

ด่วนที่สุด

ที่ พช ๐๐๒๓.๒/ว ๒๓๑๘



ที่ว่าการอำเภอเมืองเพชรบูรณ์
เลขที่รับ..... ๗๓๕๓
วันที่รับ..... ๕ ก.ย. ๒๕๖๖
เวลา.....

ศาลากลางจังหวัดเพชรบูรณ์

ถนนสระบุรี-หล่มสัก พช ๖๗๐๐๐

๑ กันยายน ๒๕๖๖

เรื่อง สำรองความต้องการเภสัชกรเพื่อไปปฏิบัติงานชดใช้ทุน ในปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗

เรียน นายอำเภอทุกอำเภอ นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดเพชรบูรณ์ นายกเทศมนตรีเมืองเพชรบูรณ์
นายกเทศมนตรีเมืองหล่มสัก และนายกเทศมนตรีเมืองวิเชียรบุรี

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๐๙.๓/ว ๓๔๒๘
ลงวันที่ ๒๑ สิงหาคม ๒๕๖๖ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นแจ้งว่า สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขโดยคณะกรรมการพิจารณาจัดสรรนักศึกษาเภสัชศาสตร์ผู้ทำสัญญาการเป็นนักศึกษาเภสัชศาสตร์ขอให้สำรองความต้องการเภสัชกรเพื่อไปปฏิบัติงานชดใช้ทุนของส่วนราชการ/หน่วยงานต่างๆ เพื่อใช้ประกอบการจัดสรรนักศึกษาเภสัชศาสตร์ผู้ทำสัญญาการเป็นนักศึกษาเภสัชศาสตร์ที่คาดว่าจะสำเร็จการศึกษา ปีการศึกษา ๒๕๖๖ ซึ่งส่วนราชการ/หน่วยงาน ต้องมีอัตราว่าง และมีตำแหน่งที่สามารถบรรจุเภสัชกรที่จะสำเร็จการศึกษาในปีการศึกษา ๒๕๖๖ และปฏิบัติงานชดใช้ทุนในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ภายในวันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๗

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ขอความร่วมมือจังหวัดแจ้งองค์การปกครองส่วนท้องถิ่นที่ต้องการเภสัชกร ในปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ ดำเนินการ ดังนี้

๑. บันทึกข้อมูลความต้องการเภสัชกรตามแบบที่กำหนด แล้วส่งข้อมูลดังกล่าวไปยังกองบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข พร้อมทั้งส่งเป็นไฟล์ Excel ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ที่ con.pharmacist@gmail.com ภายในวันที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๖

๒. รายงานข้อมูลความต้องการเภสัชกรให้ส่งจังหวัดเพชรบูรณ์ทราบ ภายในวันที่ ๗ กันยายน ๒๕๖๖ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป สำหรับอำเภอให้แจ้งองค์การปกครองส่วนท้องถิ่นในเขตพื้นที่ทราบด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุเมธ อีระนิตติ)

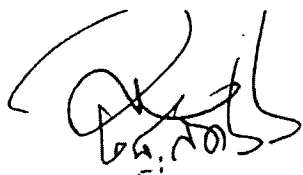
รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดเพชรบูรณ์

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด

กลุ่มงานมาตรฐานการบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น

โทร.๐-๕๖๗๒-๙๗๘๑ ต่อ ๑๐๒



๒๕๖๖

ที่ มท ๐๘๐๘.๗/ว ๓๕๒๕



ศาลากลางจังหวัดเพชรบูรณ์
เลขที่รับ 21463
วันที่ ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖
เวลา

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กทม. ๑๐๑๐๐

สจ.เพชรบูรณ์

เลขที่รับ 8071

วันที่ ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๖

เวลา

๒๖ สิงหาคม ๒๕๖๖

เรื่อง สำรองความต้องการเอกสารเพื่อไปปฏิบัติงานชดใช้ทุน ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗
เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๘.๐๗/ว ๖๖๒๑
ลงวันที่ ๒๔ กรกฎาคม ๒๕๖๖ / จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แบบสำรวจความต้องการเอกสาร ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ / จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นได้รับแจ้งจาก สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่า คณะกรรมการพิจารณาจัดสรรนักศึกษาเภสัชศาสตร์ผู้ทำสัญญาการเป็นนักศึกษาเภสัชศาสตร์ขอให้สำรองความต้องการเอกสารเพื่อไปปฏิบัติงานชดใช้ทุนของส่วนราชการ/หน่วยงานต่าง ๆ เพื่อใช้ประกอบการจัดสรรนักศึกษาเภสัชศาสตร์ผู้ทำสัญญาการเป็นนักศึกษาเภสัชศาสตร์ที่คาดว่าจะสำเร็จการศึกษา ปีการศึกษา ๒๕๖๖ ซึ่งส่วนราชการ/หน่วยงาน ต้องมีอัตราว่าง และมีตำแหน่งที่สามารถบรรจุเภสัชกรที่จะสำเร็จการศึกษา ในปีการศึกษา ๒๕๖๖ และปฏิบัติงานชดใช้ทุนในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ภายในวันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๗

ในการนี้ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ขอความร่วมมือจังหวัดแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ต้องการเอกสาร ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ดำเนินการ ดังนี้

๑. บันทึกข้อมูลความต้องการเอกสารตามแบบที่กำหนด แล้วส่งข้อมูลดังกล่าวไปยังกองบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข พร้อมทั้งส่งเป็นไฟล์ Excel ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ที่ con.pharmacist@gmail.com ภายในวันที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๖
๒. รายงานข้อมูลความต้องการเอกสารให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นทราบภายในวันที่ ๑๑ กันยายน ๒๕๖๖ /

รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ



(นายสุรพล เจริญภูมิ)

รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน

อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

สำนักพัฒนาระบบบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น
กลุ่มงานส่งเสริมการบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น

โทร. ๐ ๒๒๔๑ ๙๐๐๐ ต่อ ๓๑๒๒

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@dla.go.th

ผู้ประสานงาน นางสาวสุรัตน์ รัตนภัทรนันท์ ๐๖ ๕๗๑๖ ๗๕๕๖



ที่ สธ ๐๒๐๘.๐๓/ว ๖๖๒๑

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๖

เรื่อง สํารวจความต้องการเภสัชกรเพื่อไปปฏิบัติงานชดใช้ทุน ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

เรียน ปลัดกระทรวงมหาดไทย

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบสำรวจความต้องการเภสัชกร ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
เลขที่
วันที่
เวลา
จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยคณะกรรมการพิจารณาจัดสรรนักศึกษาเภสัชศาสตร์ผู้ทำสัญญาการเป็นนักศึกษาเภสัชศาสตร์ ขอให้สำรวจความต้องการเภสัชกรเพื่อไปปฏิบัติงานชดใช้ทุนของส่วนราชการ/หน่วยงานต่าง ๆ เพื่อใช้ประกอบการจัดสรรนักศึกษาเภสัชศาสตร์ผู้ทำสัญญาฯ ที่คาดว่าจะสำเร็จการศึกษา ปีการศึกษา ๒๕๖๖ ซึ่งส่วนราชการ/หน่วยงาน ต้องมีอัตราว่าง และมีตำแหน่งที่สามารถบรรจุเภสัชกรที่จะสำเร็จการศึกษา ในปีการศึกษา ๒๕๖๖ และปฏิบัติงานชดใช้ทุนในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ภายในวันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๗

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ขอให้ทุกส่วนราชการ/หน่วยงานในสังกัดของท่าน ที่มีความต้องการเภสัชกรเพื่อไปปฏิบัติงานชดใช้ทุน ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ บันทึกข้อมูลความต้องการเภสัชกรของส่วนราชการ/หน่วยงาน รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย และส่งให้กองบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข พร้อมทั้งส่งเป็นไฟล์ Excel ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ที่ con.pharmacist@gmail.com ภายในวันที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๖

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายสรรเสริญ นามพรหม)

ผู้อำนวยการกองบริหารทรัพยากรบุคคล
ปฏิบัติราชการแทนปลัดกระทรวงสาธารณสุข

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เลขที่รับ ๑๙๕๙๘
วันที่ ๑๑ มิ.ย. ๒๕๖๖
เวลา

สิ่งที่ส่งมาด้วย



กองบริหารทรัพยากรบุคคล

โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๒๘๓๖-๗

โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๑๔๑๒

๑๙ มิ.ย. ๖๖

๑๗ มิ.ย. ๖๖

แบบสำรวจความต้องการการฝึกอบรม ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

1. ชื่อส่วนราชการ / หน่วยงาน / สถานศึกษา / มหาวิทยาลัย / โรงพยาบาล / โรงพยาบาล.....

2. ข้อมูลจำนวนตำแหน่งที่ต้องการในงบประมาณ พ.ศ. 2567

2.1 หน่วยงานย่อย (เช่น คณะ/สาขา/ฝ่าย/แผนก หรืออื่น ๆ)

ลำดับ	ภาควิชา/สาขา/หน่วยงาน/หน่วยงาน	จังหวัด	ประเภทตำแหน่ง				ชื่อตำแหน่ง	ตำแหน่งเลขที่	อัตราเงินเดือน	รวม จำนวนที่ ต้องการ (อัตรา)
			ข้าราชการ	พนักงาน องค์การของรัฐ	พนักงาน มหาวิทยาลัย	อื่น ๆ (ระบุ)				
1										
2										
3										
4										
5										
รวมทั้งสิ้น										

3. ชื่อผู้ประสานงาน/ผู้รับผิดชอบ/อีเมล และ website กรณีนักศึกษา ประสงค์ขอทราบข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับหน่วยงานการจัดสรร/คัดเลือก

3.1 ชื่อ-นามสกุล.....ตำแหน่ง.....งาน.....

สถานที่ทำงาน (ฝ่าย/กอง/กรม).....

เบอร์มือถือ.....โทรศัพท์.....อีเมล.....

3.2 ชื่อ-นามสกุล.....ตำแหน่ง.....งาน.....

สถานที่ทำงาน (ฝ่าย/กอง/กรม).....

เบอร์มือถือ.....โทรศัพท์.....อีเมล.....

3.3 ชื่อ website ของแผนก/หน่วยงาน/ส่วนราชการ.....