง)

*สามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม ได้ที่ฝ่ายสำรองห้องพัก โทรศัพท์ 02-718 1030-43 ในวันจันทร์-ศุกร์ เวลา 08.30-18.00 น.

Reservation Center

9 Soonvijai 4, New Petchburi Rd., Bangkok 10320

Tel. +66 2 718 1030-43 Fax. +66 2 319 8230, +66 2 318 5563

E-Mail: reservation@aa-onchotel.com

แบบฟอร์มเสนอรายชื่อศิษย์เก่าดีเด่น
วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดชลบุรี

สาขาที่ขอรับรางวัล

- () สาขาผู้บริหาร
 () สาขาวิชาการ
 () สาขาผู้ปฏิบัติงาน

๑. ชื่อ..... นามสกุล.....
 สถานที่ปฏิบัติงาน..... โทรศัพท์.....

๒. ประวัติการศึกษา

สำเร็จการศึกษาจาก วสส.ชลบุรี หลักสูตร.....รุ่น.....
 วุฒิการศึกษาที่ได้รับเพิ่มเติม(ระบุนวุฒิที่ได้รับเพิ่มเติมทุกระดับ ทุกสาขาหรือกำลังศึกษาต่อในระดับ
 หรือสาขาอะไร)

๓. ประวัติการปฏิบัติงาน

ระบุตำแหน่ง สถานที่ปฏิบัติงาน ช่วงปี พ.ศ. ตั้งแต่เริ่มรับราชการมาจนถึงปัจจุบัน

.....

๔. ประดิผลงาน

ผลงานด้านสาธารณสุขหรืองานด้านอื่นๆเป็นที่ประจักษ์หรือยอมรับจากหน่วยงาน(ระบุรายละเอียด
 ผลงานโดยย่อ ได้มากกว่า ๑ ผลงาน และโปรดแนบผลงานมาพร้อมหนังสือนี้)

.....

๕. รางวัลหรือประกาศเกียรติคุณที่เคยได้รับ(ทุกประเภท)

.....

ลงชื่อ..... ผู้เสนอผลงาน

(.....)

ตำแหน่ง.....

หนังสือรับรองและความเห็นของผู้บังคับบัญชา

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....ชื่อสกุล.....

ตำแหน่ง.....

ขอรับรองว่าประวัติและผลงานดังกล่าวของ (นาย/นาง/นางสาว).....

นามสกุล.....เป็นความจริงทุกประการ และเห็นสมควรเสนอชื่อเพื่อพิจารณา
รางวัลศิษย์เก่า ดีเด่น เนื่องจาก (ระบุเหตุผลที่เห็นว่าสมควรได้รับการพิจารณาเป็นศิษย์เก่า ดีเด่น)

.....

.....

.....

Abstract

Abstract

1
 2
 3
 4
 5
 6
 7
 8
 9
 10
 11
 12
 13
 14
 15
 16
 17
 18
 19
 20
 21
 22
 23
 24
 25
 26
 27
 28
 29
 30
 31
 32
 33
 34
 35
 36
 37
 38
 39
 40
 41
 42
 43
 44
 45
 46
 47
 48
 49
 50
 51
 52
 53
 54
 55
 56
 57
 58
 59
 60
 61
 62
 63
 64
 65
 66
 67
 68
 69
 70
 71
 72
 73
 74
 75
 76
 77
 78
 79
 80
 81
 82
 83
 84
 85
 86
 87
 88
 89
 90
 91
 92
 93
 94
 95
 96
 97
 98
 99
 100
 101
 102
 103
 104
 105
 106
 107
 108
 109
 110
 111
 112
 113
 114
 115
 116
 117
 118
 119
 120
 121
 122
 123
 124
 125
 126
 127
 128
 129
 130
 131
 132
 133
 134
 135
 136
 137
 138
 139
 140
 141
 142
 143
 144
 145
 146
 147
 148
 149
 150
 151
 152
 153
 154
 155
 156
 157
 158
 159
 160
 161
 162
 163
 164
 165
 166
 167
 168
 169
 170
 171
 172
 173
 174
 175
 176
 177
 178
 179
 180
 181
 182
 183
 184
 185
 186
 187
 188
 189
 190
 191
 192
 193
 194
 195
 196
 197
 198
 199
 200
 201
 202
 203
 204
 205
 206
 207
 208
 209
 210
 211
 212
 213
 214
 215
 216
 217
 218
 219
 220
 221
 222
 223
 224
 225
 226
 227
 228
 229
 230
 231
 232
 233
 234
 235
 236
 237
 238
 239
 240
 241
 242
 243
 244
 245
 246
 247
 248
 249
 250
 251
 252
 253
 254
 255
 256
 257
 258
 259
 260
 261
 262
 263
 264
 265
 266
 267
 268
 269
 270
 271
 272
 273
 274
 275
 276
 277
 278
 279
 280
 281
 282
 283
 284
 285
 286
 287
 288
 289
 290
 291
 292
 293
 294
 295
 296
 297
 298
 299
 300
 301
 302
 303
 304
 305
 306
 307
 308
 309
 310
 311
 312
 313
 314
 315
 316
 317
 318
 319
 320
 321
 322
 323
 324
 325
 326
 327
 328
 329
 330
 331
 332
 333
 334
 335
 336
 337
 338
 339
 340
 341
 342
 343
 344
 345
 346
 347
 348
 349
 350
 351
 352
 353
 354
 355
 356
 357
 358
 359
 360
 361
 362
 363
 364
 365
 366
 367
 368
 369
 370
 371
 372
 373
 374
 375
 376
 377
 378
 379
 380
 381
 382
 383
 384
 385
 386
 387
 388
 389
 390
 391
 392
 393
 394
 395
 396
 397
 398
 399
 400
 401
 402
 403
 404
 405
 406
 407
 408
 409
 410
 411
 412
 413
 414
 415
 416
 417
 418
 419
 420
 421
 422
 423
 424
 425
 426
 427
 428
 429
 430
 431
 432
 433
 434
 435
 436
 437
 438
 439
 440
 441
 442
 443
 444
 445
 446
 447
 448
 449
 450
 451
 452
 453
 454
 455
 456
 457
 458
 459
 460
 461
 462
 463
 464
 465
 466
 467
 468
 469
 470
 471
 472
 473
 474
 475
 476
 477
 478
 479
 480
 481
 482
 483
 484
 485
 486
 487
 488
 489
 490
 491
 492
 493
 494
 495
 496
 497
 498
 499
 500
 501
 502
 503
 504
 505
 506
 507
 508
 509
 510
 511
 512
 513
 514
 515
 516
 517
 518
 519
 520
 521
 522
 523
 524
 525

6

•

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....

หมายเหตุ

๑. ผู้รับรอง หมายถึง ผู้บังคับบัญชาในสายงานตั้งแต่ระดับผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล หรือสาธารณสุขอำเภอ หรือผู้อำนวยการโรงพยาบาล หรือนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดหรือเทียบเท่า

๒. ส่งผลงานเพื่อขอรับรางวัลศิษย์เก่าดีเด่น ภายในวันที่ ๑๑ เมษายน ๒๕๖๑ โดยส่งไปที่

อ.ธารินี ลีละทีป วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดชลบุรี

๒๙ หมู่ ๔ ต.บ้านสวน อ.เมือง จ.ชลบุรี ๒๐๐๐๐

๓. หากมีข้อสงสัย สอบถามได้ที่ อ.สมศักดิ์ มงคลธวัชณ์ ผู้ประสานงานการพิจารณาศิษย์เก่าดีเด่น

**เกณฑ์การพิจารณาศิษย์เก่าดีเด่น
ของวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดชลบุรี**

สาขาที่ได้รับรางวัล

วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดชลบุรี ได้กำหนดสาขาที่พิจารณารับรางวัลศิษย์เก่าดีเด่น จำนวน ๓ สาขา คือ

๑. สาขาผู้บริหาร หมายถึง ศิษย์เก่าที่ทำหน้าที่บริหารในหน่วยงาน ได้แก่ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล สาธารณสุขอำเภอ หัวหน้าฝ่ายต่างๆ ในระดับโรงพยาบาล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด หรือหน่วยงานในส่วนกลาง หรือผู้ที่มีตำแหน่งเรียกชื่อเป็นอย่างอื่น ซึ่งมีความหมายหรือเทียบเคียงได้กับตำแหน่งทางการบริหาร

๒. สาขาวิชาการ หมายถึง ศิษย์เก่าที่ทำหน้าที่ด้านวิชาการในหน่วยงาน ได้แก่ นักวิชาการในระดับตำบล อำเภอ จังหวัด หรือหน่วยงานในส่วนกลาง หรือผู้ที่มีตำแหน่งเรียกชื่อเป็นอย่างอื่น ซึ่งมีความหมายหรือเทียบเคียงได้กับตำแหน่งทางวิชาการ

๓. สาขาผู้ปฏิบัติงาน หมายถึง ศิษย์เก่าที่ทำหน้าที่ปฏิบัติงานในหน่วยงานต่างๆ ได้แก่ เจ้าหน้าที่งานสาธารณสุข เจ้าหน้าที่งานทันตสาธารณสุข เจ้าหน้าที่งานเภสัชกรรม หรือผู้ที่มีตำแหน่งเรียกชื่อเป็นอย่างอื่น ซึ่งมีความหมายหรือเทียบเคียงได้กับตำแหน่งในสายผู้ปฏิบัติงาน

คุณสมบัติ

ผู้ที่สมควรได้รับรางวัลศิษย์เก่าดีเด่น ต้องมีคุณสมบัติดังนี้

๑. คุณสมบัติส่วนตัว

- ๑.๑ มีคุณธรรม จริยธรรม มีน้ำใจเอื้ออาทร
- ๑.๒ มีมนุษยสัมพันธ์ สามารถปรับตัวเข้ากับบุคคลอื่น ได้ทุกระดับ
- ๑.๓ มีทัศนคติที่ดีต่อวิชาชีพ และมีการแสดงออกเป็นแบบอย่างที่ดี
- ๑.๔ พัฒนาค้นเองอยู่เสมอ
- ๑.๕ ประพฤติ ปฏิบัติตามกฎหมาย ระเบียบของหน่วยงาน
- ๑.๖ ได้รับการยกย่องจากสังคมในด้านอื่น ที่นอกเหนือจากงานในหน้าที่

๒. คุณสมบัติในด้านการทำงาน

- ๒.๑ ปฏิบัติหน้าที่ตามภารกิจที่ได้รับมอบหมายได้อย่างมีประสิทธิภาพ
- ๒.๒ สามารถแก้ปัญหาเฉพาะหน้าได้อย่างเหมาะสมและทันต่อเหตุการณ์
- ๒.๓ มีความคิดริเริ่มสร้างสรรค์
- ๒.๔ มีผลงานดีเด่น เป็นที่ยอมรับของหน่วยงาน
- ๒.๕ มีความเสียสละ เพื่อประโยชน์ส่วนรวม

รายละเอียดการสมัครเข้าร่วมนำเสนอผลงานวิชาการ
ประเภทงานวิจัย การปฏิบัติที่ดี (Good Practice) และนวัตกรรม
โครงการประชุมวิชาการเทคนิคสหกรรม ทันตสาธารณสุข ปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์
การแพทย์แผนไทย สาธารณสุขชุมชน และสาธารณสุขศาสตร์บัณฑิต ประจำปี 2561
เรื่อง รอบรู้ รอบด้าน งานสาธารณสุข สู่ระบบสุขภาพยั่งยืน
ระหว่างวันที่ 9-11 พฤษภาคม 2561 ณ โรงแรมเอ-วัน เดอะรอยัล ครุส พัทยา จังหวัดชลบุรี

สมาคมศิษย์เก่าวิทยาลัยการสาธารณสุข ร่วมกับวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดชลบุรี ขอเรียนเชิญบุคลากรผู้สนใจในหน่วยงานของท่าน ส่งผลงานวิชาการประเภทงานวิจัยหรือการปฏิบัติที่ดี (Good Practice) หรือนวัตกรรม เพื่อนำเสนอในการประชุมดังกล่าว ได้ตั้งแต่บัดนี้ จนถึงวันที่ 16 มีนาคม 2561 และดาวน์โหลดคำแนะนำการเขียนผลงานวิชาการที่ www.scphc.ac.th

ประเภทงานวิจัย	ประเภทการปฏิบัติที่ดี (Good Practice)	นวัตกรรม
1.ชื่อเรื่องวิจัย	1.ชื่อโครงการ/ชื่อเรื่อง	1. ชื่อเรื่องนวัตกรรม
2.ชื่อ - สกุล ผู้วิจัย/คณะผู้วิจัย	2.ชื่อ - สกุล ผู้ดำเนินการ /คณะผู้ดำเนินการ	2. ชื่อ - สกุล/ผู้พัฒนางาน นวัตกรรม
3.บทคัดย่อ	3.ความเป็นมาและ ความสำคัญของปัญหา	3. บทคัดย่อ
4.ความเป็นมาและ ความสำคัญของปัญหา	4.เป้าประสงค์/วัตถุประสงค์	4. บทนำ
5.กรอบแนวคิดการวิจัย	5.กลุ่มเป้าหมาย	5. วัตถุประสงค์
6.วัตถุประสงค์การวิจัย	6.สถานที่และระยะเวลา ดำเนินงาน	6. ขั้นตอนในการดำเนินการ
7.คำถามการวิจัย/สมมติฐาน(ถ้ามี)	7.ขั้นตอนการดำเนินงาน	7. การทดสอบประสิทธิภาพ/ การประเมินผล
8.วิธีดำเนินการวิจัย	8.ผลการดำเนินงาน	8. ข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนา
9.ผลการวิจัยและการอภิปรายผล	9.บทสรุปหรือการเรียนรู้	9. กิตติกรรมประกาศ
10.การนำผลการวิจัยไปใช้ประโยชน์ และข้อเสนอแนะ	10.กิตติกรรมประกาศ	10.เอกสารอ้างอิง
11.กิตติกรรมประกาศ	11.เอกสารอ้างอิง	
12.เอกสารอ้างอิง		

กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ (peer review) ใช้เกณฑ์ในการคัดเลือกผลงานวิชาการดังนี้

1. ผลงานวิชาการถูกต้องตามรูปแบบที่กำหนด
2. ส่งผลงานวิชาการเป็น electronic file มาที่ E-mail: Bigdacha20000@gmail.com ภายในที่ 16 มี.ค. 61
3. ผลงานวิชาการมีการปรับปรุงแก้ไขตามที่คณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิเสนอแนะและส่งผลงานวิชาการที่แก้ไขแล้ว ภายในระยะเวลาที่กำหนด ยกเว้นกรณีที่คณะกรรมการมีมติอย่างอื่น
4. ผลงานวิชาการที่ส่งคัดเลือกเพื่อนำเสนอ ยังไม่ได้แนะนำเสนอที่อื่นใดมาก่อน
5. ผลงานวิชาการผ่านการพิจารณาดานจริยธรรมการวิจัยเป็นที่เรียบร้อยแล้ว (มีใบรับรอง)
6. ในกรณีที่ผู้ส่งผลงาน มีเหตุจำเป็นต้องถอนตัวจากการนำเสนอ กรุณาแจ้งคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิให้ทราบ พร้อมเหตุผลที่ถอนตัว ภายในวันที่ 30 มี.ค. 61 หากไม่ได้รับการแจ้งภายในระยะเวลาที่กำหนด กรรมการขอสงวนสิทธิ์ในการพิจารณาตัดสินสิทธิ์การนำเสนอผลงานวิชาการในปีถัดไป

กำหนดการส่งผลงาน

1. ส่งผลงานวิชาการฉบับเต็ม	บัดนี้ - 16 มีนาคม 2561
2. กรรมการพิจารณาผลงานและแจ้งผลการพิจารณาเบื้องต้น	9 - 20 มีนาคม 2561
3. ผู้ส่งผลงานปรับแก้ไขและส่งผลงานฉบับแก้ไขครั้งที่ 1	22 - 27 มีนาคม 2561
4. กรรมการพิจารณาผลงานฉบับแก้ไขครั้งที่ 1	30 มีนาคม - 4 เมษายน 2561
5. ผู้ส่งผลงานปรับแก้ไขและส่งผลงานฉบับแก้ไขครั้งที่ 2	9-17 เมษายน 2561
6. กรรมการพิจารณาผลงานฉบับแก้ไขครั้งที่ 2 และประกาศรายชื่อผู้ได้รับคัดเลือกให้นำเสนอผลงานวิชาการ	23-27 เมษายน 2561

หมายเหตุ

1. ในกรณีที่คณะกรรมการเห็นควรให้นำเสนอได้โดยไม่ต้องปรับปรุงแก้ไข คณะกรรมการจะแจ้งผลให้ทราบภายในวันที่ 20 มีนาคม 2561
2. ผู้ที่ได้รับการคัดเลือกนำเสนอผลงานจะได้รับเงินรางวัล และใบประกาศเกียรติคุณ (รางวัลที่ 1: 6,000 บาท, รางวัลที่ 2: 4,000 บาท, รางวัลที่ 3: 3,000 บาท, รางวัลชมเชยและประเภทโปสเตอร์ : 2,000 บาท)
3. ผู้ผ่านการคัดเลือกนำเสนอผลงาน จะต้องนำเสนอผลงานบนเวทีการประชุมวิชาการ ไม่เกินเวลา 20 นาที
4. สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ **ดร.เดชา วรรณพาทูล โทร 081-9291843**