



สำนักงานนายกสมาคม : คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย  
34 ถ.อังรีนงส์ แขวงวังใหม่ เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330 โทร. 02-2188532 โทรสาร 02-2188534

15 สิงหาคม 2554

เรื่อง ขอความกรุณาประชาสัมพันธ์

เรียน คุณบดี คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยรังสิต

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
1. โปสเตอร์
  2. กำหนดการประชุม
  3. ใบสมัคร
  4. หนังสือวารสารสมาคมฯ จำนวน 2 เล่ม

เนื่องด้วยทางสมาคมทันตกรรมประดิษฐ์ไทย ได้มีกำหนดการประชุมวิชาการ เรื่อง "Essential elements for esthetics oral rehabilitation" ในวันจันทร์ที่ 26 และอังคารที่ 27 กันยายน 2554 ณ ห้องราชเทวี ชั้น 3 โรงแรมเอเชีย ถนนพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพฯ ทางสมาคมฯ จึงขอความอนุเคราะห์ฝ่ายประชาสัมพันธ์คณะฯ ช่วยประชาสัมพันธ์โปสเตอร์ของสมาคมฯ ตามบอร์ดต่าง ๆ

พร้อมกันนี้ทางสมาคมทันตกรรมประดิษฐ์ไทย ขอมอบวารสารของสมาคมฯ จำนวน 2 เล่ม ให้กับท่านเพื่อนำไปไว้ในห้องสมุดของคณะฯ เพื่อประโยชน์ต่อคณาจารย์ นิสิต นักศึกษา และผู้สนใจได้ศึกษาค้นคว้าต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาประชาสัมพันธ์

ด้วยความเคารพอย่างสูง

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ทันตแพทย์ สรรพพัชญ์ นามะโน)

นายกสมาคมทันตกรรมประดิษฐ์ไทย



# แบบลงทะเบียนประชุมสมาคมทันตกรรมประดิษฐ์ไทย (สทปท.)

## Essential elements to achieve optimal esthetics in oral rehabilitation

วันที่ 26 - 27 กันยายน 2554 เวลา 08.00 -16.00 น.

ณ ห้องราชเทวี ชั้น 3 โรงแรมเอเชีย ถนนพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพฯ

ทพ. / ทพญ.(ยศ ตำแหน่งวิชาการ ฯลฯ) ..... เลขที่ใบประกอบโรคศิลป์ ท. ....

ที่ทำงาน : คลินิก/โรงพยาบาล ..... โทรศัพท์ .....

ที่อยู่ติดต่อ :  บ้าน  ที่ทำงาน

เลขที่.....ถนน.....ตรอก/ซอย .....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด .....

รหัสไปรษณีย์..... E-mail: .....

โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....โทรสาร.....

ค่าลงทะเบียน : ก่อนวันที่ 16 ก.ย. 54 :  สมาชิกสทปท. เลขที่..... 2,500 บาท

ไม่เป็นสมาชิกสทปท. 3,000 บาท

หลังวันที่ 16 ก.ย. 54 :  สมาชิกสทปท. เลขที่..... 3,000 บาท

ไม่เป็นสมาชิกสทปท. 3,500 บาท

นักศึกษา ก่อนวันที่ 16 ก.ย. 54 (ให้ส่งรายชื่อเป็นกลุ่ม) 1,500 บาท

หลังวันที่ 16 ก.ย. 54 2,000 บาท

วิธีชำระเงิน : โอนเข้าบัญชี “น.ส.ศิริพร อรุณประดิษฐ์กุล และนายสรรพัชญ์ นามะโน” ธนาคารกสิกรไทย

สาขา สยามสแควร์ ประเภท ออมทรัพย์ เลขที่ 026-2-10848-3 โดยถือวันชำระเงินในใบโอนเงินของธนาคารเป็น

สำคัญ

โอนที่ธนาคาร.....สาขา.....วันที่.....เวลา.....

โอนจากตู้ ATM ธนาคาร.....สาขา.....วันที่.....เวลา.....

เลขรหัสที่โอน.....

หมายเหตุ: รับใบเสร็จหน้างาน (สมาคมฯ ขอสงวนสิทธิ์การคืนเงินค่าลงทะเบียนไม่ว่ากรณีใดๆ)

● กรุณาส่งหลักฐานการโอนเงินและแบบลงทะเบียนที่กรอกตัวบรรจง ครบถ้วน มายัง ทพญ.ศิริพร อรุณประดิษฐ์กุล

ใบลงทะเบียน

ชื่อ.....

เลขที่ใบประกอบโรคศิลป์.....

ที่ทำงาน.....

.....

โทรศัพท์ที่ทำงาน.....

โทรศัพท์มือถือ.....

E-mail address.....

ค่าลงทะเบียน

ภายในวันที่ 31 กรกฎาคม 2554 1,500 บาท

หลังวันที่ 31 กรกฎาคม 2554 1,800 บาท

ราคานี้รวมที่พักที่โรงแรมขอนแก่น โฮเต็ล 1 คืน อาหารเที่ยง - เย็น 2 มื้อ และอาหารว่าง 3 มื้อ รวมทั้งเอกสารประกอบการประชุมทั้งหมด

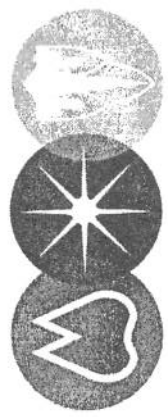
วิธีการชำระเงิน

1. โอนเงินค่าลงทะเบียนเข้าบัญชีออมทรัพย์ ชื่อบัญชี การประชุม เลขาธิการทางทันตแพทยศาสตร์ เลขที่บัญชี 93-245319-3 ธนาคาร ไทยพาณิชย์ สาขาศูนย์คอมพิวเตอร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

การประชุมวิชาการ

Lasers in Dentistry: Research and Novel Technique

LDRG-KKU Symposium 2011



กลุ่มวิจัยเลเซอร์ทันตวิทยาทางทันตแพทยศาสตร์  
ศูนย์วิจัยเลเซอร์ทันตวิทยาทางทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

2. ชำระด้วยตนเองที่สำนักงานกลุ่มวิจัยเฉพาะทางเลเซอร์วิทยา ทางทันตแพทยศาสตร์ ชั้น 5 อาคารเฉลิมพระเกียรติ 6 รอบ พระบาทสมเด็จพระมหาภูมิพลอดุลยเดชมหาราช บรมนาถบพิตร มหาวิทยาลัยขอนแก่น

การส่งใบลงทะเบียนและสำเนาการจ่ายเงิน

การลงทะเบียนจะสมบูรณ์เมื่อท่าน Fax ใบลงทะเบียนและสำเนา การชำระเงินมาที่ คุณอรอุมา ไสภัย เรียบร้อยแล้ว ทางโทรศัพท์ 043-202862 มือถือ 080 3538196 อีเมล [ldrg@kku.ac.th](mailto:ldrg@kku.ac.th)

\*เมื่อได้รับหลักฐานการสมัครครบถ้วน ทางคณะกรรมการจัด งานจะจัดส่งใบตอบรับการเข้าร่วมประชุม ให้แก่ท่านตาม e-mail ที่ท่านได้แจ้งไว้

หมายเหตุ ใบเสร็จรับเงินจะออกให้ในวันเข้าประชุม

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม

คุณอรอุมา ไสภัย สำนักงานกลุ่มวิจัยเฉพาะทางเลเซอร์ วิทยาทางทันตแพทยศาสตร์ ชั้น 5 อาคารเฉลิมพระเกียรติ 6 รอบ พระชนมพรรษา คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น โทร 043-202222-41 ต่อ 11265 มือถือ 080 3538196 อีเมล [ldrg@kku.ac.th](mailto:ldrg@kku.ac.th)

สามารถดูรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ <http://home.kku.ac.th/ldrg/>

วันที่ 15 -16 สิงหาคม 2554

ห้องประชุมโรงแรมขอนแก่นโฮเต็ล จังหวัดขอนแก่น

## วันจันทร์ที่ 15 สิงหาคม

8.00-8.30น. ลงทะเบียน

8.30-9.00น. พิธีเปิด

9.00-9.45น. บรรยายวิชาการเรื่อง "Current concept of Lasers in Dentistry"

โดย Prof Loh Hong Sai

9.45-10.00น. พักรับประทานอาหารว่าง

10.00-10.45น. บรรยายวิชาการเรื่อง "Laser dentistry; academic and practical points of view" โดย Assoc. Prof Niwut Juntavee

10.45-11.00น. บรรยายและสาธิตเรื่อง "Principle of laser safety" โดย Assist. Prof Angkana Klanguhong, Mrs. Pissamai Vijarn

11.00-12.00น. บรรยายวิชาการเรื่อง "Laser Machine Demo" โดย LDRG Staff

12.00-13.00น. รับประทานอาหารกลางวัน

13.00-13.45น. บรรยายวิชาการเรื่อง "Laser depigmentation of the oral soft tissue" โดย Dr.Kenneth Luk

13.45-14.30น.

บรรยายวิชาการเรื่อง "Laser application in periodontal therapy "

โดย Assoc. Prof Vanida Nimmannon

14.30-15.15น.

บรรยายวิชาการเรื่อง "Photodynamic therapy for periodontal disease treatment" โดย Assoc. Prof Aroon Theerakapong

15.15-15.30น.

พักรับประทานอาหารว่าง

15.30-17.00น.

Oral/Poster Presentation

18.00-21.00น.

งานเลี้ยงรับรองผู้เข้าร่วมประชุม

## วันอังคารที่ 16 สิงหาคม

8.30-9.00น.

ลงทะเบียน

9.00-9.45น.

บรรยายวิชาการเรื่อง "Laser for bony preparation in implantation"

โดย Dr.Ryan Seto

9.45-10.30น.

บรรยายวิชาการเรื่อง "Novel techniques of lasers in dentistry; multidisciplinary and quality of life" โดย Assoc. Prof Sajee Satayut

10.30-10.45น.

พักรับประทานอาหารว่าง

10.45-12.00น.

"Panel discussion: Future direction of Lasers in Dentistry" โดย All speaker

วิทยากร

- Professor H Loh ,Chairman Asian Pacific division, WFLD

- Associate Professor Sajee Satayut, Secretary Asian Pacific division, WFLD

- Dr.Kenneth Luk, Asian Pacific division, WFLD

- Dr.Ryan Seto , Asian Pacific division, WFLD

- Assoc. Prof Vanida Nimmannon, Faculty of Dentistry Mahidol University

- Assoc. Prof Niwut Juntavee Faculty of Dentistry Khon kaen University

- Assoc. Prof Aroon Theerakapong Faculty of Dentistry Khon kaen University