



ที่ ศธ ๐๕๒๗.๐๘/ว. ๑๙๕

สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
เลขที่รับ ๕๘๑๓
วันที่ 20 มิ.ย. 2560

คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร
๙๙ หมู่ ๙ ตำบลท่าโพธิ์ อำเภอเมืองฯ
จังหวัดพิษณุโลก ๖๕๐๐๐

✓ มิถุนายน ๒๕๖๐

กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค สสจ.ยะลา
เลขที่รับ 100
วันที่ 20 มิ.ย. 60
รวม..... จำนวน ๑ ชุด

เรื่อง ขอเชิญเภสัชกรในสังกัดของท่านเข้าร่วมประชุมวิชาการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๐
เรียน คณบดีคณะเภสัชศาสตร์/นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

- | | | |
|------------------|-----------------------------------|-------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย | ๑. รายละเอียดโครงการประชุมวิชาการ | จำนวน ๑ ชุด |
| | ๒. ใบสมัครการประชุมวิชาการฯ | จำนวน ๑ ชุด |
| | ๓. กำหนดการประชุมวิชาการฯ | จำนวน ๑ ชุด |
| | ๔. แบบแสดงความจำนงสำรองห้องพัก | จำนวน ๑ ชุด |

ด้วยคณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร ร่วมกับมูลนิธิมังกร ประพันธ์วัฒนะ และชมรมศิษย์เก่าคณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร ได้กำหนดจัดโครงการประชุมวิชาการ “การจัดการระบบยา : จากความรู้สู่การปฏิบัติ” Medication management system : Knowledge & Practice Forum (MKP forum) จัดในระหว่างวันที่ ๙-๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๐ ณ โรงแรมท็อปแลนด์ จังหวัดพิษณุโลก ให้กับเภสัชกรทั่วไป ศิษย์เก่า อาจารย์ และนิสิต โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาเภสัชกร ให้มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับหลักการพื้นฐานในการพัฒนาระบบยาและสามารถนำกลับไปพัฒนาต่อยอดที่โรงพยาบาลของตนเองได้อย่างยั่งยืน และเพื่อประชาสัมพันธ์มูลนิธิมังกร ประพันธ์วัฒนะ ให้เป็นที่รู้จักในวงกว้าง ตามความทราบโดยละเอียดแล้วนั้น

ดังนั้น คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร จึงขอเรียนเชิญบุคลากรในสังกัดหน่วยงานของท่านเข้าร่วมประชุมวิชาการฯ ดังกล่าว โดยการประชุมวิชาการดังกล่าวนี้ มีการเรียกเก็บค่าลงทะเบียนเภสัชกรทั่วไป ท่านละ ๓,๐๐๐ บาท (สามพันบาทถ้วน) ศิษย์เก่าคณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร ท่านละ ๒,๕๐๐ บาท (สองพันห้าร้อยบาทถ้วน) สำหรับผู้เข้าร่วมประชุมสามารถเบิกค่าลงทะเบียนจากต้นสังกัดได้ตามระเบียบของทางราชการ และไม่ถือเป็นวันลา เมื่อได้รับอนุมัติจากผู้บังคับบัญชาแล้ว โดยค่าลงทะเบียนจักรอครบคลุมถึงค่าเอกสารประกอบการประชุม ค่าอาหารกลางวัน ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ทั้งนี้สามารถสมัครเข้าร่วมประชุมได้ตั้งแต่วันที่ที่กำหนดไว้ในใบสมัคร โดยทางโทรสาร ๐-๕๕๙๖-๓๖๖๕ หรือส่งทางอีเมล pharmacy.rx.nu@gmail.com หรือสมัครออนไลน์ที่ <https://goo.gl/5r03NW> และสามารถดาวน์โหลดรายละเอียดการจัดประชุมได้ที่ <https://goo.gl/1rxUhs> ทั้งนี้ผู้เข้าร่วมประชุมต้องดำเนินการชำระค่าลงทะเบียนโดยการโอนเงินเข้าบัญชีธนาคารกรุงศรีอยุธยา สาขามหาวิทยาลัยนเรศวร ประเภทออมทรัพย์ ชื่อบัญชี ม.นเรศวร-โครงการบริการวิชาการ เลขที่บัญชี ๓๕๖-๑-๖๓๐๖๕-๙ พร้อมกันนี้ได้แนบรายละเอียดโครงการฯ ใบสมัครฯ และกำหนดการประชุมฯ ตามรายละเอียดสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑, ๒, ๓ และ ๔

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาส่งบุคลากรในสังกัดเข้าร่วมการประชุมดังกล่าว จักเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

สมณฑล

(รองศาสตราจารย์ ดร.เภสัชกรหญิง จันทรรัตน์ สิทธิวรนนท์)

คณบดีคณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร

สำนักงานเลขานุการคณะเภสัชศาสตร์

โทร. ๐ ๕๕๙๖ ๓๓๐๑, ๐๙๓ ๘๓๖ ๖๙๒๙ (นายธเรศ แก้วบรรดิษฐ์ ผู้ประสานงาน)

โทรสาร ๐ ๕๕๙๖ ๓๖๖๕

