

คณะกรรมการจัดหาทุนและการแข่งขันโบว์ลิ่ง

ที่ปรึกษา

ศ.คลินิก นพ.ธีรวัฒน์ กุลทนันทน์
รศ.นพ.สุรินทร์ ธนพิพัฒน์ศิริ
รศ.นพ.ศุภชัย รัตนมณีฉัตร
ศ.คลินิก เกียรติคุณ นพ.เหลือพร ปุณณกันต์
ศ.เกียรติคุณ นพ.สมหวัง ตันชัยวิจิตร
ผศ.นพ.ชัยวัฒน์ โมกชะเวส

คณะกรรมการดำเนินงาน

| | |
|-------------------------------|----------------------------|
| รศ.นพ.ดิฐกานต์ บริบูรณ์รัฐสาร | ประธานคณะกรรมการจัดงาน |
| รศ.นพ.อภิชาติ อัครวงศกุล | รองประธานคณะกรรมการจัดงาน |
| รศ.นพ.เชิดศักดิ์ ธีระบุตร | กรรมการ |
| ผศ.นพ.ธारा วงศ์วิริยางกูร | กรรมการ |
| ผศ.ดร.นพพล เมาสวัสดิ์ | กรรมการ |
| ผศ.นพ.วรกิจ จิระนันต์รัตน์ | กรรมการ |
| ผศ.นพ.อรรถพล ใจชื่น | กรรมการ |
| อ.นพ.ชัยรัตน์ มานะเสถียรกิจ | กรรมการ |
| อ.นพ.รัฐพล ดวงทอง | กรรมการ |
| ภก.มนตรี สุวณิชย์ | กรรมการ |
| ภก.วิจิต ตั้งจิตติพร | กรรมการ |
| คุณโชติมัน พินิจกิจ | กรรมการ |
| คุณสุพร วรพิทักษานนท์ | กรรมการ |
| ผศ.นพ.ปรีญญา สาภิชัยลักษณ์ | กรรมการและเลขานุการ |
| อ.นพ.บุญเลิศ วิริยะภาค | กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ |



ขอเชิญร่วมการแข่งขัน

โบว์ลิ่งการกุศล

ซึ่งถวายเป็นพระราชทาน

สมเด็จพระเจ้าลูกเธอ เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี

เพื่อหารายได้

สมทบทุนสถาบันการแพทย์สยามินทราธิราช

วันเสาร์ที่ 27 สิงหาคม 2554

ณ เมเจอร์โบว์ เซ็นทรัลพลาซ่า 2 ชั้น 4



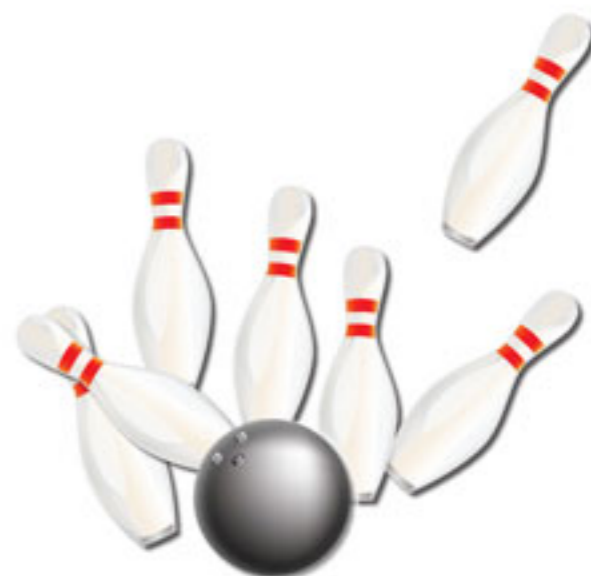
จัดโดย

คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

กติกาการแข่งขัน

- ประเภททีม 3 คน ไม่จำกัดเพศ แข่งขันคนละ 3 เกม
- แข่งขันประเภทฟันล้มเหลือคู่เป็นสไตรค์ เหลือคู่เป็นสแปร์
- ตกเลนคิดเป็นสแปร์
- กรณีคะแนนเท่ากันจะพิจารณาคะแนนในเกมสุดท้ายเป็นเกมตัดสิน
- ผู้ชนะการแข่งขันประเภททีมแล้ว ไม่มีสิทธิ์ได้รับรางวัลประเภทบุคคล
- การตัดสินของคณะกรรมการจัดการแข่งขันถือเป็นสิ้นสุด
- กติกานอกเหนือจากนี้ให้ใช้กติกาการแข่งขันการกุศลทั่วไป

รับของที่ระลึก สำหรับทุกทีมที่ร่วมแข่งขัน
เล่นเกมซึ่งของรางวัลตลอดงาน



วัตถุประสงค์

- เพื่อหารายได้สนับสนุนอุปกรณ์ทางการแพทย์ในโครงการสถาบันการแพทย์สยามินทรราช
- เพื่อให้ประเทศไทยมีสถาบันทางการแพทย์ที่มีศักยภาพในการแข่งขัน กับนานาชาติทั้งทางด้านวิจัย การศึกษา และการบริการ

กำหนดการแข่งขัน

วันเสาร์ที่ 27 สิงหาคม 2554

- เวลา 10.00 น. ลงทะเบียน / รับของที่ระลึก
เวลา 10.45 น. พิธีเปิดการแข่งขัน
เวลา 11.00 น. เริ่มการแข่งขัน รอบแรก
เวลา 12.00 น. การแข่งขัน รอบสอง
เวลา 13.00 น. การแข่งขันรอบสาม
เวลา 14.00 น. ประกาศผลและปิดการแข่งขัน

สถานที่แข่งขัน

ณ เมเจอร์โบว์ เซ็นทรัลพลาซ่า 2 ชั้น 4
ถนนพระราม 2 กรุงเทพฯ

สมัครและติดต่อสอบถามได้

สำนักงานดำเนินการหาทุนสถาบันการแพทย์สยามินทรราช
อาคารสยามินทร์ ชั้น 7 ห้อง 7034
โทรศัพท์ 0-2419-9168-9 โทรสาร 0-2419-9219

ค่าสมัครและค่าธรรมเนียม

ทีมทั่วไป 5,000.- บาท กิตติมศักดิ์ 10,000.- บาท
ชำระเป็นเงินสด หรือโอนผ่าน ธนาคารกสิกรไทย
บัญชีออมทรัพย์ สาขาศิริราช
ชื่อบัญชี ศิริราชมูลนิธิ (สถาบันการแพทย์สยามินทรราช)
เลขที่บัญชี 638-2-05888-5

รางวัลการแข่งขัน

ประเภททีม

ทีมชนะเลิศ ถ้วยรางวัล
ถ้วยพระราชทานสมเด็จพระเจ้าลูกเธอ
เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี
ถ้วยรางวัลทีมรองชนะเลิศ อันดับ 1
ถ้วยรางวัลทีมรองชนะเลิศ อันดับ 2
ถ้วยรางวัลนุ้บ

ประเภทบุคคล

ถ้วยรางวัลเกมรวมสูงสุดชาย
ถ้วยรางวัลเกมรวมสูงสุดหญิง
ถ้วยรางวัลเกมเดี่ยวสูงสุดชาย
ถ้วยรางวัลเกมเดี่ยวสูงสุดหญิง



ใบสมัคร

เลขที่.....

ชื่อ - นามสกุล.....
สถานที่ติดต่อ.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

มีความประสงค์ขอสมัคร

- () ยินดีเข้าร่วมการแข่งขัน
() ทีมทั่วไป จำนวน.....ทีม
() ทีมกิตติมศักดิ์ จำนวน.....ทีม
() ยินดีสนับสนุนการแข่งขัน จำนวน.....บาท
(ไม่ประสงค์ส่งทีมเข้าแข่งขัน ขอบริจาคแทน)
() ผ่านป้ายโฆษณาสนับสนุนการแข่งขัน แผ่นละ 5,000.- บาท

พร้อมนี้ได้มอบเงินเป็นจำนวนเงิน.....บาท
(.....)
ตัวอักษร

โดยการชำระเงิน

- () เงินสด
() โอนเงิน
() เช็คธนาคาร.....เลขที่.....
(โปรด FAX สำนักการโอนเงินไปที่หมายเลข 0-2419-9219)

รายชื่อผู้เข้าร่วมการแข่งขันในทีม

ชื่อทีม.....

| ลำดับ | ชื่อ - นามสกุล |
|-------|----------------|
| | |
| | |
| | |
| | |

(โปรดส่งใบสมัครภายในวันที่ 19 สิงหาคม 2554)