

สำนักงาน โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์

สภาวิชาชีพ

สภาวิชาชีพ  
บันทึกข้อความ

ฝ่ายออร์โธปิดิกส์-ตึกเจริญ-สมศรี-เจริญรัชต์ภักย์ ชั้น 2

วันที่ 3 กรกฎาคม 2556

เรื่อง ขออนุมัติไปเข้าร่วมประชุมวิชาการและลาพักผ่อนประจำปี ณ ต่างประเทศ

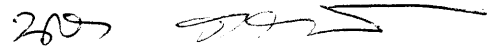
เรียน หัวหน้าฝ่ายออร์โธปิดิกส์

- สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. จดหมายเชิญและโปรแกรมการประชุม  
2. ใบลาพักผ่อนประจำปี

ด้วย กระผม นายแพทย์ นรา จารุวังสันติ ตำแหน่ง นายแพทย์ ระดับ 6 ฝ่ายออร์โธปิดิกส์ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ได้รับเชิญจาก EURO SPINE ให้เข้าร่วมประชุม EURO SPINE 2013 ในระหว่างวันที่ 2-4 ตุลาคม 2556 ณ เมือง Liverpool, ประเทศสหราชอาณาจักร นั้น

ในการนี้ กระผมใคร่ขออนุมัติลาไปร่วมประชุมโดยไม่ถือเป็นวันลา โดยกำหนดออกเดินทางในวันที่ 1 ตุลาคม 2556 และหลังจากเสร็จการประชุมดังกล่าว กระผมมีความประสงค์ขออนุมัติลาพักผ่อนประจำปีในวันที่ 5-12 ตุลาคม 2556 เป็นเวลา 5 วันทำการ และเดินทางกลับในวันที่ 12 ตุลาคม 2556 ทั้งนี้ กระผมจะเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายทั้งสิ้น

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาอนุมัติและดำเนินการต่อไปด้วย จักเป็นพระคุณยิ่ง

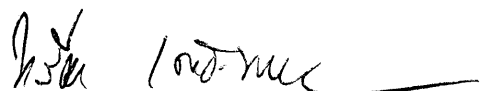


(นายแพทย์ นรา จารุวังสันติ)

ที่ อธ.314/2556

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์

เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ และโปรดดำเนินการต่อไปด้วย



(นายแพทย์ ทวีชัย เตชะพงศ์วรชัย)

รักษาการแทน หัวหน้าฝ่ายออร์โธปิดิกส์

4 กรกฎาคม 2556

ผู้ประสานงาน นางสาวอารีย์ นิยมกลิ่น โทร. 4230,4510 ต่อ 12



## Letter of Invitation

for  
EuroSpine 2013  
ACC Liverpool  
Oct. 02– 04, 2013

June 26, 2013

id ref 437  
Nara Jaruwangsanti  
Department Of Orthopedics  
Faculty Of Medicine Chulalongkorn University  
THAILAND

Passport Details:  
Date of Birth: 24/05/1976  
Place of Birth: Chiang Rai  
Nationality: Thai  
Gender: Male  
Passport No.: M 953139  
Issuing Authority: MINISTRY OF FOREIGN AFFAIRS  
Date of issue: 28/02/2011  
Date of expiry: 27/02/2016

Dear Mr. Nara Jaruwangsanti,

we are pleased to learn that you intend to attend the EuroSpine 2013.

Thus - on behalf of the Organizing Committee - I gladly extend to you a cordial invitation to take part in this international meeting and share your experience with colleagues from all around the world. Leading personalities in your field will gather in Liverpool to debate a wide-ranging and versatile programme of degenerative, tumour and traumatic spinal pathologies, which will give us the chance to reflect on the latest spinal research and innovation.

Your participation in the conference programme is essential for the success of the meeting: the more diverse the delegates' background, the more prolific the exchange and generation of knowledge.

Budget constraints, unfortunately, prevent us from providing any financial support to participants. Delegates are responsible for all costs related to the conference and visa requirements.

We look forward to welcoming you to Liverpool!

  
Tim Pigott  
Local Host

  
Martin Wilby  
Local Host

EuroSpine 2013 Organizing Team  
Mondial Congress & Events  
Mondial GmbH & Co. KG  
Operngasse 20b, 1040 Vienna, Austria  
T +43 1 58804-158, f-185  
eurospine2013@mondial-congress.com  
www.mondial-congress.com



HOME TRAILER ABSTRACTS ABOUT US

## Programme

### Programme Committee

### Pre-Day Courses, Oct 13

### Lunch Symposia

### Medal Lecture 2013

### Overview 2013

### Speakers Info

## Overview 2013

08:30 - 10:00  
10:00 - 10:30  
10:30 - 12:00  
12:00 - 14:00  
14:00 - 15:30  
15:30 - 17:30  
17:30 - 18:00  
18:00 - 19:00  
19:00 - 20:00  
20:00

### Break

### Break

Open Office Hours  
Registration

# ใบลาพักผ่อนประจำปี

เขียนที่.....

วันที่ 3 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 25 56

เรื่อง ขอลาพักผ่อนประจำปี

เรียน.....

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง..... ฝ่าย..... สำนักงาน.....

มีวันลาสะสม.....วัน มีวันลาพักผ่อนในรอบปีอีก 10 วัน รวมเป็น 10 วัน และมีความประสงค์ขอลาพักผ่อนมีกำหนด 5 วัน ตั้งแต่วันที่ 5 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 25 56 ถึงวันที่ 12 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 25 56

ในระหว่างที่ข้าพเจ้าลาพักผ่อนประจำปีครั้งนี้ หากมีงานด่วนติดต่อไปที่บ้านเลขที่ 225 ถนน..... ตรอก/ซอย..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

ขอแสดงความนับถือ

(ลงนามผู้ลา).....

## สถิติการลาในปี

ลามาแล้ว (วันทำการ)	ลาครั้งนี้ (วันทำการ)	รวมเป็น (วันทำการ)	คงเหลือ วันลาในปี
10	5	15	5

(ลงชื่อ)..... ผู้ตรวจสอบ

(ตำแหน่ง).....

วันที่ 3 / ก.ค. / 56

นำเสนอ.....

วัน เดือน ปี 3 ก.ค. 56

ความเห็นของผู้นำเสนอ.....

(ลงนาม).....

ปฏิบัติงานแทน(ตำแหน่ง).....

คำสั่ง.....