



บันทึกข้อความ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
พระนครศรีอยุธยา
รับเลขที่ ๑๓๕๖
วันที่ ๒๑ พ.ย. ๒๕๕๕
เวลา ๑๕.๐๐

ส่วนราชการ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขระหว่างประเทศ โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๑๓๖๒
ที่ สธ.๐๒๒๔.๐๓/ กกคก วันที่ ๑๗ ตุลาคม ๒๕๕๕

เรื่อง การสรรหาผู้สมัครรับทุนศึกษา/ฝึกอบรม/ดูงาน/สัมมนา ประจำปี ๒๕๕๕ งวดที่ ๑ (มกราคม - มิถุนายน) และงวดที่ ๒ (กรกฎาคม - ธันวาคม)
เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด

(มกราคม - มิถุนายน) ๑
รับเลขที่ ๑๐๐๓
วันที่ ๒๑ พ.ย. ๒๕๕๕
เวลา ๑๕.๐๐

ตามที่กระทรวงสาธารณสุขได้อนุมัติให้ดำเนินการตามระบบการสรรหาผู้สมัครรับทุนศึกษา/ฝึกอบรม/ดูงาน/สัมมนา ปีละ ๒ งวด [งวดที่ ๑ (มกราคม - มิถุนายน) และงวดที่ ๒ (กรกฎาคม - ธันวาคม)] ทั้งนี้ เป็นไปตามแผนปฏิบัติงานเพื่อสรรหาผู้รับทุนฯ นับตั้งแต่ปี ๒๕๓๖ เป็นต้นมา นั้น

บัดนี้ กระทรวงสาธารณสุขได้เห็นชอบและอนุมัติให้ดำเนินการตามระบบการสรรหาผู้สมัครรับทุนฯ ประจำปี ๒๕๕๕ งวดที่ ๑ (มกราคม - มิถุนายน) ตามแผนปฏิบัติงานเพื่อสรรหาผู้รับทุนฯ ดังรายละเอียดปรากฏในข้อปฏิบัติและควรรู้เกี่ยวกับการสรรหาผู้สมัครรับทุนฯ พร้อมข้อมูลหลักสูตร จำนวน ๑๓ หลักสูตร และแบบใบสมัครของกระทรวงฯ ที่แนบมา

อนึ่ง เนื่องจากกระทรวงฯ กำหนดให้ผู้สมัครรับทุนทุกรายต้องเข้ารับการทดสอบวัดระดับความรู้ภาษาอังกฤษของกระทรวงฯ ในขั้นต้น ณ สถานบันการต่างประเทศเทวะวงศ์วโรปการ กระทรวงการต่างประเทศ และ/หรือมีผลสอบภาษาอังกฤษผ่านเกณฑ์ที่กำหนด ดังนั้น ผู้ได้รับการเสนอชื่อให้สมัครรับทุนที่ไม่มีผลสอบภาษาอังกฤษ และผู้ได้รับการเสนอชื่อให้สมัครรับทุนที่มีผลสอบภาษาอังกฤษผ่านเกณฑ์ที่กำหนดแต่ประสงค์จะเข้ารับการทดสอบฯ ดังกล่าวใหม่อีกครั้งหนึ่ง รวมถึงผู้ประสงค์เข้ารับการทดสอบวัดระดับความรู้ภาษาอังกฤษฯ โดยไม่สมัครรับทุน ต้องชำระเงินค่าทดสอบฯ รายละเอียด ๓๐๐ บาท และต้องเข้ารับการทดสอบฯ ณ สถานบันการต่างประเทศเทวะวงศ์วโรปการ ในวันอังคารที่ ๑๓ ธันวาคม ๒๕๕๕ เวลา ๐๙.๓๐ - ๑๒.๓๐ น. ซึ่งกระทรวงฯ จะได้แจ้งยืนยันวันทดสอบภาษาอังกฤษดังกล่าว ให้ส่วนราชการ/หน่วยงานทราบอีกครั้งหนึ่ง ทั้งนี้ ผู้ชำระเงินค่าทดสอบฯ แล้ว ไม่มีสิทธิ์เรียกเงินคืนหรือขอเปลี่ยนแปลงวันทดสอบใดๆ ทั้งสิ้น และหากไม่เข้ารับการทดสอบถือว่าสละสิทธิ์

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาเสนอชื่อผู้สมัครเข้ารับทุนฯ พร้อมแบบใบสมัครของผู้ได้รับการเสนอชื่อฯ (และ/หรือแจ้งรายชื่อผู้ประสงค์เข้ารับการทดสอบภาษาอังกฤษแต่ไม่สมัครรับทุนฯ) และส่งเงินค่าทดสอบภาษาอังกฤษ รายละเอียด ๓๐๐ บาท ไปที่สำนักงานสาธารณสุขระหว่างประเทศ (โปรดชำระรายละเอียดขั้นตอนการส่งใบสมัครและเงินค่าทดสอบฯ ในข้อปฏิบัติและควรรู้เกี่ยวกับการสรรหาผู้สมัครรับทุนฯ ที่แนบมา) ภายในวันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๕๕ หากพ้นกำหนดถือว่าสละสิทธิ์

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

(นายโสภณ เมฆธน)
รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข ปฏิบัติราชการแทน
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข
(นายสมชัย วิโรจน์แสงอรุณ)

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญด้านส่งเสริมพัฒนา
ข้าราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

๒๔ พ.ย. ๕๕