



โรงพยาบาล...  
 1861  
 วันที่ 2-3 ก.ค. 2561  
 เวลา 11:30

ที่ กท ๐๔๔๖.๑๘/๕๑๕๓

โรงพยาบาลอานันทมหิดล  
 ตำบลเขาสามยอต อำเภอเมือง  
 จังหวัดลพบุรี ๑๕๐๐๐

๑๖ กรกฎาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมรับฟังการบรรยายทางวิชาการ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทำวุ้ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย - แบบตอบรับเข้าร่วมประชุมวิชาการ จำนวน ๑ ฉบับ

เนื่องด้วย โรงพยาบาลอานันทมหิดล จะจัดบรรยายทางวิชาการ “ Treatment of vestibular Disorders” บรรยายโดย พันเอกนายแพทย์ นพรัตน์ เรืองวงศ์โรจน์ รองผู้อำนวยการกองพยาธิวิทยา โรงพยาบาลอานันทมหิดล ในวันที่ ๒๖ กันยายน ๒๕๖๑ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๕.๓๐ น. ณ ห้องประชุมพระศัลยเวทย์วิศิษฐ์ อาคารรักษาพยาบาลผู้ป่วย ๖ ชั้น โรงพยาบาลอานันทมหิดล เพื่อให้ความรู้แก่ แพทย์ เภสัชกร พยาบาล บุคลากรทางการแพทย์ พร้อมผู้สนใจ ทั้งในส่วนของ โรงพยาบาลในพื้นที่จังหวัดลพบุรี และจังหวัดใกล้เคียง โดยไม่เสียค่าใช้จ่ายใดๆ ทั้งสิ้น หหมดเขตรับแบบตอบรับภายในวันที่ ๑๙ ก.ย. ๖๑

ในการนี้ โรงพยาบาลอานันทมหิดล ขอเรียนเชิญท่าน และบุคลากรในหน่วยงานของท่าน เข้าร่วมรับฟังการบรรยายทางวิชาการ ตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อกรุณาพิจารณา และประชาสัมพันธ์ให้ผู้สนใจการประชุมวิชาการครั้งนี้ทราบด้วย จะขอขอบพระคุณอย่างยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

พันเอก

( สุทัษชัย เมฆะสุวรรณดิษฐ์ )

รองผู้อำนวยการโรงพยาบาลอานันทมหิดล ทำการแทน

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอานันทมหิดล

สำนักงานวิชาการ

โทร. (๐๓๖) ๗๘๕๘๙๑ ต่อ ๓๘๑๑๕

โทรสาร (๐๓๖) ๗๘๕๙๑๖

I Ben... / กฤษกร

- อรรถกร

- อธิวัฒน์

27 ก.ค. 61

แบบตอบรับเข้าร่วมรับฟังการบรรยายทางวิชาการ  
เรื่อง “ Treatment of vestibular Disorders ”  
บรรยายโดย พันเอกนายแพทย์ นพรัตน์ เรืองวงศ์โรจน์  
รองผู้อำนวยการกองพยาธิวิทยาโรงพยาบาลอานันทมหิดล  
ในวันที่ ๒๖ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๑

ณ ประชุมพระศัลยเวทย์วิศิษฐ์ โรงพยาบาลอานันทมหิดล เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๕.๓๐ น.

หน่วยงาน .....

โทร .....

จำนวน.....ท่าน

ชื่อ-สกุล

๑. ....

๒. ....

๓. ....

๔. ....

๕. ....

๖. ....

หมดเขตรับแบบตอบรับภายในวันที่ ๑๙ กันยายน ๒๕๖๑

กรุณาส่งแบบตอบรับ สำนักงานวิชาการ โรงพยาบาลอานันทมหิดล

โทร. (๐๓๖) ๗๘๕๘๙๑ ต่อ ๓๘๑๑๕ โทรสาร (๐๓๖) ๗๘๕๙๑๖

หรือ e-mail [wichakan@gmail.com](mailto:wichakan@gmail.com)