แบบตอบรับการเข้ารับมอบใบประกาศนียบัตร
รับรองมาตรฐานการให้รหัสโรค Coders ระดับกลาง ประจำปี 2552
ในวันอังคารที่ 23 กุมภาพันธ์ 2553 เวลา 08.00 – 12.00 น.
ณ ห้องประชุมไพจิตร ปวะบุตร อาคาร 7 ชั้น 9 ตึกสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ขอความกรุณาตอบรับกลับมายัง กลุ่มพัฒนามาตรฐานรหัสด้านสุขภาพ กลุ่มภารกิจด้านข้อมูลข่าวสารและสารสนเทศสุขภาพ สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ถ.ติวานนท์ อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000 เพื่อที่จะใส่ชื่อลงทะเบียนอย่างเป็นทางการต่อไป และสามารถสอบถาม รายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ โทรศัพท์ 0-2590-1492 โทรสาร 0-2590-1492,0-2965 -9816 ด้วย จะเป็นพระคุณ

1. **ชื่อ – สกุล:** 1.1 ❑ นพ. ❑ พ.ญ. ❑ นาย ❑ นาง ❑ น.ส. ……..……..
ตำแหน่ง……...ระดับ……..……
1.2 ❑ นพ. ❑ พ.ญ. ❑ นาย ❑ นาง ❑ น.ส. ……..……..
ตำแหน่ง……...ระดับ……..……
1.3 ❑ นพ. ❑ พ.ญ. ❑ นาย ❑ นาง ❑ น.ส. ……..……..
ตำแหน่ง……...ระดับ……..……
1.4 ❑ นพ. ❑ พ.ญ. ❑ นาย ❑ นาง ❑ น.ส. ……..……..
ตำแหน่ง……...ระดับ……..……..
1.5 ❑ นพ. ❑ พ.ญ. ❑ นาย ❑ นาง ❑ น.ส. ……..……..
ตำแหน่ง……...ระดับ……..……...

2. **ชื่อหน่วยงาน** หน่วยงาน……..
โทรศัพท์ (…….)……...……โทรสาร (……..)……...
มือถือ (…..)……..……..e-mail add. ……...……...

3. **ที่อยู่สำหรับจัดส่งรูปรับประกาศนียบัตร** (กรุณาเขียนตัวบรรจง)
ชื่อนาย / นาง / นางสาว.....นามสกุล.....
หน่วยงาน.....
เลขที่.....อาคาร.....หมู่ที่ .....ซอย.....
ถนน.....ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
มือถือ.....โทรสาร..... อีเมล์.....

หมายเหตุ : แบบตอบรับสามารถถ่ายเอกสารได้