

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1 (สำหรับผู้เข้าอบรม)
การแจ้งยืนยันเข้าอบรม

ขั้นตอนที่ 1 เข้าร่วมกลุ่มไลน์ “ผู้นำระบบทันตกรรม รุ่น 1” โดยสแกน QR code ด้านล่าง หรือทางลิงค์นี้
<https://line.me/R/ti/g/oOU-zP7fCx>



ขั้นตอนที่ 2 แจ้งรายงานตัว/ยืนยันเข้าอบรม ภายในวันที่ 6 มีนาคม 2567 เวลา 16.00 น.
โดยระบุข้อความที่ประกอบด้วยเนื้อหา ดังนี้

- ชื่อ-นามสกุล (ชื่อเล่น)
- ชื่อ รพ./ หน่วยงาน
- ระบุข้อความ ยืนยันเข้าอบรม หรือ ขอสละสิทธิ์

ตัวอย่างข้อความ

ทพญ.วรารัตน์ ใจชื่น (ปุก) กองบริหารการสาธารณสุข ยืนยันเข้าอบรม

การเบิกค่าพาหนะและค่าที่พัก
(เฉพาะผู้เข้าอบรมสังกัดกรมวิชาการ)

ค่าพาหนะ: เบิกจากต้นสังกัด

ค่าที่พัก

การอบรมระยะที่ 1 ณ วิทยาลัยนักบริหารสาธารณสุข จ.นครปฐม

ผู้จัดได้เตรียมที่พักในศูนย์ฝึกอบรมของวิทยาลัยนักบริหารสาธารณสุขให้สำหรับผู้อบรมทุกท่าน โดยไม่เสียค่าใช้จ่าย โดยสามารถเข้าพักได้ตั้งแต่วันที่ 17 มีนาคม 2567

การอบรมระยะที่ 3 ณ โรงแรมอมารี ดอนเมือง แอร์พอร์ต กรุงเทพฯ

เบิกจากต้นสังกัด

ประเภทการพัก	อัตรา
พักเดี่ยว	1600 บาท/คืน
พักคู่	1700 บาท/คืน