



มหาวิทยาลัยมหิดล
คณะแพทยศาสตร์
ศิริราชพยาบาล

แนวทางดำเนินการด้านการเงิน

การอบรมวิชาการสรีรวิทยา-พยาธิสรีรวิทยา
ครั้งที่ 42 ประจำปี 2568

อนุกรรมการฝ่ายการเงิน

28 กุมภาพันธ์ 2568



แนวทางการขอเบิกค่าใช้จ่าย

- เป็นค่าใช้จ่ายที่เป็นไปตามหน้าที่ของฝ่าย ใช้สำหรับการจัดการอบรมฯ และได้รับความเห็นชอบจากฝ่าย หรือกรรมการดำเนินการจัดการอบรม
- ใช้แบบฟอร์มที่ฝ่ายการเงินกำหนด กรอกข้อมูลครบถ้วน เสนอประธานอนุกรรมการพิจารณาและลงนามเห็นชอบ ก่อนเสนอฝ่ายการเงินพิจารณา
- หากเกิดข้อสงสัยของรายการที่ขอเบิกเงิน ฝ่ายการเงินอาจขอความเห็นเพิ่มเติมจากประธานอนุกรรมการฝ่าย และการพิจารณาของประธานกรรมการจัดการอบรมถือเป็นที่สุด



แนวทางการขอเบิกค่าใช้จ่าย (ต่อ)

- ผู้ได้รับอนุมัติให้เบิกเงิน มีหน้าที่ติดตามและส่งหลักฐานการจ่ายเงินที่ถูกต้องครบถ้วนตามที่ฝ่ายการเงินกำหนด ให้ฝ่ายการเงินภายใน 3 วันหลังจากการใช้จ่ายเงิน
- หากมียอดเงินเหลือจากการใช้จ่ายเงิน ผู้ได้รับอนุมัติให้เบิกเงิน ต้องส่งคืนยอดคงเหลือให้ฝ่ายการเงิน ภายใน 3 วัน หลังใช้จ่ายเงิน โดยฝ่ายการเงินจะบันทึกข้อมูลการรับเงิน ยอดดังกล่าวคืน
- การใช้จ่ายเงินต้องตรงกันกับรายการที่ได้รับอนุมัติ หากใช้จ่ายต่างรายการ จำเป็นต้องขออนุมัติใหม่ให้ตรงตามความต้องการ หากรายการใช้จ่ายไม่ตรงกับที่ได้รับอนุมัติ ผู้ขอเบิกเงินต้องรับผิดชอบรายจ่ายดังกล่าวเอง



เลขที่เอกสาร.....

แบบฟอร์มขอเบิกค่าใช้จ่าย การจัดการอบรมสัรวิทยาและพยาธิสัรวิทยา ครั้งที่ 42 ประจำปี 2568

ข้าพเจ้า.....ฝ่าย.....มีความประสงค์ขอเบิกค่าใช้จ่าย ดังนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน/หน่วยนับ	ค่าใช้จ่าย (บาท)	เหตุผลความจำเป็น
รวมเป็นค่าใช้จ่าย				

ลงนาม.....ผู้ขอเบิกเงิน วันที่.....

พิจารณาแล้ว ☐ เห็นควร ☐ ไม่เห็นควร

เนื่องจาก.....

ลงนาม.....ประธานอนุกรรมการฝ่าย..... วันที่.....

บันทึกการพิจารณา/อนุมัติ/ดำเนินการ (ของอนุกรรมการฝ่ายการเงิน)	
การพิจารณาอนุมัติ	การดำเนินการจ่ายเงิน
.....	
.....	
.....	
.....	
การตรวจสอบและรวบรวมหลักฐานค่าใช้จ่าย	การบันทึกข้อมูล
.....	
.....	
.....	
.....	

ลงนาม.....ฝ่ายการเงิน วันที่.....



หลักฐานการจ่ายเงิน (ใบเสร็จรับเงิน)

ในนามภาควิชา

ชื่อ : ภาควิชาสรีรวิทยา

ที่อยู่ : คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล
2 ถนนวังหลัง แขวงศิริราช เขตบางกอกน้อย กรุงเทพมหานคร

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี : 0994000158378

ลักษณะร้านค้า

ไม่สามารถออก
หลักฐานการจ่ายเงินได้



ไม่มีหลักฐานการจ่ายเงิน
ต้องจัดทำ
ใบสำคัญรับเงิน



ข้าพเจ้า.....ที่อยู่.....วันที่.....ได้รับเงินจาก ภาควิชาสรีรวิทยา คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล ตามรายการดังต่อไปนี้

[illegible]

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน
(.....) (.....)
วันที่..... วันที่.....

ใบสำคัญรับเงิน ตามรูปแบบของคณะ

แบบสำเนาบัตรประชาชน
(ลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง)



แนวทางการขอสปอนเซอร์

- ผู้ประสงค์ติดต่อขอสปอนเซอร์ ให้ใช้**แบบฟอร์ม**ที่ฝ่ายการเงินกำหนด จัดส่งให้บริษัทที่ติดต่อขอสปอนเซอร์
- เมื่อมีการติดต่อและส่งแบบฟอร์มขอสปอนเซอร์ให้บริษัทแล้ว ผู้ติดต่อต้องกรอกข้อมูลใน sheet ที่ใช้**บันทึกข้อมูลการขอสปอนเซอร์** เพื่อใช้แสดงว่า เป็นผู้ติดต่อบริษัทดังกล่าว
- เมื่อมีการบันทึกการติดต่อขอสปอนเซอร์ระบุผู้ติดต่อและบริษัทแล้ว ผู้ติดต่อนั้น **เป็นผู้รับผิดชอบ** ประสานงาน ดำเนินการจนกว่าจะเสร็จสิ้น คือฝ่ายการเงินได้รับเงินและบริษัทได้รับการประชาสัมพันธ์ตามที่ต้องการ
- ผู้รับผิดชอบต้อง**ติดตามและส่งมอบ** แบบตอบรับและหลักฐานการโอนเงินค่าสปอนเซอร์ ให้ฝ่ายการเงิน รวมถึงติดตามและส่งมอบสื่อประชาสัมพันธ์ของบริษัทให้ฝ่ายที่เกี่ยวข้อง



แนวทางการขอสปอนเซอร์ (ต่อ)

- ในระหว่างดำเนินการ ผู้รับผิดชอบต้องกรอกและ **update** ข้อมูลให้ทราบความคืบหน้า ใน sheet บันทึกข้อมูลผลการขอสปอนเซอร์
- เมื่อการอบรมสำเร็จสิ้น ฝ่ายการเงินได้รับเงินค่าสปอนเซอร์ บริษัทได้รับการประชาสัมพันธ์ ตามความประสงค์ ผู้ติดต่อจะได้รับค่าตอบแทนในอัตรา **ร้อยละ 5** ของยอดเงินสปอนเซอร์ รายการนั้นๆ
- ฝ่ายการเงินจะออก **หนังสือขอบคุณ** ส่งมอบผ่านผู้ติดต่อ ไปยังสปอนเซอร์ ภายใน 3 วัน หลังจากเสร็จสิ้นการอบรมฯ และหลังตรวจสอบว่าได้รับการโอนเงินเข้าบัญชีแล้ว
- หากเกิดข้อสงสัย ผลการพิจารณาของประธานกรรมการจัดการอบรม ถือเป็นที่สุด



การขอสปอนเซอร์

✓	การดำเนินการ
	ใช้แบบฟอร์มที่ฝ่ายการเงินกำหนด จัดส่งให้บริษัทที่ติดต่อ
	กรอกข้อมูลใน sheet ที่ใช้บันทึกข้อมูลการขอสปอนเซอร์
	เป็นผู้รับผิดชอบประสานงาน ดำเนินการจนกว่าจะเสร็จสิ้น
	ติดตามและส่งมอบ แบบตอบรับ
	ติดตามและส่งมอบ หลักฐานการโอนเงิน
	ติดตามและส่งมอบ สื่อประชาสัมพันธ์ของบริษัท ให้ฝ่ายที่เกี่ยวข้อง
	กรอกและ update ข้อมูลให้ทราบความคืบหน้า ใน sheet
	ส่งมอบ หนังสือขอบคุณ ไปยังสปอนเซอร์
	ได้รับค่าตอบแทนในอัตราร้อยละ 5 ของยอดเงิน

อัตราค่าสปอนเซอร์

ลำดับ	รายการ : แผ่นพับ ประชาสัมพันธ์	จำนวนเงิน (บาท)	ต้องการ
1	แผ่นพับ ประชาสัมพันธ์ (ผู้ให้การสนับสนุนเป็นผู้จัดทำ)	3,600	

ลำดับ	รายการ : ใบแทรกใน e-book	จำนวนเงิน (บาท)	ต้องการ
1	ด้านในปกหน้า-เต็มหน้า	3,600	
2	ด้านในกลางเล่ม-เต็มหน้า	3,300	
3	ด้านปกหลัง-เต็มหน้า	3,000	

ลำดับ	รายการ : โลโก้ของหน่วยงาน	จำนวนเงิน (บาท)	ต้องการ
1	แสดงโลโก้หน่วยงานบนหน้าเอกสารประกอบการประชุม (e-book), เว็บไซต์, และสไลด์ก่อนเริ่มนำเสนอ	5,000	
2	แสดงโลโก้หน่วยงานในเอกสารประกอบการประชุม (e-book), เว็บไซต์, สไลด์ก่อนเริ่มนำเสนอ, ป้ายไวนิล และ Backdrop หน่วยงานประชุม	14,000	
3	แสดงโลโก้หน่วยงานบนป้ายไวนิล และ Backdrop หน่วยงานประชุม	10,000	
4	แสดงโลโก้ของหน่วยงานบนกระเป๋างานประชุม (โปรดแจ้งภายใน วันจันทร์ที่ 10 มีนาคม 2568)	5,000	

ลำดับ	รายการ : Booth	จำนวน	จำนวนเงิน (บาท)	จำนวน ยูนิต	ต้องการ	วันที่จัดงาน
1	โซน A1-A6 (กว้างxลึก 3x2 เมตร)	2 วัน	15,000			
2	โซน A1-A6 (กว้างxลึก 3x2 เมตร)	1 วัน	8,500			
3	โซน B1-B6 (กว้างxลึก 2.5x2 เมตร)	2 วัน	12,000			
4	โซน B1-B6 (กว้างxลึก 2.5x2 เมตร)	1 วัน	7,500			
5	โซน C1-C4 (กว้างxลึก 1.5x2 เมตร)	2 วัน	10,000			
6	โซน C1-C4 (กว้างxลึก 1.5x2 เมตร)	1 วัน	6,000			

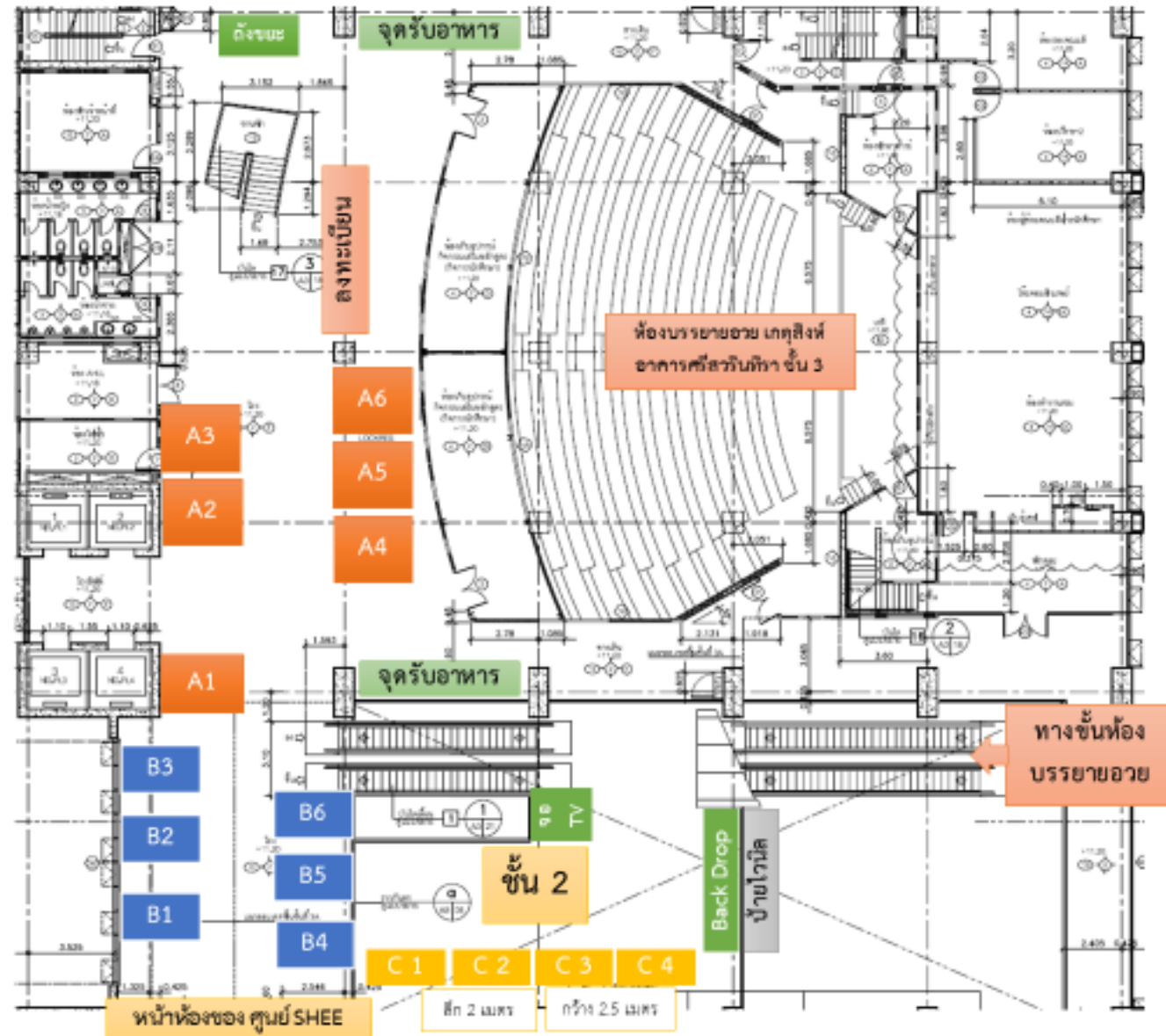
ลำดับ	รายการ : การแสดงภาพเคลื่อนไหว (วิดีโอ)	จำนวนเงิน (บาท)	ต้องการ
1	การฉายวิดีโอภาพเคลื่อนไหวยาว 1 นาทีในช่วงพักของแต่ละช่วง (จัดทำโดยผู้สนับสนุน)	15,000	
2	การฉายวิดีโอภาพเคลื่อนไหวยาว 30 วินาทีในช่วงพักของแต่ละช่วง (จัดทำโดยผู้สนับสนุน)	10,000	

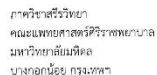
ลำดับ	รายการ : การสนับสนุนในรูปแบบอื่น เช่น อาหาร วัสดุ เงินสด (โปรดระบุ...)	จำนวน และ หน่วยนับ	ต้องการ
1			
2			

https://loongmaha.com/office/sponsor_rate.pdf

การอบรมวิชาการสรีรวิทยา-พยาธิสรีรวิทยา
ครั้งที่ 42 ประจำปี 2568
วันที่ 1-2 พฤษภาคม พ.ศ. 2568
ณ ห้องบรรยายอวย เกตุสิงห์ อาคารศรีสวรินทิรา ชั้น 3
คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล
ราคาจุดออก Booth แสดงสินค้า จำนวน 16 บูธ

- A** (กว้างxลึก 3x2 เมตร) จำนวน 2 วัน ราคา 15,000 บาท
- A** (กว้างxลึก 3x2 เมตร) จำนวน 1 วัน ราคา 8,500 บาท
- B** (กว้างxลึก 2.5x2 เมตร) จำนวน 2 วัน ราคา 12,000 บาท
- B** (กว้างxลึก 2.5x2 เมตร) จำนวน 1 วัน ราคา 7,500 บาท
- C** (กว้างxลึก 2.5x2 เมตร) จำนวน 2 วัน ราคา 10,000 บาท
- C** (กว้างxลึก 2.5x2 เมตร) จำนวน 1 วัน ราคา 6,000 บาท





เรื่อง ขอความอนุเคราะห์สนับสนุนการอบรมสัทธิวิชาและพยาบาลวิชาชีพ ครั้งที่ 42 ประจำปี 2568

เรียน ท่านผู้จัดการ บริษัท

- สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. ใบแจ้งความแจ้งงานให้การสนับสนุน
2. หนังสือเชิญเข้าร่วมการอบรม พร้อมกำหนดการ

ภาควิชาสรีรวิทยา ร่วมกับศูนย์วิทยาการเวชศาสตร์ผู้สูงอายุศิริราช คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล และ สตรีวิทยาสนามแห่งประเทศไทย กำหนดจัด การอบรมสรีรวิทยาและพยาธิสรีรวิทยา ครั้งที่ 42 ประจำปี 2568 ในวันชื่อ "Frailty: From Bench to Bedside ภาวะเปราะบาง: จากงานวิจัยสู่การปฏิบัติ"

การยอมรับนี้ชี้ให้เห็นว่าแพทย์ พยาบาล บุคลากรทางกายภาพและสาธารณสุข นักสัตววิทยา นักวิทยาศาสตร์ นักวิจัย และนิสิตบัณฑิตยาระดับบัณฑิตศึกษา ที่มาศึกษาที่วิทยาลัยอาชีวศึกษาแม่โจ้ประเทศไต้หวัน นักวิชาการที่ได้ออกมาจากสถาบันต่างๆ ทั้งในประเทศ กำนันท้องถิ่นและชาวต่างชาติ - 1 พฤษภาคม 2568 ณ ห้องบรรยายของ เกสท์เฮาส์ 303 อาคารศรีสวรินทิรา คณะแพทยศาสตร์ศรีวิชัยวิทยาลัย มหาวิทยาลัยแม่โจ้ โดยมีผู้เข้าร่วมประมาณ 300 คน สามารถถอดถอดประสบการณ์จากการมาเยือนที่วิทยาลัยแม่โจ้

https://ps.sj.mahidol.ac.th/pst42_frailty_from_bench_to_bedside/

การยอมรับครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อนำเสนอความก้าวหน้าทางสรีรวิทยา รวมถึงแนวโน้มที่แลกเปลี่ยน
ความรู้ระหว่างแพทย์ พยาบาล บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข นักวิทยาศาสตร์ นักวิจัย และนิสิตนักศึกษา
เพื่อส่งเสริมการเรียนการสอน การวิจัย และการประยุกต์ใช้ความรู้ที่เกิดประโยชน์แก่สังคมและประชาชน
ในการนี้ คณะผู้จัดทำขอความอนุเคราะห์จากท่านในการสนับสนุนค่าใช้จ่ายที่จะเป็นในการจัดอบรม

কিন্তু

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ และขอขอบพระคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

รองศาสตราจารย์ ดร. นายแพทย์สรชัย ศรีสุข

ประธานคณะกรรมการจัดการอบรมสัรวิวิทยาและพลาธิสัรวิวิทยา
ครังที่ 42 ประจำปี 2568

ใบแจ้งความจำนงค์ให้การสนับสนุน (หน้าที่ 1 จาก 2)

ข้าพเจ้า.....ในนามของ บริษัท.....
 ยินดีให้การสนับสนุนการจัดการอบรมเสริมวิทย์ฯและพหุสรีวิทย์ฯ ครั้งที่ 42 ประจำปี 2568 เรื่อง "Frailty: From Bench to Bedside" ภาวะเปราะบาง: จากงานวิจัยสู่การปฏิบัติ" ระหว่างวันที่ 1 - 2 พฤษภาคม 2568 ดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ : แผ่นพับ ประชาสัมพันธ์	จำนวนเงิน (บาท)	ต้องการ
1	แผ่นพับ ประชาสัมพันธ์ (ผู้ให้การสนับสนุนเป็นผู้จัดทำ)	3,600	

ลำดับ	รายการ : ใบแทรกใน e-book	จำนวนเงิน (บาท)	ต้องการ
1	ด้านในปกหน้าเดิมหน้า	3,600	
2	ด้านในปกหลังเดิมหน้า	3,300	
3	ด้านปกหลังเดิมหน้า	3,000	

ลำดับ	รายการ : ใต้ชื่อของหน่วยงาน	จำนวนเงิน (บาท)	วิธีการ
1	มีสื่อเพื่อการนำเสนองานอิเล็กทรอนิกส์ประกอบการประชุม (e-book) / Website และ Power point ที่สนับสนุนการนำเสนอ	5,000	
2	มีสื่อเพื่อการนำเสนองานอิเล็กทรอนิกส์ประกอบการประชุม (e-book) / Website/ Power point ที่สนับสนุนการนำเสนอ Backdrop ที่งานประชุม	10,000	
3	มีสื่อเพื่อการนำเสนองาน Backdrop ที่งานประชุม	7,000	
4	มีสื่อเพื่อการนำเสนอชมประวัติงานประชุม (ภายในเว็บไซต์ 2568)	5,000	

ลำดับ	รายการ : Booth	จำนวน	จำนวนเงิน (บาท)	จำนวน ผู้ติด	กิจการ	วันที่จัดงาน
1	โบน A1-A6 (กว้างเหล็ก 3x2 เมตร)	2 ชิ้น	15,000			
2	โบน A1-A6 (กว้างเหล็ก 3x2 เมตร)	1 ชิ้น	8,500			
3	โบน B1-B6 (กว้างเหล็ก 2.5x2 เมตร)	2 ชิ้น	12,000			
4	โบน B1-B6 (กว้างเหล็ก 2.5x2 เมตร)	1 ชิ้น	7,500			
5	โบน C1-C5 (กว้างเหล็ก 1.5x2 เมตร)	2 ชิ้น	10,000			
6	โบน C1-C5 (กว้างเหล็ก 1.5x2 เมตร)	1 ชิ้น	6,000			

ลำดับ	รายการ : การแสดงผลการเคลื่อนไหว (วีซีโอ)	จำนวนเงิน (บาท)	ต้องการ
1	การแสดงผลการเคลื่อนไหว (วีซีโอ) ความยาว 1 นาที ระหว่างบรรณคู่ทูล่ง (ผู้ให้การสนับสนุนเป็นผู้จัดทำ)	15,000	
2	การแสดงผลการเคลื่อนไหว (วีซีโอ) ความยาว 30 วินาที ระหว่างบรรณคู่ทูล่ง (ผู้ให้การสนับสนุนเป็นผู้จัดทำ)	10,000	

ใบแจ้งความจ้างให้การสนับสนุน (หน้า ที่ 2 จาก 2)

ลำดับ	รายการ : การปฏิบัติงานในรูปแบบอื่น เช่น ออการ ฝึกอบรม (ปีงบประมาณ...)	จำนวน และ หน่วยนับ	ตัวอย่าง
1			
2			
3			

ที่: ใต้ฉบับ: มทร. มหาสาร. วิทยาลัยบวช และอื่น ๆ (โปรดระบุ) หน้า ๕

- **เงินสด** จำนวน.....บาท
 - **หลักทรัพย์การเงิน** จำนวน.....บาท
- (ขอเงินกู้ไว้ใช้สำหรับชำระหนี้ ธนาคารพาณิชย์ เลขที่บัญชี 421 192808 7
 ชื่อบัญชี นายสรชัย ศรีสุข และ/หรือ นายสมพล เกษม และ/หรือ นายภคพล ชิมประเสริฐ)

จำนวน.....
วันที่.....



บันทึกข้อมูลการขอสปอนเซอร์

ติดตามการดำเนินการ เรื่อง Sponsor																
ไฟล์ แก้ไข ดู แทรก รูปแบบ ข้อมูล เครื่องมือ ส่วนขยาย ความช่วยเหลือ																
เมนู 100% 123 Sarab...																
C1:C2	ชื่อผู้รับผิดชอบ															
1	A	B	C	การยื่นขอรับการสนับสนุน				ผู้รับผิดชอบ กรอกข้อมูล ประเภท Sponsor ที่สนับสนุน					ผู้รับผิดชอบ อัปเดตข้อมูล การดำเนินการ (ผ่านทีมประชาสัมพันธ์)		ผู้รับผิดชอบ	
2	ลำดับ	ชื่อบริษัท	ชื่อผู้รับผิดชอบ	ผู้รับผิดชอบ ส่งแบบตอบรับ ให้ คุณกมลพล	ผู้รับผิดชอบ ส่งข้อมูลการโอนเงิน ให้ คุณกมลพล	คุณกมลพล ตรวจสอบ ยอดเงินโอนเข้า	คุณศุภชัย จัดทำหนังสือ ขอบขออนุมัติ	แผ่นพับ ประชาสัมพันธ์	ใบแทรกใน e-book	แสดง LOGO	วีดีโอ	Booth	อื่นๆ เช่น การเงิน อาหาร	ประสานงานขอรับแผ่นพับ จากบริษัท	ส่งต่อ ฝ่ายลงทะเบียน ดำเนินการ	ประสานงานจากบริษัท
3	1			☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
4	2			☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
5	3			☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
6	4			☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
7	5			☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
8	6			☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
9	7			☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
10	8			☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
11	9			☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
12	10			☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
13	11			☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
14	12			☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
15	13			☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
16	14			☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
17	15			☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
18	16			☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
19	17			☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
20	18			☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
21	19			☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
22	20			☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
23	21			☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
24	22			☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	

<https://docs.google.com/spreadsheets/d/1FX1fgaj6QAwgfVNrGqHeJlqH5SRec7H2ded6TNN3QI/edit?gid=0#gid=0>



ข้อมูลเพิ่มเติม เว็บไซต์สำนักงานภาควิชา → คณะอนุกรรมการฝ่ายการเงิน

Physiology e-Office
:: คณะอนุกรรมการฝ่ายการเงิน การอบรมวิชาการ 2568 ::

กลับเว็บไซต์งานภาควิชา

เอกสารและข้อมูล

- อัตราค่าลงทะเบียน
- แนวทางการขอเบิกเงิน
- แบบฟอร์มขอเบิกเงิน
- หลักฐานการใช้จ่ายเงิน
- บันทึกการขอเบิกเงิน
- แนวทางการขอสนับสนุน
- บันทึกการขอสนับสนุน

แบบฟอร์มขอสนับสนุน
อัตราค่าลงทะเบียน
คณะกรรมการและหน้าที่
บัญชีธนาคาร

อัตราค่าลงทะเบียนอบรมวิชาการ 2568

ไฟล์ แก้ไข ดู แทรก รูปแบบ ข้อมูล เครื่องมือ ส่วนขยาย ความช่วยเหลือ

เมนู 100% 123 TH Sar... 18

A	B	C	D	E	F	G	H
1	อัตราค่าลงทะเบียน						
2	ลำดับ ประเภทผู้ลงทะเบียน	ค่าลงทะเบียน (บาท)	ต้องลงทะเบียนล่วงหน้า	อาหาร	กระเป๋	ได้คะแนนการศึกษาต่อเนื่อง	หมายเหตุ
3	1 บุคลากรและนักศึกษาในสังกัดภาควิชาศิริราชและศูนย์วิทยาการผู้สูงอายุศิริราช	ฟรี	ลงทะเบียน ระบุ SAPID หรือรหัสนักศึกษา	ได้รับ	ได้รับ	ได้รับ	
4	2 บุคลากรและนักศึกษาสังกัดอื่นในคณะ (จำกัดไม่เกิน 150 คน)	ฟรี	ลงทะเบียน ระบุ SAPID หรือรหัสนักศึกษา	ไม่ได้รับ	ไม่ได้รับ	ได้รับ	
5	3 วิทยาการ	ฟรี	ลงทะเบียน	ได้รับ	ได้รับ	ได้รับ	
6	4 สมาชิกศิริราชสมาคมแห่งประเทศไทย	82,500.00	ลงทะเบียน ระบุเลขที่สมาชิกสมาคม	ได้รับ	ได้รับ	ได้รับ	
7	5 นิสิต นศ. แพทย์ประจำบ้าน แพทย์ประจำบ้านต่อยอด สังกัดอื่น มีหนังสือรับรองจากต้นสังกัด	82,000.00	ลงทะเบียน	ได้รับ	ได้รับ	ได้รับ	
8	6 บุคคลทั่วไป	83,000.00	ลงทะเบียน	ได้รับ	ได้รับ	ได้รับ	
9	7 ศิษย์เก่าคณะ	82,500.00	ลงทะเบียน	ได้รับ	ได้รับ	ได้รับ	
10	8 ผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปี ขึ้นไป)	81,500.00	ลงทะเบียน	ได้รับ	ได้รับ	ได้รับ	
11	9 บุคลากรจากพื้นที่สีแดง (3 จังหวัดชายแดนภาคใต้) มีหนังสือรับรองจากต้นสังกัด	81,500.00	ลงทะเบียน	ได้รับ	ได้รับ	ได้รับ	
12	10 บุคลากรจากโรงพยาบาลร่วมสอน	81,500.00	ลงทะเบียน	ได้รับ	ได้รับ	ได้รับ	
13	11 บุคลากรจากสถาบันที่มีข้อตกลงกับคณะ	81,500.00	ลงทะเบียน	ได้รับ	ได้รับ	ได้รับ	
14	ใบเสร็จค่าลงทะเบียน จะระบุวันที่ ณ วันอบรมวิชาการฯ						
15	อัตราการเงินค่าลงทะเบียน						
16	แจ้งไม่น้อยกว่า 30 วัน ก่อนวันอบรม คืนเงิน 100 %						
17	แจ้งไม่น้อยกว่า 30 วัน ก่อนวันอบรม ไม่คืนเงิน						
18							

Update : 13 น. Thai Kedmanee
To switch input methods, press Windows key + space.

https://loongmaha.com/office/pst_budget.php



คำถาม ข้อเสนอแนะ

thank you

อนุกรรมการฝ่ายการเงิน