



**The Thai Cleft Lip-Palate
and Craniofacial Association**

สมาคมความพิการปากแหว่ง เพดานโหว่
ใบหน้าและศีรษะ แห่งประเทศไทย

สำนักงาน (ชั่วคราว): ศูนย์ผู้ป่วยปากแหว่ง เพดานโหว่ และพิการแต่กำเนิดบริเวณศีรษะ ใบหน้า มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ภาควิชาศัลยศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

15 ถ.กาญจนวนิช ต.คอหงส์ อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา 90110

Office (temporary): Cleft Lip/Palate and Craniofacial Anomalies Center Prince of Songkla University, Department of Surgery, Faculty of Medicine, Prince of Songkla University,
15 Kanchanawanit Road, Khohong, Hatyai, Songkla, 90110.

.....สิงหาคม 2559

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์สนับสนุนโครงการประชุมวิชาการของสมาคมฯ ครั้งที่ 9

เรียน

สิ่งที่ส่งมาด้วย โครงการ “โครงการประชุมวิชาการของสมาคมฯ ครั้งที่ 9” 1 ฉบับ

ด้วยสมาคมความพิการปากแหว่งเพดานโหว่ ใบหน้าและศีรษะแห่งประเทศไทย ร่วมกับโรงพยาบาล
มหาราชนครราชสีมา จะจัดโครงการประชุมวิชาการประจำปีครั้งที่ 9 โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อเป็นการสร้างคุณค่า
ความสัมพันธ์อันดีต่อผู้เกี่ยวข้องในการดูแลรักษาผู้ป่วยปากแหว่งเพดานโหว่ การแลกเปลี่ยนเรียนรู้วิธีการดูแลผู้ป่วยฯ
จากการทำกิจกรรมร่วมกัน ตลอดจน เสริมสร้างการมีส่วนร่วม และให้กำลังใจซึ่งกันและกันในกลุ่มครอบครัวผู้ป่วย อีกทั้ง
ทั้งเป็นการฝึกทักษะ และปลูกจิตสำนึกในการดูแลผู้ป่วยแบบองค์รวมสำหรับบุคลากรทางการแพทย์ทุกระดับ โดย
คาดว่าจะมีผู้เข้าร่วมโครงการจำนวนทั้งสิ้นประมาณ 300 คน โดยกำหนดการจัดประชุมในวันจันทร์ที่ 28 พฤศจิกายน -
วันอังคารที่ 29 พฤศจิกายน 2559 ณ ห้องประชุม โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา จ.นครราชสีมา ในครั้งนี้ คณะผู้
จัดฯ จึงขอความอนุเคราะห์การสนับสนุนการจัดประชุม ดังกล่าวตามรายละเอียดที่ได้แนบมานี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ และขอขอบพระคุณท่านเป็นอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(รศ.นพ. วิชัย ชีจาริต)

นายกสมาคมความพิการปากแหว่งเพดานโหว่ ใบหน้าและศีรษะแห่งประเทศไทย



**The Thai Cleft Lip-Palate
and Craniofacial Association**

สมาคมความพิการปากแหว่ง เพดานโหว่
โหน่งและศีรษะ: แห่งประเทศไทย

สำนักงาน (ชั่วคราว): ศูนย์ผู้ป่วยปากแหว่ง เพดานโหว่ และพิการแต่กำเนิดบริเวณศีรษะ โหน่ง หน้า มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ภาควิชาศัลยศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

15 ต.กาญจนวนิช ต.คอหงส์ อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา 90110

Office (temporary): Cleft Lip/Palate and Craniofacial Anomalies Center Prince of Songkla University, Department of Surgery, Faculty of Medicine, Prince of Songkla University,
15 Kanchanawanit Road, Khohong, Hatyai, Songkla, 90110.

ใบแจ้งความประสงค์ในการสนับสนุนการจัดประชุมวิชาการประจำปี 2559

หัวข้อ การเสริมสร้างศักยภาพในการดูแลผู้ป่วยปากแหว่งเพดานโหว่

“Empowerment of Cleft Care”

วันที่ 28-29 พฤศจิกายน 2559 ณ.โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา

ชื่อบริษัท/หน่วยงาน.....

ที่อยู่.....

โทรศัพท์..... โทรสาร..... E-mail.....

มีความยินดีสนับสนุนการประชุมวิชาการ โดย สนับสนุนงบประมาณเป็นเงิน.....บาท

.....ร่วมแสดงสินค้าของบริษัท จำนวน 1 คูหา คูหาละ 15,000 บาท

.....ร่วมแสดงป้ายชื่อผู้สนับสนุนในบริเวณหน้างาน จำนวน 10,000 บาท

.....อื่นๆ.....

การสนับสนุนการจัดประชุม/ร่วมแสดงสินค้า กรุณาโอนเงิน/จ่ายเช็ค ในนาม

“THAI CLEFT 2016 ธนาคารกรุงไทย สาขาโรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา เลขที่บัญชี 984-7-94344-3”

(กรุณาส่งใบตอบรับและหลักฐานการโอนที่ Id line thaicleft2016)

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมติดต่อคุณจุฑาภรณ์ ชศไกร (มี) ศูนย์ปากแหว่งเพดานโหว่ โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา โทร.

09 3327 0774 ระหว่าง เวลา 8.30 – 16.30 น. หรือ E-mail: thaicleft2016@gamil.com)

ลงชื่อ.....

(.....)