



ที่ กบ ๐๐๒๓.๓/ว ๒๐๘

ถึง สำนักงานเทศบาลเมืองกระบี่ และสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอ ทุกอำเภอ

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นแจ้งว่า สถาบันพระบรมราชชนก สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขแจ้งว่าคณะกรรมการพิจารณาจัดสรรนักศึกษาแพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชศาสตร์ ผู้ทำสัญญา มีความประสงค์ขอทราบความต้องการแพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร ของหน่วยงานต่างๆ ในปีงบประมาณ ๒๕๕๙ เพื่อใช้เป็นแนวทางประกอบการพิจารณาจัดสรรนักศึกษาแพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชศาสตร์ผู้ทำสัญญา ที่คาดว่าจะสำเร็จการศึกษา ณ สิ้นปีการศึกษา ๒๕๕๘ ไปปฏิบัติงานชดใช้ทุน โดยจะจัดสรรให้เฉพาะส่วนราชการ/หน่วยงานที่มีอัตราว่าง และมีตำแหน่งสามารถบรรจุนักศึกษาแพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร ซึ่งจะสำเร็จการศึกษาเข้าปฏิบัติงานได้ภายในวันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๕๙ ดังนั้น เพื่อให้ทราบข้อมูลความต้องการแพทย์ดังกล่าว โดยส่งแบบสอบถามให้สถาบันพระบรมราชชนก สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐ โดยตรง ภายในวันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๕๘ รายละเอียดปรากฏตามหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วนมาก ที่ มท ๐๘๐๙.๕/ว ๒๔ ลงวันที่ ๑๒ มิถุนายน ๒๕๕๘



กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น

โทร / โทรสาร ๐ ๗๕๖๑ ๑๘๙๙, ๐ ๗๕๖๒ ๒๔๓๗

ด่วนมาก

ที่ มท๐๘๐๙.๕/จ ๒๕



๕๗๘๘

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
เลขที่ 12860
วันที่ ๑๕ มิ.ย. ๒๕๕๘
ที่

ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กทม.๑๐๓๐๐

๑๒ มิถุนายน ๒๕๕๘

สำนักงานท้องถิ่นจังหวัดกระบี่

เลขที่ 4236

วันที่ ๑๖ มิ.ย. ๒๕๕๘

เวลา

เรื่อง ขอรบความ ต้องการแพทย์ ทันตแพทย์ เภสัชกร ปิงบประมาณ ๒๕๕๙

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือสถาบันพระบรมราชชนก ที่ สร ๐๒๐๓.๐๔/ว ๑๕ ลงวันที่ ๒ มิถุนายน ๒๕๕๘

ด้วยสถาบันพระบรมราชชนก สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขแจ้งว่า คณะกรรมการพิจารณาจัดสรรนักศึกษาแพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชศาสตร์ผู้ทำสัญญา มีความประสงค์ขอรบความ ต้องการแพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร ของหน่วยงานต่างๆ ในปีงบประมาณ ๒๕๕๙ เพื่อใช้เป็นแนวทางประกอบการพิจารณาจัดสรรนักศึกษาแพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชศาสตร์ผู้ทำสัญญา ที่คาดว่าจะสำเร็จการศึกษา ณ สิ้นปีการศึกษา ๒๕๕๘ ไปปฏิบัติงานชดใช้ทุน โดยจะจัดสรรให้เฉพาะส่วนราชการ/หน่วยงานที่มีอัตราว่าง และมีตำแหน่งสามารถบรรจุนักศึกษาแพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร ซึ่งจะสำเร็จการศึกษาเข้าปฏิบัติงานได้ภายในวันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๕๙ รายละเอียดตามหนังสือที่ส่งมาพร้อมนี้

ดังนั้น เพื่อให้ทราบข้อมูลความต้องการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในเรื่องดังกล่าว จึงขอความร่วมมือจังหวัดกระบี่แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ต้องการแพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร ในปีงบประมาณ ๒๕๕๙ กรอกแบบสอบถามตามที่กำหนด และสามารถดาวน์โหลดแบบสอบถามได้ที่ <http://www.pi.ac.th> แล้วส่งคืนให้สถาบันพระบรมราชชนก สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐ โดยตรง ภายในวันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๕๘ พร้อมทั้งให้ส่งสำเนาแบบสอบถามดังกล่าวให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นทราบด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายสมตี คชาลัยชิน)

รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน  
อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

สำนักพัฒนาระบบบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น

ส่วนประสานการถ่ายโอนบุคลากรและมาตรฐานตำแหน่ง

โทร. ๐-๒๒๔๑-๙๐๐๐ ต่อ ๓๓๓๑



ที่ สธ ๐๒๐๓.๐๔/ว. ๑๕

กระทรวงมหาดไทย
กองกลาง สำนักงานปลัดกระทรวงมหาดไทย
วันที่ ..... ๖๖
เลขรับ 21995
เวลา .....

สถาบันพระบรมราชชนก

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๗๓๒

๒ มิถุนายน ๒๕๕๘

เรื่อง ขอรบความต้งการแพทย์ ทันตแพทย์ เกสัซกร ปิงบประมาณ ๒๕๕๙

เรียน ปลัฎกระทรวงมหาดไทย

ลัฎที่ส่งมาด้วย ๑. แบบสอบถามความต้งการแพทย์

๒. แบบสอบถามความต้งการทันตแพทย์

๓. แบบสอบถามความต้งการเกสัซกร

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
เลขรับ 35558
วันที่ 9 ส.ย. 2558
เวลา .....

สำนักพัฒนาระบบบริหารบุคคลส่วนท้องถิ่น
เลขที่รับ 4640
วันที่ ๒๕ มิ.ย. ๕๘
เวลา .....

ด้วยคณะกรรมการพิจารณาจัดสรรนัฎศึกษาแพทย์ ทันตแพทย์ และเกสัซกร

ชดใช้ทุน มีความประสงค์ขอรบความต้งการแพทย์ ทันตแพทย์ และเกสัซกร ของกระทรวง.กรม.องคักร..... ปกครองส่วนท้องถิ่น และส่วนราชการ/หน่วยงานต่างๆ ในปิงบประมาณ ๒๕๕๙ เพื่อใช้เป็นแนวทางการประกอบการพิจารณาจัดสรรนัฎศึกษาแพทย์ ทันตแพทย์ และเกสัซกรผู้ทำลัฎญาฯ ที่คาดว่จะสำเร็จ การศึกษา ณ ลัฎปีการศึกษา ๒๕๕๘ ไปปฏิบัติงานชดใช้ทุน ซึ่งในการจัดสรรดังกล่าว คณะกรรมการฯ จะจัดสรรให้เฉพาะส่วนราชการ/หน่วยงานที่มีอัฎรวาง มีตำแหน่งที่สามารถบรรจุนัฎศึกษาแพทย์ ทันตแพทย์ และเกสัซกรผู้ทำลัฎญาฯ ได้ภายในวันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๕๙

จึงเรียนมาเพื่อโปรดแจ้งให้หน่วยงานในสังกัดของท่านที่ต้งการแพทย์ ทันตแพทย์ และเกสัซกร ในปิงบประมาณ ๒๕๕๙ กรอกข้อมูลตามที่ส่งมาพร้อมนี้ และสามารถดาวน์โหลดแบบสอบถามนี้ได้ที่ <http://www.pi.ac.th> แล้วส่งคืนไปยังสถาบันพระบรมราชชนกภายในวันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๕๘ ด้วยจะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถัฎ  
*นางสาวปัทมา ทองสม*

(นางสาวปัทมา ทองสม)  
นัฎวิชาการศึกษ่าานฤการพิเศษ  
รักษาการในตำแหน่งนัฎวิชาการศึกษาเชี่ยวชาญ  
รักษาการแทน ผู้อำนวยการสถาบันพระบรมราชชนก

หน่วยบริหารยุทธศาสตร์กำลังคน

โทร ๐ ๒๕๙๐ ๑๙๑๑, ๐ ๒๕๙๐ ๑๙๒๖

โทรสาร ๐ ๒๕๙๐ ๑๙๑๑, ๐ ๒๕๙๐ ๑๙๒๖

## แบบสอบถามความต้องการแพทย์ ปีงบประมาณ 2559

1. ชื่อส่วนราชการ/ (ระดับกรมหรือเทียบเท่า).....
2. ข้อมูลจำนวนตำแหน่งที่ต้องการในปีงบประมาณ 2559
  - 2.1 หน่วยงานการศึกษา (คณะ/อื่นๆ).....

ภาควิชา/สาขา/หน่วยกอง/หน่วย สำหรับวทม.กอง/ ฝ่ายลำหับวทม.	จังหวัด	ประเภทตำแหน่ง			ชื่อตำแหน่ง	เลขที่ ตำแหน่ง	อัตรา เงินเดือน	จำนวน
		ขรก	พนักงาน ของรัฐ	พนักงาน มหาวิทยาลัย				
1) _____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
2) _____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
3) _____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
4) _____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
5) _____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
<b>รวมทั้งสิ้น</b>							_____	_____

หากไม่มีเลขที่ตำแหน่งและอัตราเงินเดือน ในกรณีนี้อาจจะระบุตำแหน่งเพื่อบรรจุแพทย์ใช้ทุนได้ในวันที่ 1 มิถุนายน 2559 หรือไม่

- ได้  
 ไม่ได้



2.1.3 โครงการพัฒนาเฉพาะ ด้านอาจารย์สาขาขาดแคลนหรือโครงการพิเศษอื่นๆ โปรดระบุจำนวนสาขาให้ชัดเจนตามตารางต่อไปนี้ (โปรดแนบโครงการมาด้วย)

ชื่อหน่วยงาน/โครงการ	จำนวนความต้องการจำนวนตามสาขา						รวม
	บรีคลิก		สาขาประเภทที่ 1 (สาขาขาดแคลน)		สาขาประเภทที่ 2		
	สาขา	จำนวน	สาขา	จำนวน	สาขา	จำนวน	
1) ภาควิชา.....							
2) ภาควิชา.....							
3) ภาควิชา.....							
4) ภาควิชา.....							
5) อื่นๆ (โปรดระบุ).....							
<b>รวม</b>							

2.2 หน่วยงานการให้บริการ (โรงพยาบาล/อื่นๆ).....

หน่วยงาน/แผนก	จังหวัด	ประเภทตำแหน่ง			ชื่อตำแหน่ง	เลขที่ตำแหน่ง	อัตราเงินเดือน	จำนวน
		ชรก	พนักงานของรัฐ	พนักงานมหาวิทยาลัย (ระบุ)				
1)								
2)								
3)								
4)								
5)								
<b>รวม</b>								

หากไม่มีเลขที่ตำแหน่งและอัตราเงินเดือนในการนี้จะต้องระบุว่าจะสามารถจัดหาอัตราตำแหน่งเพื่อบรรจุแพทย์ใช้ทุนได้ในวันที่ 1 มิถุนายน 2559 หรือไม่

ได้  
 ไม่ได้

2.2.1 โปรดระบุตำแหน่งสาขาให้ชัดเจนตามตารางต่อไปนี้

ชื่อหน่วยงาน/โครงการ	จำนวนความต้องการจ้างแยกตามสาขา								รวม
	ปรีคลินิก		สาขาประเภทที่ 1 (สาขาขาดแคลน)		สาขาประเภทที่ 2		คลินิกทั่วไป/อื่นๆ		
	สาขา	จำนวน	สาขา	จำนวน	สาขา	จำนวน	สาขา	จำนวน	
1) ภาควิชา.....									
2) ภาควิชา.....									
3) ภาควิชา.....									
4) ภาควิชา.....									
5) อื่นๆ (โปรดระบุ).....									
รวม									

2.3 หน่วยงานประเภทอื่น (ซึ่งมิใช่หน่วยงานทางการศึกษา หรือหน่วยงานให้บริการ).....

ชื่อหน่วยงานย่อย ฝ่าย/ภาควิชา/สาขา/อื่นๆ	จังหวัด	ประเภทตำแหน่ง				ชื่อตำแหน่ง	เลขที่ ตำแหน่ง	อัตรา เงินเดือน	จำนวน
		ชรก	พนักงานองค์การ ของรัฐ	พนักงาน มหาวิทยาลัย	อื่นๆ (ระบุ)				
1)									
2)									
3)									
รวม									

หากมีเงินเลขที่ตำแหน่งและอัตราเงินเดือนในการนี้จะต้องระบุว่าจะสามารถจัดหาอัตราตำแหน่งเพื่อบรรจุแพทย์ใช้ทุนได้ในวันที่ 1 มิถุนายน 2559 หรือมี

ได้

ไม่ได้

2.3.1 โปรดระบุจากแผนกสาขาให้ชัดเจนตามตารางต่อไปนี้

ชื่อหน่วยงาน/โครงการ	จำนวนความต้องการจ้างแยกตามสาขา								รวม	
	ปรีคลินิก		สาขาประเภทที่ 1 (สาขาขาดแคลน)		สาขาประเภทที่ 2		คลินิกทั่วไป/อื่นๆ			
	สาขา	จำนวน	สาขา	จำนวน	สาขา	จำนวน	สาขา	จำนวน		
1) ภาควิชา.....										
2) ภาควิชา.....										
3) ภาควิชา.....										
4) ภาควิชา.....										
5) อื่นๆ (โปรดระบุ).....										
<b>รวม</b>										

4 ส่วนราชการ/หน่วยงานนี้ให้ทุนการศึกษาหรือทุนอื่นๆ แก่นักศึกษาแพทย์ผู้ทำสัญญา ระดับแพทย์ศาสตร์บัณฑิตในประเทศไทย โดยมีชื่อผู้ให้ทุนหรือหน่วยงานที่รับราชการในส่วนราชการหรือหน่วยงานนี้หรือไม่

ไม่มี

มี (โปรดระบุชื่อผู้รับทุนในข้อ 5)





7. ชื่อผู้ประสานงาน/ผู้รับผิดชอบ/และ website กรณีนี้ศึกษา ประสงค์ขอทราบข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับหน่วยงานการจราจร/คดีเถา

7.1 ชื่อนามสกุล.....

สถานที่ทำงาน (กรม/กอง/ฝ่าย/คณะ/ภาควิชา/สาขา).....

เบอร์มือถือ.....

7.2 โปรดระบุข้อมูลที่ประกาศบน Website ของหน่วยงาน (ถ้ามี)

