

แบบแจ้งความประสงค์นำเสนอผลงานวิชาการ

การประชุมวิชาการเรื่อง การป้องกันควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ ครั้งที่ 7

“เปิดโลกทัศน์ความร่วมมืออาเซียนและสิ่งแวดล้อมสู่อาเซียน”

วันที่ 25-27 กุมภาพันธ์ 2558

ณ โรงแรมรามารการ์เด็น กรุงเทพฯ

1. ข้อมูลของผู้เสนอผลงาน (กรุณาเขียน/พิมพ์ตัวบรรจง)

ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....

ชื่อ (ภาษาอังกฤษ):นามสกุล (ภาษาอังกฤษ):

ตำแหน่ง.....ระดับ.....

หน่วยงาน.....

หน่วยงาน/ สถาบัน (ภาษาอังกฤษ):

e-mail address:

โทรศัพท์.....มือถือ.....

โทรสาร.....

2. ชนิดของผลงานที่ต้องการนำเสนอ

ผลงานวิจัย

ผลงานวิชาการอื่น ๆ

3. ชื่อผลงานวิจัย/ผลงานวิชาการ

.....

.....

.....

.....

.....

4. รูปแบบการนำเสนอ

Oral Presentation

ภาษาไทย

ภาษาอังกฤษ

Poster Presentation

ภาษาไทย

ภาษาอังกฤษ

มีต่อด้านหลัง  การจองห้องพัก (เฉพาะผู้เสนอผลงานวิชาการ)

ส่วนที่ 2 ข้อมูลการจองห้องพัก (เฉพาะผู้เสนอผลงานวิชาการ)

เนื่องจากสำนักโรคฯจะเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่าย ค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าที่พัก ค่าพาหนะ ค่าอาหารกลางวัน/ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มสำหรับผู้นำเสนอผลงานวิชาการท่านนั้น(ถ้าเป็นหมู่คณะสำนักฯ จะจ่ายให้ 1 ท่าน เท่านั้น)

1.การจองห้องพัก

- ไม่ต้องการจองห้องพัก
- ต้องการจองห้องพัก
 - ห้องพักคู่ กับ นาย/นาง/นางสาว.....
 - ชื่อหน่วยงาน.....

เข้าพักวันที่.....เวลา.....น.

ออกจากที่พักวันที่.....เวลา.....น.

2. การเดินทางมาเข้าร่วมประชุมฯ

- รถยนต์ราชการ
- รถยนต์ประจำทาง
- รถไฟ
- เครื่องบิน
- อื่นๆ.....

3.อาหาร

- อาหารไทย
- อาหารมุสลิม
- อาหารมังสวิรัต

หมายเหตุ

- กรุณาส่งแบบแจ้งความประสงค์การเข้าร่วมนำเสนอผลงานวิชาการ ให้กับกลุ่มสื่อสารสาธารณะและพัฒนาเครือข่าย สำนักโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม อาคาร 5 ชั้น 6 ตึกกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000

ให้ผู้เข้าร่วมนำเสนอผลงานวิชาการทุกท่าน กรุณานำหนังสือส่งตัวหรือหนังสือขออนุมัติเดินทางจากหน่วยงานไปส่งประกอบการเบิกจ่ายค่าเบี้ยเลี้ยง/พาหนะที่โต๊ะลงทะเบียนบริเวณหน้าห้องประชุม

- กรณีเดินทางโดยเครื่องบิน LOW COST (ตามสิทธิ) กรุณานำใบเสร็จรับเงิน, ตัวโดยสาร (E-ticket) และ Boarding Pass เพื่อแนบประกอบการเบิกเงินจากผู้จัดประชุมด้วย
- กรณีเดินทางโดยรถยนต์ของทางราชการ กรุณานำสำเนาใบขออนุญาตใช้รถยนต์ไปเพื่อแนบประกอบการเบิกเงินค่าน้ำมันเชื้อเพลิง
- สำนักโรคจากการประกอบอาชีพฯของดการเบิกจ่ายค่าน้ำมันเชื้อเพลิง กรณีเดินทางด้วยรถยนต์ส่วนตัว

สนใจรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ www.envocc.org/ หรือ E-mail : envocc7th2015@gmail.com

☺ ข้อมูลการนำเสนอผลงานวิชาการ

คุณชไมพร : 0 2590 4292 / 083 303 5054

คุณวงศกร : 0 2590 4389 / 086 338 4959

☺ ข้อมูลด้านการจัดประชุม

คุณคณินิจ/คุณปริฉัตร โทร. 0 2590 4514

คุณยมล 0 2591 8172

☺ ข้อมูลด้านการเงิน

คุณสุจิตรา โทร. 0 2590 4539

โทรสาร : 0 2590 4388

โทรสาร : 0 2590 4388