



ที่ สอน. ๒๖๔ / ๒๕๖๗

องค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี
 เลขรับที่ ๐๖๖๑๘ เวลา..... น.
 วันที่ ๒๕ ก.พ. ๒๕๖๗

สำนักปลัดฯ กองสวัสดิการสังคม
 สำนักงานเลขานุการ กองสาธารณสุขและป้องกันโรค
 กองยุติธรรม กองการแพทย์
 สำนักงานส่งเสริมการค้าในต่างประเทศ กองการป้องกันและควบคุมโรค
 สำนักงานส่งเสริมวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม กองการป้องกันและควบคุมโรค

อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

เรื่อง ขอเชิญประชุม

เรียน นายองค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี

สิ่งที่ส่งมาด้วย	๑. สำเนาโครงการ	จำนวน ๑ ฉบับ
	๒. กำหนดการประชุม	จำนวน ๑ ฉบับ
	๓. แบบตอบรับเข้าร่วมประชุม	จำนวน ๑ ฉบับ
	๔. แบบจองที่พัก	จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยมูลนิธิพัฒนาสถานีนอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี ได้จัดทำโครงการเชิงปฏิบัติการฟื้นฟูความรู้การดำเนินงานโครงการมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วันแรกแห่งชีวิต เฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนีพันปีหลวง พ.ศ.๒๕๖๓ - ๒๕๖๗ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ เพื่อฟื้นฟูความรู้ในการพัฒนาระบบการดูแลสตรีตั้งครรภ์และเด็กแรกเกิดถึงอายุ ๒ ปี ให้มีความสมบูรณ์ทั้งร่างกาย จิตใจ อารมณ์ มีสติปัญญาและศักยภาพที่ดี รวมทั้งสร้างความร่วมมือจากเครือข่ายและองค์กรต่างๆ ลดความเหลื่อมล้ำในการเข้าถึงบริการสุขภาพที่มีมาตรฐาน และสวัสดิการสังคมในกลุ่มสตรีตั้งครรภ์และเด็กแรกเกิดถึงอายุ ๒ ปี รายละเอียดดังสิ่งที่ส่งมาด้วย (๑)

ในการนี้ มูลนิธิฯ จึงขอเชิญบุคลากรสถานีนอนามัยเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ฉลองสิริราชสมบัติครบ ๕๐ ปี บ้านมาบลำบิต จังหวัดชลบุรี ซึ่งเป็นหน่วยงานในสังกัดของท่าน จำนวน ๓ คน ดังนี้

๑. ผู้อำนวยการสถานีนอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี/สถานีนอนามัยพระราชทานนาม หรือผู้แทน
๒. พยาบาลวิชาชีพ หรือเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงาน
๓. ผู้แทนทีมพัฒนาเด็กและครอบครัว (CFT)

เข้าร่วมประชุมในวันที่ ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๗ ณ โรงแรมทีเค.พาเลซแอนด์คอนเวนชั่น ถนนแจ้งวัฒนะ เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร โดยขอความกรุณาดำเนินการตอบรับเข้าร่วมประชุมและจองที่พัก ดังสิ่งที่ส่งมาด้วย (๓, ๔) ภายในวันที่ ๔ มีนาคม ๒๕๖๗ สำหรับค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ ได้แก่ เบี้ยเลี้ยง ที่พัก และพาหนะ ขอให้เบิกจากงบประมาณหน่วยงานต้นสังกัด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และมูลนิธิฯ หวังในความร่วมมือเป็นอย่างยิ่ง และขอขอบพระคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(นายคำธณ ไชยศิริ)

กรรมการและเลขานุการมูลนิธิฯ

สำนักงานมูลนิธิฯ

โทร. ๐๙๒ ๙๙๖ ๖๕๖๓ (นางพรอนันต์ กิตติมันคง)

สำเนาเรียน ผู้อำนวยการสถานีนอนามัยเฉลิมพระเกียรติฯ บ้านมาบลำบิต

กองสาธารณสุข เลขที่รับ..... ๙๐๑

ฝ่ายส่งเสริมสาธารณสุข

ฝ่ายป้องกันและควบคุมโรค

ฝ่ายบริการแพทย์ฉุกเฉิน

ฝ่ายสนับสนุนบริการทางการแพทย์

ฝ่ายบริหารงานทั่วไป

29 ก.พ. 2567

ฝ่ายสนับสนุนฯ

270

29 ก.พ. 2567

เวลา 09.12 น.

(สำเนา)

โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการฟื้นฟูความรู้การดำเนินงานโครงการมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วันแรกแห่งชีวิต
เฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนีพันปีหลวง พ.ศ.๒๕๖๓ - ๒๕๖๗
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗

หลักการและเหตุผล

มูลนิธิพัฒนาสถานีนอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี เล็งเห็นความสำคัญในการพัฒนาทรัพยากรมนุษย์หรือทุนมนุษย์ (Human capital) ซึ่งจะส่งผลต่อการขับเคลื่อนประเทศในอนาคตและสอดคล้องกับนิยามของคนไทยในศตวรรษที่ ๒๑ ที่ว่า “คนไทยมีปัญญาเฉียบแหลม มีทักษะที่เห็นผล มีสุขภาพแข็งแรง และมีจิตใจที่งดงาม” การพัฒนาประเทศนับตั้งแต่แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติฉบับที่ ๑ เป็นต้นมา ส่งผลให้ประเทศมีการพัฒนาในทุกมิติ แต่ทั้งนี้ศักยภาพและคุณภาพของประชากรทุกช่วงวัยยังคงเป็นปัจจัยท้าทายต่อการพัฒนาประเทศ ประเทศไทยจำเป็นต้องมีทรัพยากรมนุษย์ที่มีคุณภาพเพื่อให้มีทักษะที่สอดคล้องกับการเปลี่ยนแปลงต่าง ๆ สามารถรู้เท่าทันและปรับตัวให้ดำเนินชีวิตได้อย่างมีความสุข จึงได้จัดทำโครงการเพื่อผลักดันให้เกิดการลงทุน การบูรณาการ และการทำงานร่วมกันของภาคีเครือข่ายในพื้นที่ โดยเริ่มโครงการมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วันแรกแห่งชีวิต เฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีพันปีหลวง เมื่อปี พ.ศ. ๒๕๖๓ เป็นต้นมา เพื่อเป็นการสร้างความเข้มแข็งของสถาบันครอบครัวและชุมชน ในการดูแลสตรีตั้งครรภ์และเด็กอายุ ๐ - ๒ ปี จากการดำเนินงานที่ผ่านมาสถานีนอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี สถานีนอนามัยพระราชทานบางแห่งยังไม่ได้เข้ารับการอบรม รวมถึงได้มีการโยกย้ายเปลี่ยนแปลงเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงาน จึงได้จัดทำโครงการเชิงปฏิบัติการฟื้นฟูความรู้การดำเนินงานโครงการมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วันแรกแห่งชีวิต เฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนีพันปีหลวง พ.ศ.๒๕๖๓ - ๒๕๖๗ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ นี้ขึ้น

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อฟื้นฟูความรู้ในการพัฒนาระบบการดูแลสตรีตั้งครรภ์และเด็กแรกเกิด - ๒ ปี ให้มีความสมบูรณ์ทั้งร่างกาย จิตใจ อารมณ์ มีสติปัญญาและศักยภาพที่ดี
๒. เพื่อส่งเสริมให้ครอบครัวและชุมชนตระหนักถึงความสำคัญในการดูแลสตรีตั้งครรภ์และเด็กแรกเกิด - ๒ ปี และสร้างความผูกพันระหว่างเด็ก ครอบครัวและชุมชน
๓. เพื่อสร้างความร่วมมือจากภาคีเครือข่ายและองค์กรต่าง ๆ ในการเพิ่มศักยภาพของครอบครัวในการดูแลสตรีตั้งครรภ์และเด็กแรกเกิด - ๒ ปี รวมทั้งร่วมกันแก้ไขปัญหาและหาทางออกให้กับครอบครัว
๔. เพื่อสร้างโอกาสและลดความเหลื่อมล้ำในการเข้าถึงบริการทางสุขภาพที่มีมาตรฐาน และสวัสดิการทางสังคมในกลุ่มสตรีตั้งครรภ์และเด็กแรกเกิด - ๒ ปี

พื้นที่เป้าหมายดำเนินการ สถานีนอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี และสถานีนอนามัยพระราชทาน

(๒)

กลุ่มเป้าหมาย รวมทั้งสิ้น ๑๕๐ คน ประกอบด้วย

๑. สถานีนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี และสถานีนามัยพระราชทานนาม ได้แก่ ผู้อำนวยการ พยาบาลวิชาชีพหรือนักวิชาการสาธารณสุขหรือวิชาชีพอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง ผู้แทนทีม CFT
๒. พยาบาลวิชาชีพ คลินิกอนามัยแม่และเด็ก (ANC) ของโรงพยาบาลที่รับผิดชอบ (โรงพยาบาลพี่เลี้ยง) ในพื้นที่ตั้งของ สอน.หรือสอ.พระราชทานนาม
๓. นักวิชาการสาธารณสุขของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ
๔. นักวิชาการสาธารณสุขของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
๕. วิทยากร
๖. คณะทำงานผู้จัดการประชุม

การดำเนินงาน

๑. จัดทำโครงการเพื่อขออนุมัติ
๒. จัดทำหนังสือเชิญผู้เกี่ยวข้องเข้าร่วมประชุมโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการฟื้นฟูความรู้การดำเนินงานโครงการมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วันแรกแห่งชีวิต เฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนีพันปีหลวง พ.ศ.๒๕๖๓ - ๒๕๖๗ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗
๓. จัดประชุมโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการฯ

ระยะเวลาดำเนินการ จำนวน ๑ วัน

สถานที่จัดประชุม โรงแรมในเขตกรุงเทพมหานครและปริมณฑล

งบประมาณ จำนวนทั้งสิ้น ๑๖๘,๗๕๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนหกหมื่นแปดพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน) เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการจัดประชุม ให้สามารถถ้วนเฉลี่ยได้ทุกรายการ โดยมีรายการดังต่อไปนี้

๑. ค่าอาหารไม่ครบมื้อ ๖๐๐ บาท ๑๕๐ คน	เป็นเงิน	๙๐,๐๐๐.๐๐ บาท
๒. ค่าที่พัก		
- วิทยากร ๑,๔๐๐ บาท ๕ คน	เป็นเงิน	๗,๐๐๐.๐๐ บาท
- ผู้จัดการประชุม ๘๐๐ บาท ๕ คน	เป็นเงิน	๔,๐๐๐.๐๐ บาท
๓. ค่าพาหนะ		
- วิทยากร	เป็นเงิน	๒๐,๐๐๐.๐๐ บาท
- ผู้จัดการประชุม	เป็นเงิน	๑๐,๐๐๐.๐๐ บาท
๔. ค่าตอบแทนวิทยากร	เป็นเงิน	๒๔,๐๐๐.๐๐ บาท
๕. ค่าวัสดุประชุม	เป็นเงิน	๙,๗๕๐.๐๐ บาท
๖. ค่าจัดส่งหนังสือเชิญและเอกสารประชุม	เป็นเงิน	๒,๐๐๐.๐๐ บาท
๗. ค่าเบี้ยเลี้ยงผู้จัดการประชุม	เป็นเงิน	๒,๐๐๐.๐๐ บาท

รวมเป็นเงิน **๑๖๘,๗๕๐.๐๐ บาท**

(หนึ่งแสนหกหมื่นแปดพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

หมายเหตุ ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการของผู้เข้าอบรม ได้แก่ เบี้ยเลี้ยง ที่พัก และพาหนะ ให้เบิกจากหน่วยงานต้นสังกัด

(๓)

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. เป็นจุดเริ่มต้นสร้างความร่วมมือจากภาคีเครือข่ายในการส่งเสริมให้ครอบครัวเข้มแข็งและมีศักยภาพ สามารถดูแลสตรีตั้งครรภ์และเด็กแรกเกิด - ๒ ปี
๒. เกิดความเข้มแข็งของสถาบันครอบครัวและชุมชน ในการดูแลสตรีตั้งครรภ์และเด็กแรกเกิด - ๒ ปี

ลงชื่อ

ยุทธนา พูนพานิช
(นายยุทธนา พูนพานิช)

ผู้เสนอโครงการ

ประธานคณะทำงานขับเคลื่อนโครงการมหัศจรรย์
๑,๐๐๐ วันแรกแห่งชีวิต เฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์
พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนีพันปีหลวง

ลงชื่อ

คำรณ ไชยศิริ
(นายคำรณ ไชยศิริ)

ผู้เห็นชอบโครงการ

กรรมการและเลขาธิการมูลนิธิพัฒนาสถานีนอนามัยเฉลิมพระเกียรติ
๖๐ พรรษา นวมินทราชินี

ลงชื่อ

ปิยะสกล สกลสัตยาทร
(ศาสตราจารย์คลินิกเกียรติคุณ นายแพทย์ปิยะสกล สกลสัตยาทร)
ประธานกรรมการมูลนิธิพัฒนาสถานีนอนามัยเฉลิมพระเกียรติ
๖๐ พรรษา นวมินทราชินี

ผู้อนุมัติโครงการ

กำหนดการ

ประชุมเชิงปฏิบัติการฟื้นฟูความรู้การดำเนินงานโครงการมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วันแรกแห่งชีวิต
เฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนีพันปีหลวง พ.ศ.๒๕๖๓ - ๒๕๖๗

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗

วันที่ ๒๒ มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๗

ณ ห้องประชุมไฮเดรนเยีย โรงแรมทีเค. พาเลซ แอนด์คอนเวนชั่น แจ้งวัฒนะ เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร

-
- | | |
|------------------|---|
| ๐๘.๐๐ - ๐๘.๓๐ น. | ลงทะเบียนและพิธีเปิด |
| ๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น. | พิธีเปิดการประชุม |
| ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. | บรรยายหัวข้อ “หลักการและแนวทางการขับเคลื่อนโครงการมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วันแรกแห่งชีวิตฯ”
โดย นายแพทย์ยุทธนา พูนพานิช ประธานคณะกรรมการขับเคลื่อนโครงการฯ |
| ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น. | รับประทานอาหารกลางวัน |
| ๑๓.๐๐ - ๑๔.๐๐ น. | บรรยายหัวข้อ “มหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วัน “ที่นิคมพัฒนา”
โดย นางสาวเปมิภรณ์ แก้วสงค์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ สอน.นิคมพัฒนา อบจ.สตูล |
| ๑๔.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. | อภิปรายหัวข้อ : ทำอย่างไร ให้มหัศจรรย์พันวัน ประสบความสำเร็จ
ผู้ดำเนินการอภิปรายโดย นายแพทย์ยุทธนา พูนพานิช
ผู้อภิปราย : ๑. ผอภ สอน.แม่จะเรา
๒. นายก อบต ดอนฉิมพลี
๓. กำนันตำบลพะตง |
| ๑๖.๐๐ - ๑๖.๓๐ น. | พิธีปิดการประชุม |

หมายเหตุ - กำหนดการอาจมีการปรับเปลี่ยนตามความเหมาะสม
- เวลา ๑๐.๓๐ น. และ ๑๔.๓๐ น. เสิร์ฟอาหารว่าง

แบบตอบรับผู้เข้าร่วมประชุม

โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการฟื้นฟูความรู้การดำเนินงานโครงการมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วันแรกแห่งชีวิต
เฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนีพันปีหลวง พ.ศ.๒๕๖๓ - ๒๕๖๗

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗

วันที่ ๒๒ มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๗

ณ ห้องประชุมไฮเดรอนเยี่ย โรงแรมทีเค. พาเลซ แอนด์คอนเวนชั่น แจ้งวัฒนะ เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร

วันที่ เดือน.....พ.ศ. ๒๕๖๗

เรื่อง ตอบรับการประชุม

เรียน เลขธิการมูลนิธิพัฒนาสถานีนอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี

อ้างถึง หนังสือที่ สอน. ๒๖๔ / ๒๕๖๗ ลงวันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

ตามหนังสือที่อ้างถึง มูลนิธิพัฒนาสถานีนอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี ได้จัดทำโครงการเชิงปฏิบัติการฟื้นฟูความรู้การดำเนินงานโครงการมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วันแรกแห่งชีวิต เฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนีพันปีหลวง พ.ศ.๒๕๖๓ - ๒๕๖๗ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ เพื่อฟื้นฟูความรู้ในการพัฒนาระบบการดูแลสตรีตั้งครรภ์และเด็กแรกเกิด ถึงอายุ ๒ ปี ให้มีความสมบูรณ์ทั้งร่างกาย จิตใจ อารมณ์ มีสติปัญญาและศักยภาพที่ดี รวมทั้งสร้างความร่วมมือจากเครือข่ายและองค์กรต่างๆ ลดความเลื่อมล้ำในการเข้าถึงบริการสุขภาพที่มีมาตรฐาน และสวัสดิการสังคมในกลุ่มสตรีตั้งครรภ์และเด็กแรกเกิดถึงอายุ ๒ ปี ในวันที่ ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๗ ณ โรงแรมทีเค.พาเลซแอนด์คอนเวนชั่น ถนนแจ้งวัฒนะ เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร นั้น

ในการนี้ หน่วยงาน..... ขอส่งรายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม ดังนี้

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....

ผู้ประสานงาน ชื่อ โทรศัพท์

หมายเหตุ: ขอความกรุณาส่งแบบตอบรับกลับมาที่ อีเมล health1000day@gmail.com

ภายในวันที่ ภายในวันที่ ๔ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๗ จะขอบคุณยิ่ง



Plus+



TK. PALACE HOTEL & CONVENTION

แบบฟอร์มจองห้องพักโรงแรม ทีเค. พาเลซ แอนด์ คอนเวนชัน
มูลนิธิพัฒนาสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ 60 พรรชนาวมินทร์ราชินี (สอน.)

ระหว่างวันที่ 21 - 22 มีนาคม 2567

โรงแรม ทีเค. พาเลซ แอนด์ คอนเวนชัน กรุงเทพมหานคร

ชื่อ/นามสกุล ผู้ประสานงาน.....

ที่อยู่ใช้ทำบิลเบิก (รบกวนกรอกข้อมูลด้านล่างให้ครบถ้วนเพื่อความสะดวกและรวดเร็วในวันเข้าพักค่ะ)

ชื่อหน่วยงาน.....

เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... E-mail:.....

มือถือ..... โทรสาร.....

TAX ID / เลขที่ผู้เสียภาษี (หน่วยงาน) (ข้อมูลสำคัญกรุณากรอก)

การจองห้องพัก ห้องพักเดี่ยว (Standard room) ราคา 1,400.-/บาท/ห้อง/คืน รวมอาหารเช้า จำนวน.....ห้อง

ห้องพักรู้อยู่ (Standard room) ราคา 1,500.-/บาท/ห้อง/คืน รวมอาหารเช้า จำนวน.....ห้อง

ห้องที่ 1 ชื่อผู้เข้าพัก..... เลขที่บัตรประชาชน.....

พักคู่กับ..... เลขที่บัตรประชาชน.....

ห้องที่ 2 ชื่อผู้เข้าพัก..... เลขที่บัตรประชาชน.....

พักคู่กับ..... เลขที่บัตรประชาชน.....

ห้องที่ 3 ชื่อผู้เข้าพัก..... เลขที่บัตรประชาชน.....

พักคู่กับ..... เลขที่บัตรประชาชน.....

เข้าพักวันที่..... เวลา..... น. ออกวันที่.....

หมายเหตุ

1. ภายในวันเดียวกัน หลังจากเช็คห้องว่างแล้ว ให้ทำการโอนเงินมัดจำห้องพักเต็มจำนวน 1 คืน ต่อห้อง
2. ผู้เข้าพักจะต้องโทรเช็คสถานะห้องว่างกับทางแผนกสำรองห้องพักก่อนส่งใบจองและโอนเงินทุกครั้ง
3. หลังจากกรอกแบบฟอร์มจองห้องพักและโอนเงินมัดจำแล้ว ให้ส่งหลักฐานแบบฟอร์มการจองห้องพักและสลิปโอนเงิน ตามอีเมลล์
E-mail: front@tkpalace.com, rsvn_tkpalace@hotmail.com
4. หลังจากส่งเมลล์แล้วให้โทรเช็คกับทางเจ้าหน้าที่ฝ่ายสำรองห้องพักทุกครั้งเพื่อตรวจสอบเอกสารของท่านภายในวันเดียวกันโดยติดต่อ
คุณสุพิชญา/คุณอ้อมทิพย์ เบอร์โทร 02-574-1588 ต่อ 7000-7001
5. ทางโรงแรมขอสงวนสิทธิ์ไม่คืนเงินมัดจำ กรณียกเลิกหรือไม่เข้าพักตามวันที่ระบุไว้ในใบจอง
6. เวลาเข้าพักเริ่มตั้งแต่ 15.00 น.เป็นต้นไป

บัญชีในการโอนเงิน : บริษัท รักสยาม พรอพเพอร์ตี้ แอนด์ ดีเวลลอปเม้นท์ 2004 จำกัด
ธนาคารกรุงไทย สาขาแจ้งวัฒนะ
บัญชีกระแสรายวัน/ออมทรัพย์ เลขที่ 096-6-00916-9

โดยติดต่อ คุณสุพิชญา / คุณอ้อมทิพย์ เบอร์โทร 02-574-1588 ต่อ 7000 , 7001

*** Sales of Groups : คุณอุมาภรณ์ อยู่แดนเมือง เบอร์โทร 086-776-4448 ***