



ที่ พช ๐๐๒๓.๗/ว ๑๐๘๕

ที่ว่าการอำเภอเมืองเพชรบูรณ์  
ถนนสระบุรี - หล่มสัก พช ๖๗๐๐๐

๑๗ กรกฎาคม ๒๕๖๖

เรื่อง สำรองความต้องการทันตแพทย์เพื่อไปปฏิบัติงานชดใช้ทุน ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

เรียน นายกเทศมนตรีตำบล และนายกองค้การบริหารส่วนตำบล ทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือจังหวัดเพชรบูรณ์ ที่ พช ๐๐๒๓.๒/ว ๕๕๑๒  
ลงวันที่ ๑๔ กรกฎาคม ๒๕๖๖

จำนวน ๑ ชุด

ด้วยจังหวัดเพชรบูรณ์ได้รับแจ้งจากกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นว่า สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โดยคณะกรรมการพิจารณาจัดสรรนักศึกษาทันตแพทย์ผู้ทำสัญญาการเป็นนักศึกษาทันตแพทย์ ขอให้สำรองความต้องการทันตแพทย์ เพื่อไปปฏิบัติงานชดใช้ทุนของส่วนราชการ/หน่วยงานต่างๆ เพื่อใช้ประกอบการจัดสรรนักศึกษาทันตแพทย์ผู้ทำสัญญาการเป็นนักศึกษาทันตแพทย์ ที่คาดว่าจะสำเร็จการศึกษา ปีการศึกษา ๒๕๖๖ ซึ่งส่วนราชการ/หน่วยงาน ต้องมีอัตราว่างและมีตำแหน่งที่สามารถบรรจุทันตแพทย์ที่จะสำเร็จการศึกษา ในปีการศึกษา ๒๕๖๖ และปฏิบัติงานชดใช้ทุนในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ภายในวันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๗ จึงขอให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ต้องการทันตแพทย์ ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ดำเนินการ ดังนี้

๑. บันทึกข้อมูลความต้องการทันตแพทย์เพื่อไปปฏิบัติงานชดใช้ทุน ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ตามแบบที่กำหนด พร้อมทั้งส่งเป็นไฟล์ Excel และจัดทำข้อมูลรายละเอียดคุณสมบัติของนักศึกษาทันตแพทย์ ผู้ทำสัญญาการเป็นนักศึกษาทันตแพทย์ที่มีสิทธิ์เข้าแสดงความจำนงเลือกสถานที่ปฏิบัติงานชดใช้ทุนที่หน่วยงาน ในตำแหน่งที่ขอรับจัดสรรประเภทการจ้างงาน เงินเดือน ความก้าวหน้าลักษณะงานที่ปฏิบัติ และ/หรือ ข้อมูลอื่นที่เกี่ยวข้องในรูปแบบไฟล์เอกสารหรือ Infographic จำนวน ๑ แผ่น (one page) เพื่อประชาสัมพันธ์ให้นักศึกษาทันตแพทย์ผู้ทำสัญญาการเป็นนักศึกษาทันตแพทย์ ทราบและประกอบการพิจารณาในการแสดงความจำนงเลือกสถานที่ปฏิบัติงานชดใช้ทุน โดยส่งข้อมูลไปยังกองบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข และทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ที่ [dentreimburse@gmail.com](mailto:dentreimburse@gmail.com) ภายในวันที่ ๓ สิงหาคม ๒๕๖๖

๒. รายงานข้อมูลความต้องการนักศึกษาทันตแพทย์ผู้ทำสัญญาการเป็นนักศึกษาทันตแพทย์ ส่งให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นทราบโดยตรง ภายในวันที่ ๙ สิงหาคม ๒๕๖๖ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอ  
โทร. / โทรสาร ๐-๕๖๗๑-๒๘๔๙

(นายปรกรณ์ ตั้งใจตรง)  
นายอำเภอเมืองเพชรบูรณ์



ที่ว่าการอำเภอเมืองเพชรบูรณ์  
เลขที่รับ.....๕๙๗๘  
วันที่รับ.....๑๗ ก.ค.๖๖  
เวลา.....

ที่ พช ๐๐๒๓.๒/ว ๕๕๕๖๖

ศาลากลางจังหวัดเพชรบูรณ์  
ถนนสระบุรี-หล่มสัก พช ๖๗๐๐๐

๕ กรกฎาคม ๒๕๖๖

เรื่อง สืบหาความต้องการทันตแพทย์เพื่อไปปฏิบัติงานชดใช้ทุน ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

เรียน นายอำเภอทุกอำเภอ นายกองค้การบริหารส่วนจังหวัดเพชรบูรณ์ นายกเทศมนตรีเมืองเพชรบูรณ์  
นายกเทศมนตรีเมืองหล่มสัก และนายกเทศมนตรีเมืองวิเชียรบุรี

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๐๙.๓/ว ๒๗๙๙  
ลงวันที่ ๔ กรกฎาคม ๒๕๖๖ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นแจ้งว่า สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โดยคณะกรรมการ  
พิจารณาจัดสรรนักศึกษาทันตแพทย์ผู้ทำสัญญาการเป็นนักศึกษาทันตแพทย์ ขอให้สืบหาความต้องการ  
ทันตแพทย์ เพื่อไปปฏิบัติงานชดใช้ทุนของส่วนราชการ/หน่วยงานต่างๆ เพื่อใช้ประกอบการจัดสรรนักศึกษา  
ทันตแพทย์ผู้ทำสัญญาการเป็นนักศึกษาทันตแพทย์ ที่คาดว่าจะสำเร็จการศึกษา ปีการศึกษา ๒๕๖๖  
ซึ่งส่วนราชการ/หน่วยงาน ต้องมีอัตราว่างและมีตำแหน่งที่สามารถบรรจุทันตแพทย์ที่จะสำเร็จการศึกษา  
ในปีการศึกษา ๒๕๖๖ และปฏิบัติงานชดใช้ทุนในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ภายในวันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๗  
จึงขอให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ต้องการทันตแพทย์ ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ดำเนินการ ดังนี้

๑. บันทึกข้อมูลความต้องการทันตแพทย์เพื่อไปปฏิบัติงานชดใช้ทุน ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗  
ตามแบบที่กำหนด พร้อมทั้งส่งเป็นไฟล์ Excel และจัดทำข้อมูลรายละเอียดคุณสมบัติของนักศึกษาทันตแพทย์  
ผู้ทำสัญญาการเป็นนักศึกษาทันตแพทย์ที่มีสิทธิ์เข้าแสดงความจำนงเลือกสถานที่ปฏิบัติงานชดใช้ทุนที่หน่วยงาน  
ในตำแหน่งที่ขอรับจัดสรร ประเภทการจ้างงาน เงินเดือน ความก้าวหน้า ลักษณะงานที่ปฏิบัติ และ/หรือ  
ข้อมูลอื่นที่เกี่ยวข้องในรูปแบบไฟล์เอกสารหรือ Infographic จำนวน ๑ แผ่น (one page) เพื่อประชาสัมพันธ์  
ให้นักศึกษาทันตแพทย์ผู้ทำสัญญาการเป็นนักศึกษาทันตแพทย์ ทราบ และประกอบการพิจารณาในการแสดงความจำนง  
เลือกสถานที่ปฏิบัติงานชดใช้ทุน โดยส่งข้อมูลไปยังกองบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
และทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ที่ [dentreimburse@gmail.com](mailto:dentreimburse@gmail.com) ภายในวันที่ ๓ สิงหาคม ๒๕๖๖

๒. รายงานข้อมูลความต้องการนักศึกษาทันตแพทย์ผู้ทำสัญญาการเป็นนักศึกษาทันตแพทย์  
ส่งให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นทราบโดยตรง ภายในวันที่ ๙ สิงหาคม ๒๕๖๖ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป สำหรับอำเภอให้แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในเขตพื้นที่ทราบด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(นายเมธ ธีรรัตน์)

รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน  
ผู้ว่าราชการจังหวัดเพชรบูรณ์

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด  
กลุ่มงานมาตรฐานการบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น  
โทร.๐-๕๖๗๒-๙๗๘๑ ต่อ ๑๐๒

๗๗๓๕



ศาลากลางจังหวัดเพชรบูรณ์
เลขที่รับ ๑๗๖๐๑
วันที่ ๑๑ ก.ค. ๒๕๖๖
เวลา

ที่ มท ๐๘๐๙.๓/ว ๒๗๙๙

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐

๔ กรกฎาคม ๒๕๖๖

สภ. เพชรบูรณ์

เลขที่รับ ๒๑๑๓
วันที่ ๑๑ ก.ค. ๒๕๖๖
เวลา

เรื่อง สำรองความต้องการทันตแพทย์เพื่อไปปฏิบัติงานชดใช้ทุน ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๘.๐๓ /ว ๕๓๘๗

ลงวันที่ ๑๙ มิถุนายน ๒๕๖๖

จำนวน ๑ ชุด

๒. แบบสำรวจความต้องการทันตแพทย์ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

จำนวน ๑ ชุด

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นได้รับแจ้งจาก สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่า คณะกรรมการพิจารณาจัดสรรนักศึกษาทันตแพทย์ผู้ทำสัญญาการเป็นนักศึกษาทันตแพทย์ ขอให้สำรวจความต้องการทันตแพทย์เพื่อไปปฏิบัติงานชดใช้ทุนของส่วนราชการ/หน่วยงานต่าง ๆ เพื่อใช้ประกอบการจัดสรรนักศึกษาทันตแพทย์ผู้ทำสัญญาการเป็นนักศึกษาทันตแพทย์ ที่คาดว่าจะสำเร็จการศึกษา ปีการศึกษา ๒๕๖๖ ซึ่งส่วนราชการ/หน่วยงาน ต้องมีอัตราว่าง และมีตำแหน่งที่สามารถบรรจุทันตแพทย์ที่จะสำเร็จการศึกษา ในปีการศึกษา ๒๕๖๖ และปฏิบัติงานชดใช้ทุนในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ภายในวันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๗

ในการนี้ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ขอความอนุเคราะห์จังหวัดแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ต้องการทันตแพทย์ ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ดำเนินการ ดังนี้

๑. บันทึกข้อมูลความต้องการทันตแพทย์เพื่อไปปฏิบัติงานชดใช้ทุน ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ตามแบบที่กำหนด พร้อมทั้งส่งเป็นไฟล์ Excel และจัดทำข้อมูลรายละเอียดคุณสมบัติของนักศึกษาทันตแพทย์ผู้ทำสัญญาการเป็นนักศึกษาทันตแพทย์ที่มีสิทธิ์เข้าแสดงความจำนงเลือกสถานที่ปฏิบัติงานชดใช้ทุนที่หน่วยงานในตำแหน่งที่ขอรับจัดสรร ประเภทการจ้างงาน เงินเดือน ความก้าวหน้า ลักษณะงานที่ปฏิบัติ และ/หรือ ข้อมูลอื่นที่เกี่ยวข้องในรูปแบบไฟล์เอกสารหรือ Infographic จำนวน ๑ แผ่น (one page) เพื่อประชาสัมพันธ์ให้นักศึกษาทันตแพทย์ผู้ทำสัญญาการเป็นนักศึกษาทันตแพทย์ ทราบ และประกอบการพิจารณาในการแสดงความจำนงเลือกสถานที่ปฏิบัติงานชดใช้ทุน โดยส่งข้อมูลไปยังกองบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข และทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ที่ [dentreimburse@gmail.com](mailto:dentreimburse@gmail.com) ภายในวันที่ ๓ สิงหาคม ๒๕๖๖

๒. รายงานข้อมูลความต้องการนักศึกษาทันตแพทย์ผู้ทำสัญญาการเป็นนักศึกษาทันตแพทย์ ส่งให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นทราบ ภายในวันที่ ๙ สิงหาคม ๒๕๖๖ /

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุรพล เจริญภูมิ)

รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน

อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

สำนักพัฒนาระบบบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น  
กลุ่มงานส่งเสริมการบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น  
โทร. ๐-๒๒๔๑-๙๐๐๐ ต่อ ๓๑๒๒

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ [sarabandla.go.th](mailto:sarabandla.go.th)



กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ
เลขที่ 37663
วันที่
เวลา

ที่ สธ ๐๒๐๘.๐๓/ว ๕๓๘๗

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๑๙ มิถุนายน ๒๕๖๖

เลขที่	15594
วันที่	๒๕.๖.๖๖

เรื่อง สำรองความต้องการทันตแพทย์เพื่อไปปฏิบัติงานชดใช้ทุน ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

เรียน อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบสำรองความต้องการทันตแพทย์ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยคณะกรรมการพิจารณาจัดสรรนักศึกษาทันตแพทย์ผู้ทำสัญญาการเป็นนักศึกษาทันตแพทย์ ขอให้สำรองความต้องการทันตแพทย์เพื่อไปปฏิบัติงานชดใช้ทุนของส่วนราชการ/หน่วยงานต่าง ๆ เพื่อใช้ประกอบการจัดสรรนักศึกษาทันตแพทย์ผู้ทำสัญญา ที่คาดว่าจะสำเร็จการศึกษา ปีการศึกษา ๒๕๖๖ ซึ่งส่วนราชการ/หน่วยงาน ต้องมีอัตราว่าง และมีตำแหน่งที่สามารถบรรจุทันตแพทย์ที่จะสำเร็จการศึกษา ในปีการศึกษา ๒๕๖๖ และปฏิบัติงานชดใช้ทุนในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ภายในวันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๗

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ขอให้ทุกส่วนราชการ/หน่วยงานในสังกัดของท่านที่มีความต้องการทันตแพทย์เพื่อไปปฏิบัติงานชดใช้ทุน ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ดำเนินการ ดังนี้

๑. บันทึกข้อมูลความต้องการทันตแพทย์เพื่อไปปฏิบัติงานชดใช้ทุน ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ของส่วนราชการ/หน่วยงานในสังกัด รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย พร้อมทั้งส่งเป็นไฟล์ Excel

๒. จัดทำข้อมูลรายละเอียด คุณสมบัติของนักศึกษาทันตแพทย์ผู้ทำสัญญา ที่มีสิทธิ์เข้าแสดง ความจำนงเลือกสถานที่ปฏิบัติงานชดใช้ทุนที่หน่วยงานในตำแหน่งที่ขอรับจัดสรร ประเภทการจ้างงาน เงินเดือน ความก้าวหน้า ลักษณะงานที่ปฏิบัติ และ/หรือ ข้อมูลอื่นที่เกี่ยวข้อง ในรูปแบบไฟล์เอกสาร หรือ Infographic จำนวน ๑ แผ่น (one page) เพื่อประชาสัมพันธ์ให้นักศึกษาทันตแพทย์ผู้ทำสัญญา ทราบ และประกอบการพิจารณาในการแสดงความจำนงเลือกสถานที่ปฏิบัติงานชดใช้ทุน โดยส่งข้อมูลกลับไปยัง กองบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข และทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ที่ [dentreimburse@gmail.com](mailto:dentreimburse@gmail.com) ภายในวันที่ ๓ สิงหาคม ๒๕๖๖

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายสรสรเสริญ นามพรหม)  
ผู้อำนวยการกองบริหารทรัพยากรบุคคล  
ปฏิบัติราชการแทนปลัดกระทรวงสาธารณสุข

สิ่งที่ส่งมาด้วย



<https://moph.cc/Mks๒๔UKC๙>

กองบริหารทรัพยากรบุคคล

โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๒๘๓๗

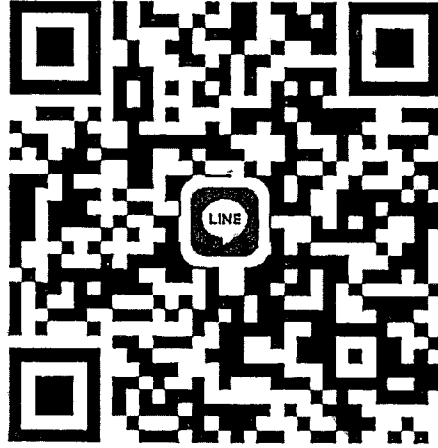
โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๑๓๕๖

เลขที่งานส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศส่วนท้องถิ่น	8014
วันที่	27 มิ.ย. 2566
เวลา	7:50

แบบสำรวจความต้องการการทันตแพทย์ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

1. ชื่อส่วนราชการ (ระดับกรมหรือเทียบเท่า).....										
2. ข้อมูลจำนวนตำแหน่งที่ต้องการปีงบประมาณ พ.ศ. 2567										
2.1 หน่วยงานการศึกษา (คณะ/อื่น ๆ).....										
ลำดับ	ภาควิชา/สาขา/หน่วยของ/หน่วยสำหรับกอง/ฝ่าย	จังหวัด	ประเภทตำแหน่ง				ชื่อตำแหน่ง	ตำแหน่งเลขที่	อัตราเงินเดือน	จำนวน (อัตรา)
			ชรก	พนักงานองค์การของรัฐ	พนักงานมหาวิทยาลัย	อื่น ๆ (ระบุ)				
1										
2										
3										
4										
5										
รวมทั้งสิ้น										
3. ข้อมูลประสานงาน/ผู้รับผิดชอบ/และ website กรม/นักศึกษา ประสงค์ขอทราบข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับหน่วยงานการจัดสรร/คัดเลือก										
3.1 ชื่อ-นามสกุล.....ตำแหน่ง.....										
สถานที่ทำงาน (กรม/กอง/ฝ่าย).....										
เบอร์มือถือ.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....										
3.2 ชื่อ Website ของแผนก/หน่วยงาน/ส่วนราชการ										

ช่องทางการติดต่อสื่อสาร



ไลน์กลุ่มผู้รับผิดชอบหน่วยงานคัดเลือกทันตแพทย์ผู้สำัญญาฯ

\*\*\* รบกวนผู้รับผิดชอบแอดไลน์ด้วยนะคะ

เพื่อใช้เป็นช่องทางการติดต่อระหว่างหน่วยงาน