



ที่ พล ๐๐๓๒.๑๒๑/๙ ๔๖๗

โรงพยาบาลพุทธชินราช พิษณุโลก
ถนนศรีธรรมไตรปิฎก อำเภอเมือง
จังหวัดพิษณุโลก ๖๕๐๐

๒ มิถุนายน ๒๕๖๐

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการวิชาชีพกายภาพบำบัด โรงพยาบาลพุทธชินราช พิษณุโลก^๑
เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเอกชน คณบดี หัวหน้าภาควิชา^๒
และหัวหน้าแผนกวิชาชีพกายภาพบำบัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย	๑. โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการวิชาชีพกายภาพบำบัด ๑	จำนวน	๑ ชุด
	๒. กำหนดการอบรม	จำนวน	๑ ชุด
	๓. ใบสมัครอบรม	จำนวน	๑ ฉบับ
	๔. แบบแสดงความจำแนกสำรองที่พัก	จำนวน	๑ ฉบับ

ตามที่ โรงพยาบาลพุทธชินราช พิษณุโลก โดยงานกายภาพบำบัด กลุ่มงานเวชกรรมพื้นพู ได้รับอนุมัติให้ดำเนินการจัดอบรมเชิงปฏิบัติการเรื่อง “Clinical reasoning and Orthopedics physical therapy in specific disorders” โดยผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. ยอดชาย บุญประกอบ วันที่ ๑ - ๔ สิงหาคม ๒๕๖๐ ณ โรงพยาบาลพิษณุโลก จังหวัดพิษณุโลก โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อการพัฒนาศักยภาพ คุณภาพ และมาตรฐานการบริการของนักกายภาพบำบัดในโรคที่สำคัญ

โรงพยาบาลพุทธชินราช พิษณุโลก พิจารณาเห็นว่าการอบรมในครั้งนี้ จะเป็นประโยชน์อย่างยิ่งต่อนักกายภาพบำบัด และการให้บริการทางกายภาพบำบัดต่อประชาชน จึงได้ขอเชิญนักกายภาพบำบัด ในสังกัดหน่วยงาน ของท่านเข้าร่วมอบรมเชิงปฏิบัติการดังกล่าว โดยผู้เข้าร่วมอบรมสามารถเข้าร่วมประชุมได้โดยไม่เสียเป็นวันลา และมีสิทธิเบิกค่าใช้จ่ายในการอบรมครั้งนี้ จากต้นสังกัด ตามระเบียบของทางราชการ เมื่อได้รับอนุมัติจากผู้บังคับบัญชาแล้ว และอยู่ระหว่างการขออนุญาตคณบดีจากศูนย์การศึกษาต่อเนื่องสภาพยาภบำบัด (PTCEU) หากมีข้อสงสัยติดต่อ คุณสารนีย์ พันธ์กนกพงศ์ ทางโทรศัพท์หมายเลข ๐๕๕-๒๗๐๓๐๐ ต่อ ๒๐๑๐๖ และมือถือ ๐๖๑-๗๘๕๕๕๖ ในวันเวลาราชการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาผู้ที่เกี่ยวข้องเข้าร่วมประชุม ตามวัน เวลาและสถานที่ดังกล่าว

ขอแสดงความนับถือ

(นายอารีย์ เจริญญาณมณฑ์)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ ปฏิบัติราชการแทน
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพุทธชินราช พิษณุโลก

กลุ่มงานเวชกรรมพื้นพู
โทร ๐-๕๕๒๗-๐๓๐๐ ต่อ ๒๐๑๐๖
โทรศัพท์ ๐-๕๕๒๕-๘๐๓๑

๑. ชื่อโครงการ อบรมเชิงปฏิบัติการ “Clinical reasoning and Orthopedics physical therapy in specific disorders”

Plan ID ๒๕๖๐๐๔๔

๒. สอดคล้องกับยุทธศาสตร์โรงพยาบาล

- ยุทธศาสตร์
- ตัวชี้วัดตามยุทธศาสตร์
- ตัวชี้วัดโครงการ

๓. พัฒนาระบบบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนการจัดบริการ
๓.๑ ร้อยละการพัฒนาบุคลากรตามแผน เป้าหมาย > ๘๕%
เชิงปริมาณ จำนวนผู้เข้าร่วมประชุมมีไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๘๐
ของจำนวนที่กำหนด
เชิงคุณภาพ ระดับความพึงพอใจเฉลี่ยของผู้เข้าร่วมประชุม^๑
ระดับมากขึ้นไปมากกว่า ร้อยละ ๘๐

๓. หลักการและเหตุ

งานกายภาพบำบัด กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู โรงพยาบาลพุทธชินราช พิษณุโลก เป็นแหล่งเรียนรู้ที่สำคัญทั้งในด้านวิชาการและด้านการบริหารงาน โดยในอดีตที่ผ่านมาได้จัดอบรมเชิงปฏิบัติการอย่างต่อเนื่องเพื่อเสริมความรู้ให้นักกายภาพบำบัดในเครือข่ายและทั่วประเทศ ได้มีองค์ความรู้ในการให้บริการทางกายภาพบำบัด และการพัฒนางานตามมาตรฐานวิชาชีพ สามารถนำองค์ความรู้ที่ได้รับในด้านวิชาการ และด้านบริหาร ไปปรับปรุง พัฒนาหน่วยงานกายภาพบำบัด เพื่อให้เกิดประสิทธิภาพการบริการต่อไป โดยในครั้งนี้เป็นงวดแรก ๒๕๖๐ เน้นการจัดอบรมในกลุ่มผู้ป่วยระบบกล้ามเนื้อและกระดูกข้อต่อคอก-หลัง เนื่องจากเป็นปัญหาที่พบได้บ่อยทั่วโลก และเป็นผู้ป่วยกล้ามเนื้อกระดูกและข้อ กลุ่มใหญ่ที่เข้ารับการรักษาทางกายภาพบำบัดในปัจจุบัน มีอุบัติการณ์ประมาณร้อยละ ๑๐ ของประชากรทั่วไป (Medscape General Medicine,๑๙๙๔) โดยสามารถสื่อของผู้ป่วยที่มีอาการปวดคอมีสาเหตุจากภาวะกระดูกคอเสื่อมตามวัย (Radhakrishnan et al.,๑๙๙๔) หรือการบาดเจ็บที่มีต่อโครงสร้างกระดูกสันหลังระดับคอ (Daffneret al.,๒๐๐๓) ในประเทศไทยมีรายงานความซูกร้อยละ ๗๖.๗ ของผู้เข้าคอมพิวเตอร์เป็นเวลาสามถึงห้าเดือน กำลังมีหรือเคยมีอาการปวดคอ (ธิตินันท์ รัตนวนและคณะ,๒๕๕๔) ซึ่งปัญหาดังกล่าวส่งผลถึงภาวะสุขภาพจิต การหยุดงาน สูญเสียรายได้ เสียค่ารักษาพยาบาลการจัดการทางกายภาพบำบัด จึงมีความสำคัญมากในผู้ป่วยกลุ่มดังกล่าว ซึ่งประสิทธิภาพในการให้บริการทางกายภาพบำบัด จะมีมากน้อยเพียงใดขึ้นอยู่กับทักษะของนักกายภาพบำบัดเป็นสำคัญ โดยในปัจจุบันได้มีการพัฒนาเทคนิคขั้นสูง และวิธีการทางกายภาพบำบัดที่มีความก้าวหน้าในการรักษาอาการปวดคอได้อย่างมีประสิทธิภาพ ดังนั้นการเรียนรู้และพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่องจึงเป็นเครื่องมือสำคัญของนักกายภาพบำบัดที่จะนำไปสู่ความสำเร็จในการรักษา มากยิ่งขึ้น อันจะส่งผลดี ต่อผู้เข้ารับการรักษาทั้งในด้านลดระยะเวลาการรักษา ความคุ้มค่าของค่าใช้จ่าย และเพิ่มคุณภาพชีวิต

ดังนั้น งานกายภาพบำบัด กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู โรงพยาบาลพุทธชินราช พิษณุโลก ได้ตระหนักรถึงความสำคัญของเทคนิคและวิธีการทางกายภาพบำบัดขั้นสูงที่เพิ่มประสิทธิภาพและประสิทธิผลในการตรวจประเมิน รักษา รวมทั้งการให้คำแนะนำกับกลุ่มผู้ป่วยที่มีปัญหาทางระบบกระดูกและกล้ามเนื้อระดับคอก-หลัง จึงขออนุญาตจัดโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ “Clinical reasoning and Orthopedics physical therapy in specific disorders” ขึ้น

๔. วัตถุประสงค์

๑. เพิ่มพูนความรู้เกี่ยวกับการตรวจประเมิน การรักษา และการให้คำแนะนำกับกลุ่มผู้ป่วยที่มีปัญหาทางระบบกระดูกและกล้ามเนื้อระดับคอ-หลัง
๒. ได้แลกเปลี่ยนความคิดเห็นและประสบการณ์ในการดูแลผู้ป่วยที่มีปัญหาทางระบบกระดูกและกล้ามเนื้อระดับคอ-หลัง

๕. กลุ่มเป้าหมาย

๑. นักกายภาพบำบัดและผู้สนใจ จำนวน ๖๐ คน
๒. นักกายภาพบำบัดโรงพยาบาลเครือข่ายจังหวัดพิษณุโลกและคณะทำงาน จำนวน ๒๐ คน

๖. ระยะเวลาดำเนินการ

จำนวน ๔ วัน วันที่ ๑ – ๔ สิงหาคม ๒๕๖๐ เวลา ๐๙.๓๐ – ๑๖.๓๐ น.

ณ โรงแรม ท็อปแลนด์ อำเภอเมือง จังหวัดพิษณุโลก

๗. วิธี/ขั้นตอนการดำเนินงาน

๑. ขั้นตอนการเตรียมการ

- ประชุมทีมจัดกิจกรรมเตรียมความพร้อมในการจัดอบรม
- จัดเตรียมสถานที่ เอกสาร วัสดุอุปกรณ์
- ประชาสัมพันธ์การจัดกิจกรรมเชิญผู้เข้าอบรม

๒. ขั้นตอนการดำเนินการ

- ดำเนินการจัดกิจกรรมโดยวิธีการบรรยายพร้อมสาธิตและฝึกปฏิบัติ
- ประเมินผลการจัดอบรม

๘. วิทยากร ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. ยอดชาย บุญประกอบ

๙. ค่าลงทะเบียน(เงินสนับสนุนจากหน่วยงานต้นสังกัด)

ก่อนวันที่ ๒๐ ก.ค. ๒๕๖๐	หลังวันที่ ๒๐ ก.ค. ๒๕๖๐
- นักกายภาพบำบัดทั่วไป คนละ ๖,๐๐๐.- บาท	๖,๕๐๐.- บาท
- นักกายภาพบำบัดโรงพยาบาลเครือข่ายจังหวัดพิษณุโลกคนละ ๔,๐๐๐.- บาท	๔,๕๐๐.- บาท

๑๐. การประเมินผล

เป้าหมายตัวชี้วัด

เชิงปริมาณ ผู้เข้าร่วมประชุมมีไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๘๐ ของจำนวนที่กำหนด

เชิงคุณภาพ ระดับความพึงพอใจเฉลี่ยของผู้เข้าร่วมประชุมระดับมากขึ้นไปมากกว่า ร้อยละ ๘๐

๑๑. ผลที่คาดว่าจะได้รับ แสดงผลที่จะเกิดขึ้นอย่างเป็นธรรม หลังจากเสร็จสิ้นโครงการ

๑. นักกายภาพบำบัดได้รับการเพิ่มพูนทักษะขั้นสูงในการตรวจรักษาและให้คำแนะนำกับผู้ป่วยที่มีปัญหาทางระบบกระดูกและกล้ามเนื้อระดับคอ-หลัง

๒. นักกายภาพบำบัดได้แลกเปลี่ยนความคิดเห็นประสบการณ์ในการตรวจรักษา และให้คำแนะนำผู้ป่วยที่มีปัญหาทางระบบกระดูกและกล้ามเนื้อระดับคอ-หลัง นอกจากนี้นักกายภาพบำบัดยังได้รับการพัฒนาความรู้อย่างต่อเนื่องและมีปฏิสัมพันธ์ที่ดีกับ โรงพยาบาลพุทธชินราช พิษณุโลก

๑๒. หน่วยงานรับผิดชอบ งานกายภาพบำบัด กลุ่มงานเวชกรรมพื้นพู โรงพยาบาลพุทธชินราช พิษณุโลก สถาบันรายละเอียดเพิ่มเติมให้ที่ โทร ๐๕๕-๒๗๐๓๐๐ ต่อ ๒๐๑๖ หรือ ๐๖๑-๗๗๒๕๕๕๖

กำหนดการ โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการเรื่อง
“Clinical reasoning and Orthopedics physical therapy in specific disorders”

โดย งานกิจกรรมบำบัด โรงพยาบาลพุทธชินราช พิษณุโลก

ระหว่างวันที่ ๑ – ๕ สิงหาคม ๒๕๖๐ เวลา ๐๙.๓๐ – ๑๖.๓๐ น.

ณ โรงพยาบาลพุทธชินราช พิษณุโลก

วิทยากร ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. ยอดชาย บุญประกอบ

วันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๐	กิจกรรม
๐๙.๓๐ น. – ๑๘.๔๕ น.	ลงทะเบียน
๑๘.๔๕ น. – ๑๙.๐๐ น.	เปิดงานโดย นายแพทย์ศิรุทธิ์ รัศมีจันทร์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพุทธชินราช พิษณุโลก
๑๙.๐๐ น. – ๒๐.๓๐ น.	-Introduction to musculoskeletal rehabilitation(Lec) -Phases of musculoskeletal rehabilitation -Theoretical basis of combined movement theory
๒๐.๓๐ น. – ๒๑.๑๕ น.	-Clinical reasoning to functional correction technique -Anatomical linkage and Biomechanics of cervical spine -Haemodynamics and spinal disorders
๒๑.๑๕ น. – ๒๑.๓๐ น.	พักรับประทานอาหารว่าง
๒๑.๓๐ น. – ๒๒.๐๐ น.	-Orthopedics physical therapy in headache (LAB) -cervicogenic headache -myogenic headache -vascular headache
๒๒.๐๐ น. – ๒๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
๒๓.๐๐ น. – ๒๔.๐๐ น.	- Orthopedics physical therapy in cervical facet arthropathy cervical disc pathology, and cervical disc radiculopathy (LAB)
๒๔.๐๐ น. – ๒๕.๐๐ น.	-Therapeutic exercise for cervical disorders (LAB)
๒๕.๐๐ น. – ๒๕.๑๕ น.	พักรับประทานอาหารว่าง
๒๕.๑๕ น. – ๒๖.๓๐ น.	-Combined movement therapy for cervical disorders (LAB)
วันที่ ๒ สิงหาคม ๒๕๖๐	กิจกรรม
๐๙.๓๐ น. – ๑๐.๐๐ น.	ลงทะเบียน
๑๐.๐๐ น. – ๑๐.๑๕ น.	-Anatomical linkage and Biomechanics of thoracic spine (Lec)
๑๐.๑๕ น. – ๑๐.๓๐ น.	พักรับประทานอาหารว่าง
๑๐.๓๐ น. – ๑๑.๐๐ น.	- Orthopedics physical therapy in thoracic spine dysfunction (LAB)
๑๑.๐๐ น. – ๑๑.๓๐ น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
๑๑.๓๐ น. – ๑๕.๐๐ น.	- Orthopedics physical therapy in scapulocostal syndrome and thoracic outlet syndrome (LAB)

๑๕.๐๐ น.- ๑๕.๑๕ น.	พักรับประทานอาหารว่าง
๑๕.๑๕ น.- ๑๖.๓๐ น.	-Therapeutic exercise for thoracic disorders(LAB) -Combined movement therapy for thoracic disorders(LAB)
วันที่ ๓ สิงหาคม ๒๕๖๐	กิจกรรม
๐๙.๓๐ น.- ๐๙.๐๐ น.	ลงทะเบียน
๐๙.๐๐ น.- ๑๐.๑๕ น.	-Anatomical linkage and Biomechanics of lumbar spine
๑๐.๑๕ น.- ๑๐.๓๐ น.	พักรับประทานอาหารว่าง
๑๐.๓๐ น.- ๑๒.๐๐ น.	- Orthopedics physical therapy in lumbar facet dysfunction (LAB) - Orthopedics physical therapy in lumbar disc pathology - Orthopedics physical therapy in lumbar radiculopathy
๑๒.๐๐ น.- ๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
๑๓.๐๐ น.- ๑๕.๐๐ น.	- Orthopedics physical therapy in lumbar stenosis and lumbar spondylolisthesis (LAB)
๑๕.๐๐ น.- ๑๕.๑๕ น.	พักรับประทานอาหารว่าง
๑๕.๑๕ น.- ๑๖.๓๐ น.	-Therapeutic exercise for lumbar disorders (LAB) -Combined movement therapy for lumbar disorders
วันที่ ๔ สิงหาคม ๒๕๖๐	กิจกรรม
๐๙.๓๐ น.- ๐๙.๐๐ น.	ลงทะเบียน
๐๙.๐๐ น.- ๑๐.๑๕ น.	-Anatomical linkage and Biomechanics of sacroiliac joint
๑๐.๑๕ น.- ๑๐.๓๐ น.	พักรับประทานอาหารว่าง
๑๐.๓๐ น.- ๑๒.๐๐ น.	- Orthopedics physical therapy in sacroiliac joint dysfunction (LAB)
๑๒.๐๐ น.- ๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
๑๓.๐๐ น.- ๑๕.๐๐ น.	- Orthopedics physical therapy in piriformis syndrome(LAB) - Orthopedics physical therapy in greater trochanteric syndrome - Orthopedics physical therapy in muscle strain: quadrates lumborum(LAB)
๑๕.๐๐ น.- ๑๕.๑๕ น.	พักรับประทานอาหารว่าง
๑๕.๑๕ น.- ๑๖.๓๐ น.	-Therapeutic exercise for SIJ disorders(LAB) -Combined movement therapy for SIJ disorders(LAB)
๑๖.๓๐ น.- ๑๗.๐๐ น.	พิธีปิด

พักรับประทานอาหารว่าง เวลา ๑๐.๑๕ น. – ๑๐.๓๐ น. และ เวลา ๑๕.๐๐ น.- ๑๕.๑๕ น.

พักรับประทานอาหารกลางวัน ๑๒.๐๐ น.- ๑๓.๐๐ น.

หมายเหตุ ในแต่ละหัวข้อของ Orthopedics physical therapy ประกอบด้วย การตรวจประเมินร่างกาย การวินิจฉัยแยกโรค การให้เหตุผลทางคลินิกในการรักษา หัดถ่ายบัดในการรักษา และการออกกำลังกายเพื่อการรักษา

ใบสมัคร โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการเรื่อง
“Clinical reasoning and Orthopedics physical therapy in specific disorders”

โดย งานกายภาพบำบัด โรงพยาบาลพุทธชินราช พิษณุโลก
ระหว่างวันที่ ๑ – ๕ สิงหาคม ๒๕๖๐ เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๖.๓๐ น.
ณ โรงแรม ห้องแอลเอนด์ อำเภอเมือง จังหวัดพิษณุโลก

วิทยากร

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. ยอดชาย นฤมลประกอบ

ข้อมูลทั่วไป

ชื่อ-สกุล (นาย/นาง/นางสาว)..... เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ.....

สถานที่ทำงาน..... ที่อยู่ที่ทำงานเลขที่.....

โทรศัพท์ที่ทำงาน..... โทรศัพท์มือถือ.....

โทรสาร..... E-mail address.....

ประเภทอาหารประเภท อาหารทุกประเภท อาหารมังสวิรัติ อาหารมุสลิม แพ้อาหาร ระบุ.....

ออกใบเสร็จในนาม (กรุณารอตัวยึดตัวบบจง) เพื่อความถูกต้องในการออกใบเสร็จรับเงิน

ชื่อ.....

ที่อยู่.....

เงินสนับสนุนจากหน่วยงานต้นสังกัดของผู้เข้ารับการอบรม(ค่าลงทะเบียน)

ก่อน ๒๐ ก.ค. ๒๕๖๐

หลัง ๒๐ ก.ค. ๒๕๖๐

- นักกายภาพบำบัดทั่วไป ๖,๐๐๐.- ๖,๕๐๐.-
- นักกายภาพบำบัดเครือข่ายจังหวัดพิษณุโลก(จำกัด ๑๐ คนแรก) ๕,๐๐๐.- ๕,๕๐๐.-

อยู่ระหว่างการขอหน่วยคะแนนการศึกษาต่อเนื่องสาขาวิชากายภาพบำบัด (PTCUE) จากสถาบันกายภาพบำบัด

วิธีชำระเงินลงทะเบียน

โอนเงินผ่านบัญชีธนาคารกรุงไทย สาขา รพ.พุทธชินราช พิษณุโลก

ชื่อบัญชี โรงพยาบาลพุทธชินราช พิษณุโลก เลขที่บัญชี ๙๘๐-๓-๗๘๐๓๘๔ ประเภทออมทรัพย์

การสมัครจะสมบูรณ์ เมื่อท่านได้ส่งใบสมัครและสำเนาการโอนเงินมายัง (เพียงทางเดียวเท่านั้น)

- ทางไปรษณีย์ โดยส่งคุณ สารนี้ย์ พันธุ์กันพงศ์ แผนกวิชากายภาพบำบัด รพ.พุทธชินราช พิษณุโลก ต.ในเมือง อ.เมือง จ.พิษณุโลก รหัสไปรษณีย์ ๖๕๐๐๐ หรือทาง Email: jaae_satanee@hotmail.com หรือทาง Line ID : Jaae๑๒๓๔ หรือทางโทรศัพท์หมายเลข ๐๕๕-๒๗๐๓๐๐๐๑๐ ต่อ ๒๐๓๒๗
- และต้องได้รับการตอบรับทาง Email addresss หรือ Line ของท่านภายใน ๗ วัน นับแต่วันที่ได้รับเอกสารครบถ้วน หากท่านไม่ได้รับการตอบรับจากทางผู้จัดภายใน ๗ วัน หลังจากที่ท่านได้ส่งใบสมัครและสำเนาใบโอนเงิน โปรดติดต่อ คุณสารนี้ย์ พันธุ์กันพงศ์ ทางโทรศัพท์ หมายเลข ๐๕๕-๒๗๐๓๐๐๐๑๐ ต่อ ๒๐๓๐๖ และมือถือ ๐๖๑-๗๘๒๕๕๕๖ ในวันเวลาราชการ
- ทั้งนี้จะไม่มีการคืนเงินค่าลงทะเบียนสำหรับการลงทะเบียนที่ได้รับการยืนยันจากผู้จัดการอบรมเรียบร้อยแล้ว***
- ท่านสามารถตรวจสอบรายชื่อได้ทาง www.budhosp.go.th

ลงนามผู้สมัคร.....

(.....)

หมายเหตุ -ขอให้ผู้เข้าร่วมอบรมแต่งกายชุดเสื้อผ้าที่เหมาะสมเพื่อความสะดวกในการฝึกปฏิบัติ

แบบแสดงความจำงสำรองห้องพัก

“Clinical reasoning and Orthopedics physical therapy in specific disorders”

โดย งานกิจภาพบำบัด โรงพยาบาลพุทธชินราช พิษณุโลก

ระหว่างวันที่ ๑ - ๔ สิงหาคม ๒๕๖๐ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.

ณ โรงแรม ท็อปแลนด์ อำเภอเมือง จังหวัดพิษณุโลก

ชื่อหน่วยงาน.....

ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

โทรศัพท์..... โทรสาร. (FAX).....

ชื่อผู้จอง..... โทรศัพท์มือถือ.....

ขอสำรองห้องพักที่โรงแรม ท็อปแลนด์ อำเภอเมือง จังหวัดพิษณุโลก

วันที่เข้า..... วันที่ออก.....

ห้องเดี่ยว จำนวน..... ห้อง

ห้องคู่ จำนวน..... ห้อง

อัตราค่าเช่าห้องพัก พร้อมอาหารเช้า

ห้องเดี่ยว คืนละ ๑,๑๐๐.- บาท พร้อมอาหารเช้า

ห้องคู่ คืนละ ๑,๑๐๐.- บาท พร้อมอาหารเช้า

กรุณาติดต่อและส่งแบบแสดงความจำงสำรองห้องพักไปที่

โรงแรมท็อปแลนด์ โทร. ๐๕๕-๒๔๗๘๐๐-๕๕๙๑ / ๖๑๙๒ FAX . (๐๕๕-๒๔๗๘๑๕๕)

คุณพรรนนา นันทปกรณ์

โทร ๐๘๖-๕๓๐๖๘๒๘

กรุณาแจ้งสำรองห้องพักไม่เกินภายในวันที่ ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๐