

**บันทึกการรับส่งข่าวทางวิทยุ
ของกระทรวงสาธารณสุข**

ที่ข่าว ลักษณะข่าว ด่วนที่สุด วันที่ ๑๕ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๓	ที่หนังสือ อย ๐๐๓๒.๐๐๘/ ๕๑ วันที่ ๑๕ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๓ เรื่อง ขอความร่วมมือคัดเลือกข้าราชการไปปฏิบัติ ราชการชั่วคราวที่สำนักงานแพทย์ฯ
นามผู้รับ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุกแห่ง/สาธารณสุข อำเภอทุกอำเภอ ตำแหน่ง สังกัด	นามผู้ส่ง นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ตำแหน่ง สังกัด

ข้อความข่าว

ด้วยสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จะจัดหน่วยแพทย์และสาธารณสุขไปให้บริการแก่คนไทยใน
ประเทศซาอุดีอาระเบีย ผู้ใดสนใจศึกษารายละเอียดได้จาก www.ayph.in.th กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา และส่งใบสมัครที่ กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงาน
สาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป ถึงวันที่ ๒๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓

อนุมัติให้ส่งข่าวได้		
ลงชื่อ DML (นางลภษณา คังขชาติ) นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา) ปฏิบัติราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา	พนักงานส่งข่าว	พนักงานรับข่าว
	เวลา	เวลา

๑๘ ก.พ. ๒๕๖๓

**หลักเกณฑ์การสมัครและหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคลากรไปปฏิบัติงานชั่วคราว
ที่สำนักงานแพทย์เพื่ออภิจการฮัจญ์แห่งประเทศไทย ณ ราชอาณาจักรซาอุดีอาระเบีย
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ (ช.ศ.๑๔๔๑)**

ตามที่ กระทรวงสาธารณสุข จะดำเนินการคัดเลือกผู้ที่ปฏิบัติงานในกระทรวงสาธารณสุขไปปฏิบัติงาน
ต่างประเทศชั่วคราว เพื่อปฏิบัติหน้าที่ในการดูแลสุขภาพผู้ไปแสวงบุญชาวไทย ในสำนักงานแพทย์เพื่ออภิจการฮัจญ์
แห่งประเทศไทย ณ ราชอาณาจักรซาอุดีอาระเบีย ประจำปี ๒๕๖๓ นั้น

การนี้ กระทรวงสาธารณสุข โดยคณะกรรมการบริหารจัดการสุขภาพของผู้เดินทางไปแสวงบุญ
ณ ราชอาณาจักรซาอุดีอาระเบีย ได้มีมติจากการประชุมคณะกรรมการบริหารจัดการสุขภาพของผู้เดินทางไป
แสวงบุญ ณ ราชอาณาจักรซาอุดีอาระเบีย ครั้งที่ ๑/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๑๖ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๓
กำหนดหลักเกณฑ์สำหรับเป็นแนวทางในการคัดเลือกผู้ที่ปฏิบัติงานในกระทรวงสาธารณสุข ปี ๒๕๖๓ ดังนี้

๑. หลักเกณฑ์การสมัคร

๑.๑ คุณสมบัติทั่วไป

- ๑.๑.๑ มีสัญชาติไทย
- ๑.๑.๒ นับถือศาสนาอิสลาม
- ๑.๑.๓ ผู้ปฏิบัติงานในกระทรวงสาธารณสุขมาแล้วไม่ต่ำกว่า ๕ ปี (นับถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๓)
- ๑.๑.๔ ความประพฤติเรียบร้อย ไม่อยู่ระหว่างถูกพิจารณาโทษทางวินัย
- ๑.๑.๕ สุขภาพสมบูรณ์ แข็งแรง ไม่มีโรคที่เป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติหน้าที่ ในสำนักงานแพทย์
เพื่ออภิจการฮัจญ์แห่งประเทศไทย ณ ราชอาณาจักรซาอุดีอาระเบีย (สุขภาพสตรี ต้องไม่อยู่ระหว่างการตั้งครรภ์)
- ๑.๑.๖ สามารถปฏิบัติงานในพื้นที่ต่างๆ ได้อย่างคล่องตัว
- ๑.๑.๗ มีมนุษยสัมพันธ์ที่ดี ตั้งใจและเต็มใจที่จะอุทิศตน เพื่อปฏิบัติหน้าที่ดูแลสุขภาพและ
ให้บริการสาธารณสุขแก่ผู้แสวงบุญชาวไทยที่เดินทางไปประกอบพิธีฮัจญ์ ตามที่ได้รับมอบหมาย

๑.๒ หลักฐานประกอบการสมัคร

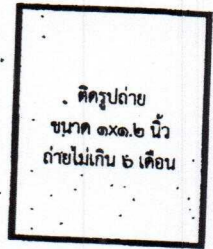
- ๑.๒.๑ ใบรับรองแพทย์ ตรวจไม่เกิน ๖ เดือนจำนวน ๑ ฉบับ (สุขภาพสตรี ขอผลการตรวจ
การตั้งครรภ์ด้วย)
- ๑.๒.๒ สำเนาบัตรประชาชน (ที่มีชื่อภาษาอังกฤษชัดเจน) จำนวน ๑ ฉบับ

๒.หลักเกณฑ์การคัดเลือก

ข้อที่	หลักเกณฑ์การคัดเลือก	คะแนน	หมายเหตุ
๑.	มีสุขภาพแข็งแรง และไม่มีโรคที่เป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติหน้าที่ในสำนักงานแพทย์เพื่อกิจการอัยย์แห่งประเทศไทย ณ ราชอาณาจักรซาอุดีอาระเบีย	๒๕	ให้จังหวัดพิจารณาเกณฑ์การให้คะแนนตามความเหมาะสม
๒.	มีผลการปฏิบัติหน้าที่ดีเด่น เป็นที่ประจักษ์	๒๕	
๓.	มีความมุ่งมั่น ทุ่มเท มีจิตสาธารณะ และสามารถปฏิบัติงานเป็นทีมได้เป็นอย่างดี	๒๐	
๔.	มีผลงานในการช่วยปฏิบัติงานการดูแลสุขภาพผู้เดินทางไปแสวงบุญ ณ ราชอาณาจักรซาอุดีอาระเบีย	๑๐	
๕.	การไปปฏิบัติงานต่างประเทศชั่วคราวที่สำนักงานแพทย์เพื่อกิจการอัยย์แห่งประเทศไทย ณ ราชอาณาจักรซาอุดีอาระเบีย	๑๐	- ไม่เคยไป = ๑๐ คะแนน - เคยไป ๑ ครั้ง = ๕ คะแนน - เคยไปมากกว่า ๑ ครั้ง = ๐ คะแนน
๖.	อายุผู้สมัคร	๑๐	- น้อยกว่า ๓๕ ปี = ๖ คะแนน - ๓๕-๓๙ ปี = ๘ คะแนน - ๔๐-๔๕ ปี = ๑๐ คะแนน - ๔๖-๕๐ ปี = ๘ คะแนน - มากกว่า ๕๐ ปี = ๖ คะแนน
รวม		๑๐๐	

แบบฟอร์มสำหรับผู้สมัครไปปฏิบัติงานชั่วคราว
ที่สำนักงานแพทย์เพื่ออภิจการอัยย์แห่งประเทศไทย ณ ราชอาณาจักรซาอุดีอาระเบีย
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ (ช.ศ.๑๔๔๑)

คำชี้แจงสำหรับผู้สมัคร



๑. ผู้สมัครต้องนับถือศาสนาอิสลาม
๒. โปรดกรอกข้อความให้ชัดเจน ถูกต้อง ครบถ้วน
๓. กระทรวงสาธารณสุข จะคัดเลือกผู้ที่เหมาะสมตามหลักเกณฑ์ เพื่อปฏิบัติงานที่สำนักงานแพทย์เพื่ออภิจการอัยย์แห่งประเทศไทย ณ ราชอาณาจักรซาอุดีอาระเบีย จากผู้มีส่วนราชการต่างๆคัดเลือกมาแล้ว อีกครั้งหนึ่ง
๔. หากปรากฏว่า ข้อความไม่ถูกต้องตามความเป็นจริงหรือมีคุณสมบัติไม่ครบถ้วน ตามหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคลากรไปปฏิบัติงานชั่วคราว ที่สำนักงานแพทย์เพื่ออภิจการอัยย์แห่งประเทศไทย ณ ราชอาณาจักรซาอุดีอาระเบีย (เอกสารหมายเลข ๑) ที่กำหนดไว้ จะไม่ได้รับการพิจารณา
๕. โปรดส่งให้ทันภายในกำหนดเวลา มิฉะนั้นจะไม่ได้รับการพิจารณา
๖. บุคลากรที่ประสงค์จะสมัครฯ (ส่วนภูมิภาค) ต้องผ่านการคัดเลือกจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเท่านั้น
๗. บุคลากรนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขต้องผ่านการคัดเลือกจากผู้บังคับบัญชา สูงสุด (เช่น อธิบดี ผู้อำนวยการองค์การเภสัชกรรม เป็นต้น)

ข้อมูลส่วนตัว

๑. ชื่อ - สกุล นาย นาง นางสาว
๒. Name - Surname (ชื่อภาษาอังกฤษตัวพิมพ์ใหญ่)
๓. เกิดวันที่ เดือน พ.ศ. อายุ ปี
๔. สถานภาพการสมรส
 - โสด
 - สมรส ชื่อคู่สมรส
 - อื่นๆ โปรดระบุ
๕. ประวัติการศึกษา
 - ๕.๑ วุฒิที่ได้รับ ปี
 - ๕.๒ วุฒิที่ได้รับ ปี
 - ๕.๓ วุฒิที่ได้รับ ปี
๖. ประวัติการทำงาน
 - ๖.๑ เริ่มปฏิบัติงานในตำแหน่ง ปี
 - ๖.๒ ปัจจุบันปฏิบัติงานในตำแหน่ง ระดับ ปี
 - ๖.๓ ปฏิบัติงานจริงที่
 - สังกัด/ฝ่าย กอง/หน่วยงาน
 - กรม จังหวัด
 - อัตราเงินเดือนปัจจุบัน บาท

๗. เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้สะดวก.....
โทรศัพท์ที่บ้าน..... โทรศัพท์ที่ทำงาน.....
โทรสาร..... มือถือ.....
อีเมล.....

๘. การสมัครไปปฏิบัติงานชั่วคราวที่สำนักงานแพทย์เพื่อกิจการฮัจย์แห่งประเทศไทย

ณ ราชอาณาจักรซาอุดีอาระเบีย

เคยสมัครเข้ารับการคัดเลือก จำนวน..... ครั้ง ปี พ.ศ. (โปรดระบุ).....

เคยปฏิบัติงานที่สำนักงานแพทย์เพื่อกิจการฮัจย์แห่งประเทศไทย ณ ราชอาณาจักรซาอุดีอาระเบีย เมื่อปี พ.ศ.....

ไม่เคยปฏิบัติงานที่สำนักงานแพทย์เพื่อกิจการฮัจย์แห่งประเทศไทย ณ ราชอาณาจักรซาอุดีอาระเบีย

อื่นๆ.....

๙. สมัครไปปฏิบัติงานชั่วคราวที่สำนักงานแพทย์เพื่อกิจการฮัจย์แห่งประเทศไทย

ณ ราชอาณาจักรซาอุดีอาระเบียในตำแหน่ง.....

๑๐. พูดภาษาต่างประเทศได้ ดังนี้

ภาษามลายู

ภาษาอาหรับ

ภาษาอังกฤษ

ภาษาอื่นๆ (โปรดระบุ).....

๑๑. ความสามารถพิเศษ ๑.....

๒.....

๓.....

๔.....

๑๒. ท่านมีแนวคิดในการดูแลสุขภาพผู้ไปแสวงบุญให้ได้รับฮัจย์ที่สมบูรณ์ได้อย่างไร

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่กล่าวไว้ข้างต้นทั้งหมดนี้เป็นความจริงทุกประการ หากตรวจพบภายหลังว่าข้อมูลใบสมัครดังกล่าวเป็นเท็จให้ถือว่าข้าพเจ้าเป็นผู้ขาดคุณสมบัติในการสมัครฯ ครั้งนี้

(ลงชื่อ).....

ผู้สมัคร

(.....)

รับรองของผู้บังคับบัญชาหัวหน้าส่วนราชการ (นพ.สสจ., สสอ., ผอ.รพ., ผอ.ส่วนราชการ)

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

ขอรับรองว่าข้อความที่ผู้สมัครระบุไว้ข้างต้น เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....

(.....)

..... /