

แบบตอบรับการส่งประกวดผลงานวิชาการและการนำเสนอผลงาน
 การประชุมวิชาการเขตสุขภาพที่ ๖ “๑๐๐ ปี การสาธารณสุขบูรพา” ประจำปี ๒๕๖๑
 ระหว่างวันที่ ๒๗-๒๙ สิงหาคม ๒๕๖๑
 ณ โรงแรมบางแสนเฮอริเทจ อำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี

ชื่อ-สกุล ผู้ประสานงานหลัก (นาย/นาง/นางสาว) จินชดา จันทร์เจริญ
 ตำแหน่ง พจนานุกรมวิชาชีพทันตกรรม หน่วยงาน โรงพยาบาลสตันท์ กม.10 จังหวัด ชลบุรี
 โทร(มือถือ) 083-5855515 Email rmagic29@hotmail.com

ขอส่งผลงานดังนี้

ประเภทที่ ๑ การประกวดการจัดบูธนิทรรศการ
 “วิวัฒนาการ ๑๐๐ ปี การสาธารณสุขจังหวัด.....”

ชื่อ-สกุล ผู้รับผิดชอบ(นาย/นาง/นางสาว).....
 ตำแหน่ง..... หน่วยงาน..... โทร(มือถือ).....

ประเภทที่ ๒ การประกวดผลงานวิชาการนำเสนอด้วยการบรรยาย (Oral presentation)
 ๒.๑.ผลงานวิจัย/R๒R ด้านการพัฒนาระบบบริการสุขภาพและSP จังหวัดละ ๑ เรื่อง (ห้องชมทะเล ๑)
 ชื่อผลงาน.....

ชื่อผู้นำเสนอ(นาย/นาง/นางสาว)..... ตำแหน่ง.....
 หน่วยงาน..... มือถือ.....

๒.๒ ผลงานวิจัย/R๒R งานส่งเสริม/ป้องกัน/ควบคุมโรค/คุ้มครองผู้บริโภค จังหวัดละ ๑ เรื่อง (ห้องชมทะเล ๒)
 ชื่อผลงาน.....

ชื่อผู้นำเสนอ(นาย/นาง/นางสาว)..... ตำแหน่ง.....
 หน่วยงาน..... มือถือ.....

๒.๓. ผลงานวิจัย/R๒R การพัฒนาระบบสนับสนุนบริการ/Back office จังหวัดละ ๑ เรื่อง (ห้องชมทะเล ๔)
 ชื่อผลงาน.....

ชื่อผู้นำเสนอ(นาย/นาง/นางสาว)..... ตำแหน่ง.....
 หน่วยงาน..... มือถือ.....

ประเภทที่ ๓ การประกวดผลงานวิชาการโดยโปสเตอร์ (Poster presentation) ห้องเสนาสำราญ ๑-๒
 ๓.๑ Service Plan และการพัฒนาระบบบริการ จังหวัดละ ๒ เรื่อง

๓.๑.๑.ชื่อผลงาน การพัฒนาคุณภาพระบบการให้บริการผู้ป่วย Sepsis รพ.สตันท์ กม.10

ชื่อผู้นำเสนอ(นาย/นาง/นางสาว) จินชดา จันทร์เจริญ ตำแหน่ง พจนานุกรมวิชาชีพทันตกรรม
 หน่วยงาน รพ. สตันท์ กม.10 มือถือ 083-5855515

๓.๑.๒.ชื่อผลงาน.....

ชื่อผู้นำเสนอ(นาย/นาง/นางสาว)..... ตำแหน่ง.....
 หน่วยงาน..... มือถือ.....