

08/13/09

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
พระนครศรีอยุธยา
รับเลขที่ ๑๐๖๖
วันที่ ๑๑ ก.ย. ๒๕๕๖
เวลา ๑๔.๐๐



ที่ สธ ๐๒๐๓/๑๑๔๗๖

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๓๐๐๐

๙ กันยายน ๒๕๕๖

เลขที่ ๗๕๕๕
๗๕ : ก.ย. ๕๖
เวลา ๑๐.๔๐

เรื่อง แจ้งความจำนงสมัครเข้ารับการฝึกอบรมหลักสูตรนักบริหารระดับสูง (นบส.ก.พ.) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๗

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด , ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป ทุกแห่ง

ตามที่สำนักงาน ก.พ. ได้จัดฝึกอบรมหลักสูตรนักบริหารระดับสูง (นบส.ก.พ.) และแจ้งประชาสัมพันธ์ให้ข้าราชการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสมัครเข้ารับการฝึกอบรมมาอย่างต่อเนื่องทุกปี เนื่องจากทางสำนักงาน ก.พ. อยู่ในช่วงดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องอยู่นั้น

ในการนี้ เพื่อให้การดำเนินการคัดเลือกบุคคลเข้ารับการอบรมมีประสิทธิภาพและเพื่อความสะดวกรวดเร็วในการดำเนินงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขโดยสถาบันพระบรมราชชนก จึงขอแจ้งให้ผู้ที่มีความประสงค์สมัครเข้ารับการฝึกอบรมในหลักสูตรดังกล่าวแสดงความจำนงสมัครเข้ารับการฝึกอบรมดังนี้

๑. ผู้ยื่นความจำนง : กรอกข้อมูลในแบบฟอร์มแสดงความจำนง (ของกระทรวงสาธารณสุข)

๒. ต้นสังกัด : กรอกแบบบัญชีรายชื่อผู้แสดงความจำนง พร้อมแนบแบบแสดงความจำนง

เข้ารับการอบรม (ของกระทรวงสาธารณสุข) ที่กรอกข้อมูลครบถ้วนแล้ว ส่งมายังวิทยาลัยนักบริหารสาธารณสุข สถาบันพระบรมราชชนก อาคาร ๖ ชั้น ๔ ตึกสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ภายในวันที่ ๒๕ ตุลาคม ๒๕๕๖ เพื่อเสนอบัญชีรายชื่อผู้สมัครที่มีคุณสมบัติครบแก่คณะกรรมการกระทรวงทำการคัดเลือกและส่งรายชื่อผู้สมัครเข้ารับการอบรมหลักสูตรดังกล่าว ตามจำนวนโควตาที่ทางสำนักงาน ก.พ. กำหนด

๓. ผู้ยื่นความจำนง : ให้ติดตามการเปิดรับสมัครของหลักสูตรนักบริหารระดับสูง (นบส.ก.พ.)

ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๖ ทางเว็บไซต์ของสำนักงาน ก.พ. (www.ocsc.go.th) และการประสานแจ้งให้สมัครเข้ารับการอบรมจากสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โดยผู้ที่มีความประสงค์จะสมัครหลักสูตรดังกล่าวทุกท่านต้องเข้าไปกรอกรายละเอียดการสมัครผ่านระบบอินเทอร์เน็ตทางเว็บไซต์ ของสำนักงาน ก.พ. ตามเงื่อนไขที่สำนักงาน ก.พ. กำหนด แล้ว PRINT OUT ใบสมัครและคำรับรองของผู้บังคับบัญชา (ผู้ว่าราชการจังหวัด) ที่ครบถ้วนสมบูรณ์ พร้อมเอกสารประกอบการศึกษาส่วนบุคคล (Individual Study) ส่งมายังวิทยาลัยนักบริหารสาธารณสุข สถาบันพระบรมราชชนก อาคาร ๖ ชั้น ๔ ตึกสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ก่อนวันหมดเขตส่งเอกสารสมัครให้สำนักงาน ก.พ. ๒ สัปดาห์

จึงเรียนมาเพื่อทราบและโปรดดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

เรียน หัวหน้ากลุ่มงาน...
ดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

มอบคุณ กิ่งพันธ์ กิ่งพันธ์
12 ก.ย. 56

(นายสุพรรณ ชัยธรรมมา)
ผู้อำนวยการศูนย์ฯ
สถาบันพระบรมราชชนก
โทรศัพท์ ๐ ๒๕๕๐ ๑๙๒๗
โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๑๘๑๐

(นายสุพรรณ ชัยธรรมมา)
รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข ปฏิบัติราชการแทน
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ใบแสดงความจำนงเข้ารับการอบรม

หลักสูตรนักบริหารระดับสูง : ผู้นำที่มีวิสัยทัศน์และคุณธรรม (นบส. ก.พ.)

ประจำปี ๒๕๕๗

ข้อมูลทั่วไป

1. ชื่อ - สกุล
2. วัน เดือน ปี เกิด
3. อายุ ปี เดือน วัน (นับถึง ๑ ตุลาคม ๒๕๕๖)
4. ศาสนา สัญชาติ เชื้อชาติ
5. ที่อยู่ สถานที่ทำงาน
- ตำบล อำเภอ จังหวัด.....
- รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....
6. ที่อยู่ปัจจุบัน
- ตำบล อำเภอ จังหวัด.....
- รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....
- E-mail Address

ประวัติการทำงาน

1. ตำแหน่งตามสายงาน (ณ ปัจจุบัน)
- ระดับ ได้รับการแต่งตั้งเมื่อ
- เป็นระยะเวลา.....ปี.....เดือน.....วัน (นับถึง ๑ ตุลาคม ๒๕๕๖)
2. ตำแหน่งทางการบริหาร(ณ ปัจจุบัน)
- ได้รับการแต่งตั้งเมื่อ
- เป็นระยะเวลา.....ปี.....เดือน.....วัน (นับถึง ๑ ตุลาคม ๒๕๕๖)
3. สำนัก/กองกรม

มีความประสงค์สมัครเข้ารับการฝึกอบรมหลักสูตรนักบริหารระดับสูง : ผู้นำที่มีวิสัยทัศน์และคุณธรรม ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๖

- กลุ่มที่ ๑ ประมาณเดือนธันวาคม ๒๕๕๖ - เดือนเมษายน ๒๕๕๗
- กลุ่มที่ 2 ประมาณเดือนเมษายน ๒๕๕๗ - เดือนสิงหาคม ๒๕๕๗

หลักเกณฑ์และคุณสมบัติของผู้สมัคร (อ้างถึงหลักเกณฑ์ของปีงบประมาณ ๒๕๕๖)

หลักเกณฑ์คุณสมบัติของข้าราชการพลเรือนผู้มีสิทธิสมัครเข้ารับการฝึกอบรม
หลักสูตรนักบริหารระดับสูง ของสำนักงาน ก.พ. ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๗

ข้าราชการพลเรือนผู้มีสิทธิสมัครเข้ารับการฝึกอบรมหลักสูตรนักบริหารระดับสูงของ
สำนักงาน ก.พ. ต้องมีคุณสมบัติดังนี้

๑. เป็นข้าราชการพลเรือนผู้ดำรงตำแหน่ง ดังต่อไปนี้

๑.๑ ผู้ดำรงตำแหน่งประเภทอำนวยการ ไม่น้อยกว่า ๒ ปี หรือ ผู้ดำรงตำแหน่งอื่นที่ปฏิบัติ
ราชการเช่นเดียวกับประเภทอำนวยการมาแล้วไม่น้อยกว่า ๒ ปี ตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่ ก.พ.
กำหนด หรือเคยดำรงตำแหน่งข้างต้นรวมกันมาแล้วไม่น้อยกว่า ๒ ปี นับถึงวันเปิดการฝึกอบรม
(กลุ่มที่ ๑ เปิดการฝึกอบรมประมาณเดือนธันวาคม/กลุ่มที่ ๒ เปิดการฝึกอบรมประมาณเดือนเมษายน)

๑.๒ ผู้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการระดับเชี่ยวชาญ หรือเคยดำรงตำแหน่งดังกล่าวแต่
ปัจจุบันได้รับการแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทอำนวยการ ในสังกัดส่วนราชการที่มีฐานะเป็นกรม
ที่อยู่ในบังคับบัญชาหรือปฏิบัติราชการขึ้นตรงต่อนายกรัฐมนตรี และหัวหน้าส่วนราชการดังกล่าว
ดำรงตำแหน่งประเภทบริหารระดับสูง (ตำแหน่งระดับ ๑๑ เดิม) และ

๒. ได้รับการคัดเลือกและอนุมัติจากหน่วยงานต้นสังกัดให้เข้ารับการฝึกอบรม

หมายเหตุ กรณีการดำรงตำแหน่งประเภทอื่นที่ปฏิบัติราชการเช่นเดียวกับประเภทอำนวยการ ตาม
หลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่ ก.พ. กำหนด ให้หมายรวมถึง กรณีข้าราชการประเภทอื่นที่ได้อำนาจราชการ
แทน รักษาการในตำแหน่ง หรือปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่งประเภทบริหารหรืออำนวยการ ซึ่งเป็น
ตำแหน่งข้าราชการพลเรือนสามัญด้วย และนับระยะเวลาการดำรงตำแหน่งให้เฉพาะในหัวระยะเวลา
ที่มีหลักฐานทางราชการรับรองว่าได้มีการปฏิบัติราชการในลักษณะดังกล่าวตามความเป็นจริง

ข้าพเจ้า มีความประสงค์จะเข้ารับการฝึกอบรมหลักสูตรดังกล่าวข้างต้น และขอรับรองว่าข้อมูลที่ระบุ
ข้างต้นเป็นความจริง ข้าพเจ้าสามารถเข้ารับการอบรมได้ตลอดหลักสูตร และจะปฏิบัติตาม
ข้อกำหนดและเงื่อนไขของหลักสูตรทุกประการ

ลงชื่อผู้สมัคร

(.....)

...../...../.....

