



ที่ สธ 1007/04/ว 7553

สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา  
กระทรวงสาธารณสุข  
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี 11000

คณะกรรมการศาสตร์
มหาวิทยาลัยบูรพา
เลขที่ 1308
วันที่ 21 พ.ค. 2551
ผู้รับ U.oo

๖ พฤษภาคม 2551

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมประชุมวิชาการงานเฝ้าระวังความปลอดภัยจากการใช้ยา

เรียน คณบดีคณะแพทยศาสตร์ / คณบดีคณะเภสัชศาสตร์

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
1. รายละเอียดกำหนดการประชุมวิชาการงานเฝ้าระวังฯ จำนวน 2 ฉบับ
  2. ใบสมัครเข้าร่วมประชุมวิชาการ จำนวน 1 ฉบับ

ด้วย สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาจะจัดประชุมวิชาการงานเฝ้าระวังความปลอดภัยจากการใช้ยา ประจำปี 2551 เรื่อง "Pharmacovigilance: Partnership for Patient Safety" ขึ้น ระหว่างวันที่ 2-3 กรกฎาคม 2551 ณ โรงแรม ดิ เอ็มเมอร์ลัด ถนนรัชดาภิเษก กรุงเทพมหานคร โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้บุคลากรที่ปฏิบัติงานเฝ้าระวังความปลอดภัยฯ ทั้งภาครัฐ เอกชน องค์กรพัฒนาเอกชน นักวิชาการ และผู้สนใจทั่วไป ได้มีโอกาสแลกเปลี่ยนความรู้ ความคิดเห็น ประสบการณ์ และเป็นเวทีเสนอผลงานวิชาการ ความก้าวหน้าเกี่ยวกับการเฝ้าระวังความปลอดภัย รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 1

อนึ่ง เนื่องจากการประชุมฯ ดังกล่าว มีการนำเสนอผลงานวิชาการเกี่ยวกับงานเฝ้าระวังความปลอดภัยจากการใช้ยาบนเวทีและแบบโปสเตอร์ และเพื่อสนับสนุนให้ผู้เกี่ยวข้องที่เดินทางมาจากต่างจังหวัดได้มีโอกาสร่วมนำเสนอผลงานวิชาการ สำนักงานฯ ยินดีออกค่าเบี้ยเลี้ยง เดินทาง และที่พัก สำหรับผู้นำเสนอ 1 คน/เรื่อง ทั้งนี้ สามารถศึกษารายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่เว็บไซต์ [www.fda.moph.go.th](http://www.fda.moph.go.th)

ในการนี้ สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาพิจารณาแล้วเห็นว่า การประชุมวิชาการฯ ดังกล่าวจะเป็นประโยชน์ต่อท่านและเจ้าหน้าที่ในหน่วยงาน จึงขอเชิญร่วมนำเสนอผลงานและเข้าร่วมประชุมฯ โดยส่งใบสมัครรายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 2 ภายในวันที่ 20 พฤษภาคม และ 15 มิถุนายน 2551 ตามลำดับ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์การประชุมวิชาการฯ และอนุญาตให้เจ้าหน้าที่ในหน่วยงานของท่านเข้าร่วมนำเสนอผลงาน หรือร่วมประชุมวิชาการฯ ด้วย จักขอบคุณยิ่ง

ร่วม คณบดี  
- (ชื่อ) / มอช.  
- (ชื่อ) / มอช.  
ช  
A (ชื่อ) /

ขอแสดงความนับถือ

(นางวิวรรณ แต่งแก้ว)

รองเลขาธิการ ปฏิบัติราชการแทน  
เลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา

กองแผนงานและวิชาการ

โทร. 0-2590-7253, 0-2590-7261

โทรสาร. 0-2591-8457 ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ [adr@fda.moph.go.th](mailto:adr@fda.moph.go.th)

ร/ร. ๒๒/๕/๕๑.

๒๒/๕/๕๑.

แบบตอบรับการสำรองห้องพัก

โรงแรมเดอะพลาซ่าไซ้ กรุงเทพฯ ฯ

การประชุมวิชาการงานเฝ้าระวังความปลอดภัยจากการใช้ยา ประจำปี 2551

เรื่อง Pharmacovigilance : Partnership for Patient Safety ระหว่างวันที่ 2 – 3 กรกฎาคม 2551

จัดโดย สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

ชื่อผู้เข้าพัก 1. ....

2. ....

ต้องการจองห้องพัก ( ) ห้องเดี่ยว ราคา 1,400 บาท/คืน (รวมอาหารเช้า)

( ) ห้องคู่ ราคา 1,500 บาท/คืน (รวมอาหารเช้า)

เข้าพักตั้งแต่วันที่ ..... เวลา.....น. ถึงวันที่ ..... เวลา.....น.

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้.....

โทร. .... โทรสาร ..... มือถือ.....

\*\*\*กรุณาส่งแบบฟอร์มการสำรองห้องพักกลับมาที่\*\*\*

แผนกสำรองห้องพัก โรงแรม เดอะพลาซ่าไซ้ 111 ซอยนิยมอุทิศ ถนนรัชดาภิเษก กรุงเทพมหานคร

โทร 02-2764995-9 โทรสาร 02-2765002

ชื่อผู้ติดต่อ คุณ วิรุช นวลขาว มือถือ 08-3893-2281

หมายเหตุ.- การสำรองห้องพักจะสมบูรณ์เมื่อท่านได้โอนเงินมัดจำค่าห้องพัก 1 คืน พร้อมแนบหลักฐาน

การโอนเงินมายังโรงแรม ฯ ตามเบอร์โทรสาร 02-2765002

(หมดเขตการสำรองห้องพักถึงวันที่ 10 มิถุนายน 2551)

กรุณาโอนเงินส่งจ่ายในนาม บริษัท พี รัชมิตร จำกัด

ธนาคาร	สาขา	บัญชี	เลขที่บัญชี
กสิกรไทย	ห้วยขวาง	ออมทรัพย์	084-2-41370-2

ใบสมัครเข้าร่วมประชุมการเฝ้าระวังความปลอดภัยจากการใช้ยา ประจำปี 2551

เรื่อง Pharmacovigilance: Partnership for Patient Safety

วันที่ 2-3 กรกฎาคม 2551

ณ โรงแรมดิเอเมอรัล ถนนรัชดาภิเษก กรุงเทพมหานคร

ชื่อ-นามสกุล.....

ตำแหน่ง.....

สาขาวิชาชีพ.....เลขที่ใบประกอบโรคศิลป์.....

สถานที่ทำงาน.....

ที่อยู่ (สำหรับออกใบเสร็จรับเงิน).....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

โทรศัพท์มือถือ.....อีเมล.....

มีความประสงค์จะเข้าร่วมประชุมวิชาการ

ร่วมประชุม และไม่นำเสนอผลงาน

ร่วมประชุม และนำเสนอผลงาน (โปรดระบุ)  นำเสนอโดยการบรรยาย

นำเสนอโดยโปสเตอร์

ชื่อเรื่อง.....

พร้อมกันนี้ ได้ส่งค่าอาหารระหว่างการประชุม จำนวน 1,000 บาท (เฉพาะภาคเอกชนและประชาชนทั่วไป)

ในรูปของ

ธานีติสิ่งจ่าย ปณ.นนทบุรี ในนามผู้อำนวยการกองแผนงานและวิชาการ กองแผนงานและวิชาการ สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ถนนติวานนท์ อ.เมือง นนทบุรี 11000

โอนเข้าบัญชีออมทรัพย์ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาซอยกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อบัญชี โครงการประชุมวิชาการ ADR เลขที่ 340-2-15507-7

กรุณาส่งสำเนาการโอนเงินพร้อมใบสมัคร ไปยัง ผู้อำนวยการกองแผนงานและวิชาการ

สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ถนนติวานนท์ อ.เมือง นนทบุรี 11000

หรือที่โทรสารหมายเลข 0-2591-8457