



30 มกราคม 2568

สิ่งที่แนบด้วย กำหนดการประชุม

ในการนี้ สมาคมศัลยศาสตร์ช่องปากฯ จึงใคร่ขออนุญาตให้บุคลากรที่เป็นทันตแพทย์ในสังกัดของท่าน ได้มีโอกาสเข้าร่วมประชุมโดยไม่ถือเป็นวันลาและมีสิทธิเบิกค่าใช้จ่าย เมื่อได้รับอนุญาตจากผู้บังคับบัญชาแล้ว โดยถือปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมของส่วนราชการ พ.ศ. 2545 อนึ่ง สมาคมศัลยศาสตร์ช่องปากฯ ได้กำหนดค่าลงทะเบียนไว้ดังนี้

ประเภท	ลงทะเบียนภายในวันที่ 31 มี.ค. 2568	ลงทะเบียนระหว่างวันที่ 1 เม.ย.-22 เม.ย. 2568
**นิสิต/ทพ.ประจำบ้าน/นักศึกษาหลังปริญญา/ สมาชิกสมาคมฯอายุ 65 ปี ขึ้นไป	7,000.00	8,000.00
สมาชิกสมาคมฯ	8,500.00	9,500.00
ไม่ใช่สมาชิกสมาคมฯ	9,500.00	10,500.00

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติและขอได้โปรดแจ้งให้ทันตแพทย์ในสังกัดของท่านทราบ เพื่อดำเนินการตามหลักเกณฑ์ดังกล่าวต่อไป

(ผศ.ดร.นพ.ทพ.สุทิน จินาพรธรรม)
นายกสมาคมศัลยศาสตร์ช่องปากฯ

ภาควิชาคัลยศาสตร์ คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
เลขที่ 34 ถนนอังรีดูนังต์ แขวงวังใหม่ เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330
โทรศัพท์, โทรสาร 02 - 218 - 8581