

ด่วนที่สุด

ที่ สธ ๐๒๐๓.๐๖/๑๑๘๗๐



๐๑/๑/๑๑

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
พระนครศรีอยุธยา
รับเลขที่ ๑๓๗/๐๑
วันที่ ๒๖ ต.ค. ๒๕๕๕
เวลา ๑๕.๐๐

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๒๒ ตุลาคม ๒๕๕๕

ฝ่ายพัฒนามูลค่ากร
รับเลขที่ 3430
วันที่ 29 ต.ค. ๕๕
เวลา 13.01

เรื่อง แจ้งความจำนงสมัครเข้ารับการฝึกอบรมหลักสูตรนักบริหารระดับสูง (นบส.ก.พ.) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๖

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด, ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป ทุกแห่ง

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

ในการนี้ เพื่อให้การดำเนินการคัดเลือกบุคคลเข้ารับการอบรมมีประสิทธิภาพและเพื่อความสะดวกรวดเร็วในการดำเนินงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขโดยสถาบันพระบรมราชชนก จึงขอแจ้งให้ผู้ที่มีความประสงค์สมัครเข้ารับการฝึกอบรมในหลักสูตรดังกล่าวแสดงความจำนงสมัครเข้ารับการฝึกอบรมดังนี้

๑. ผู้ยื่นความจำนง : กรอกข้อมูลในแบบฟอร์มแสดงความจำนง (ของกระทรวงสาธารณสุข)
๒. ต้นสังกัด : กรอกแบบบัญชีรายชื่อผู้แสดงความจำนง พร้อมแนบแบบแสดงความจำนง

เข้ารับการอบรม (ของกระทรวงสาธารณสุข) ที่กรอกข้อมูลครบถ้วนแล้ว ส่งมายังวิทยาลัยนักบริหารสาธารณสุข สถาบันพระบรมราชชนก อาคาร ๖ ชั้น ๙ ตึกสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ภายในวันที่ ๕ พฤศจิกายน ๒๕๕๕ 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 ๙ ตึกสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ก่อนวันหมดเขตส่งเอกสารสมัครให้สำนักงาน ก.พ. ๑ สัปดาห์

จึงเรียนมาเพื่อทราบและโปรดดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ชื่อ นพ. ๕๕๖
 ชื่อไม่ออกเสียง
 310125
 ๓๑
 310125

ขอแสดงความนับถือ

(นายนิทัศน์ รวยยาว)

รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข ปฏิบัติราชการแทน
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

สถาบันพระบรมราชชนก

โทรศัพท์ ๐ ๒๕๕๐ ๑๙๒๗

โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๑๘๑๐

PR To Web

๓๑ ต.ค. ๒๕๕๕

(นายสมพงษ์ บุญสืบชาติ)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

ใบแสดงความจำนงเข้ารับการอบรม

หลักสูตรนักบริหารระดับสูง : ผู้นำที่มีวิสัยทัศน์และคุณธรรม (นบส. ก.พ.)

ประจำปี 2556

ข้อมูลทั่วไป

1. ชื่อ - สกุล
2. วัน เดือน ปี เกิด
3. อายุ ปี เดือน วัน (นับถึง 1 ตุลาคม 2555)
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 1 ตุลาคม 2555)
2. ตำแหน่งทางการบริหาร(ณ ปัจจุบัน)
 ได้รับการแต่งตั้งเมื่อ
 เป็นระยะเวลา.....ปี.....เดือน.....วัน (นับถึง 1 ตุลาคม 2555)
3. สำนัก/กองกรม

มีความประสงค์สมัครเข้ารับการฝึกอบรมหลักสูตรนักบริหารระดับสูง : ผู้นำที่มีวิสัยทัศน์และคุณธรรม ประจำปีงบประมาณ 2556

- กลุ่มที่ 1 ประมาณเดือนธันวาคม 2555 – เดือนเมษายน 2556
- กลุ่มที่ 2 ประมาณเดือนเมษายน 2556 – เดือนสิงหาคม 2556

หลักเกณฑ์และคุณสมบัติของผู้สมัคร (อ้างถึงหลักเกณฑ์ของปีงบประมาณ 2555)

หลักเกณฑ์คุณสมบัติของข้าราชการพลเรือนผู้มีสิทธิสมัครเข้ารับการฝึกอบรม
หลักสูตรนักบริหารระดับสูง ของสำนักงาน ก.พ. ประจำปีงบประมาณ 2556

ข้าราชการพลเรือนผู้มีสิทธิสมัครเข้ารับการฝึกอบรมหลักสูตรนักบริหารระดับสูงของ
สำนักงาน ก.พ. ต้องมีคุณสมบัติดังนี้

1.เป็นข้าราชการพลเรือนผู้ดำรงตำแหน่ง ดังต่อไปนี้

1.1 ผู้ดำรงตำแหน่งประเภทอำนวยการ ไม่น้อยกว่า 2 ปี หรือ ผู้ดำรงตำแหน่งอื่นที่ปฏิบัติ
ราชการเช่นเดียวกับประเภทอำนวยการมาแล้วไม่น้อยกว่า 2 ปี ตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่ ก.พ.
กำหนด หรือเคยดำรงตำแหน่งข้างต้นรวมกันมาแล้วไม่น้อยกว่า 2 ปี นับถึงวันเปิดการฝึกอบรม
(กลุ่มที่ 1 เปิดการฝึกอบรมประมาณเดือนธันวาคม/กลุ่มที่ 2 เปิดการฝึกอบรมประมาณเดือนเมษายน)

1.2 ผู้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการระดับเชี่ยวชาญ หรือเคยดำรงตำแหน่งดังกล่าวแต่
ปัจจุบันได้รับการแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทอำนวยการ ในสังกัดส่วนราชการที่มีฐานะเป็นกรม
ที่อยู่ในบังคับบัญชาหรือปฏิบัติราชการขึ้นตรงต่อนายกรัฐมนตรี และหัวหน้าส่วนราชการดังกล่าว
ดำรงตำแหน่งประเภทบริหารระดับสูง (ตำแหน่งระดับ 11 เดิม) และ

2.ได้รับการคัดเลือกและอนุมัติจากหน่วยงานต้นสังกัดให้เข้ารับการฝึกอบรม

หมายเหตุ กรณีการดำรงตำแหน่งประเภทอื่นที่ปฏิบัติราชการเช่นเดียวกับประเภทอำนวยการ ตาม
หลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่ ก.พ. กำหนด ให้หมายรวมถึง กรณีข้าราชการประเภทอื่นที่รักษาราชการ
แทน ราชการในตำแหน่ง หรือปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่งประเภทบริหารหรืออำนวยการ ซึ่งเป็น
ตำแหน่งข้าราชการพลเรือนสามัญด้วย และนับระยะเวลาการดำรงตำแหน่งให้เฉพาะในห้วงระยะเวลา
ที่มีหลักฐานทางราชการรับรองว่าได้มีการปฏิบัติราชการในลักษณะดังกล่าวตามความเป็นจริง

ข้าพเจ้า มีความประสงค์จะเข้ารับการฝึกอบรมหลักสูตรดังกล่าวข้างต้น และขอรับรองว่าข้อมูลที่ระบุ
ข้างต้นเป็นความจริง ข้าพเจ้าสามารถเข้ารับการอบรมได้ตลอดหลักสูตร และจะปฏิบัติตาม
ข้อกำหนดและเงื่อนไขของหลักสูตรทุกประการ

ลงชื่อผู้สมัคร

(.....)

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

