



01/27/12

๗๖๙ กม.๑๔๕๒ จ.ชลบุรี

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
พะเยา
ที่อยู่.....
วันที่..... อค. ปี พ.ศ. ๒๕๕๖
เวลา..... ๑๐.๓๐

ที่ สธ ๐๒๐๔.๐๔/ ๑๗๙๔๓

## ถึง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด โรงพยาบาลศุนย์ โรงพยาบาลทั่วไป เขตบริการสุขภาพที่ ๔

พร้อมหนังสือฉบับนี้ ขอส่งสำเนาหนังสือที่สธ ๐๒๐๔/๑๕๕๘ ลงวันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๕๖  
เรื่อง รับสมัครแพทย์เข้าร่วมโครงการเพิ่มพูนประสบการณ์เวชปฏิบัติครอบครัวสำหรับแพทย์ที่ปฏิบัติงานใน  
โรงพยาบาลชุมชน หรือ สถานบริการปฐมภูมิในชุมชน ระยะเวลา ๑ ปี ประจำปี ๒๕๕๗ มาเพื่อ  
ประชาสัมพันธ์ให้แพทย์ที่สนใจสมัครเข้าร่วมโครงการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการต่อไป จะเป็นพระคุณ

ผู้รับเอกสารที่ทางราชการได้รับ
วันที่ ๑๙๔๕
๒๓.๘.๕๖
๑๕.๘.๕๖

เรียน พิริยานาถกุญชาราน  
ผู้อำนวยการ  
ดำเนินการ

DW

(นายพิริยานาถกุญชาราน)  
นักวิชาการสาธารณสุขเมืองท่าขึ้นมาไว้ราชการที่นี่  
นักวิชาการแพทย์และสาธารณสุขเชิงวิชาชีพที่ดีมาก

๖๔' S.A. ๒๕๕๖

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
๑๘ ธันวาคม ๒๕๕๖ ✓

นายพิริยานาถกุญชาราน  
ผู้อำนวยการ  
๒๕๕๖

สำนักตรวจสอบและประเมินผล  
กลุ่มตรวจราชการเขตบริการสุขภาพที่ ๔  
โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๑๙๕๒  
โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๑๐๗๐



สำเนาตรวจและประเมินผล  
เลขที่ ๘๓๑  
วันที่ ๑๑ ม.ค. ๒๕๖๖  
เวลา ๑๐.๓๗

## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข สถาบันพระมาราชชนก โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๑๙๑  
ที่ สธ ๐๒๐๗/๑๕๗๙ วันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๖

เรื่อง รับสมัครแพทย์เข้าร่วมโครงการเพิ่มพูนประสบการณ์เวชปฏิบัติครอบครัวสำหรับแพทย์ที่ปฏิบัติในโรงพยาบาลชุมชน หรือ สถานบริการปฐมภูมิในชุมชน ระยะเวลา ๑ ปี ประจำปี ๒๕๖๗

เรียน ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตบริการสุขภาพที่ ๔

ด้วยกระทรวงสาธารณสุข สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และราชวิทยาลัยแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวแห่งประเทศไทย ร่วมมือกันดำเนินโครงการเพิ่มพูนประสบการณ์เวชปฏิบัติครอบครัวสำหรับแพทย์ที่ปฏิบัติในโรงพยาบาลชุมชน หรือ สถานบริการปฐมภูมิในชุมชน ระยะเวลา ๑ ปี เพื่อเพิ่มประสบการณ์เวชปฏิบัติครอบครัว โดยใช้โรงพยาบาลชุมชน หรือ สถานบริการปฐมภูมิในชุมชน เป็นฐาน การฝึกปฏิบัติ ส่งเสริม และสนับสนุนการฝึกปฏิบัติ เพิ่มพูนประสบการณ์เวชปฏิบัติครอบครัว เพิ่มสมรรถนะ การเป็นแพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านเวชปฏิบัติครอบครัว (องค์ความรู้ ทักษะ และ เจตคติ) อย่างเป็นระบบ พัฒนา กับ การพัฒนาบริการปฐมภูมิในชุมชนอย่างมีประสิทธิภาพ พัฒนาแพทย์ และทีมสหวิชาชีพ ให้เป็นผู้เชี่ยวชาญ ด้านเวชศาสตร์ครอบครัว ตามรายละเอียดสิ่งที่ส่งมาด้วยพร้อมนี้

ในการนี้ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จึงขอประชาสัมพันธ์ให้แพทย์ที่ปฏิบัติงานอยู่ในโรงพยาบาลชุมชน หรือ สถานบริการปฐมภูมิในชุมชน (CMU, PCU) สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่สนใจสมัครเข้าร่วมโครงการเพิ่มพูนประสบการณ์เวชปฏิบัติครอบครัวสำหรับแพทย์ที่ปฏิบัติในโรงพยาบาลชุมชน หรือ สถานบริการปฐมภูมิในชุมชน ระยะเวลา ๑ ปี ประจำปี ๒๕๖๗ โดยสามารถดาวน์โหลดใบสมัครได้ทางอินเทอร์เน็ตที่ [www.pi.ac.th](http://www.pi.ac.th) หน่วยงานสถาบันพระมาราชชนก กลุ่มพัฒนาบุคลากร ฝ่ายศึกษา-ต่อเนื่อง และส่งใบสมัครถึงกลุ่มพัฒนาบุคลากร สถาบันพระมาราชชนก สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ถนนพิวนนท์ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๐๐๐ ภายในวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๗

จึงเรียนมาเพื่อประชาสัมพันธ์ให้แพทย์ที่สนใจสมัครเข้าร่วมโครงการที่จะไปด้วย  
จะเป็นพระคุณ

(นายจิรา โพงษ์สัตติ)  
รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข ปฏิบัติราชการแทน  
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

๑๗ บุน พ.ศ. ๒๕๖๖/๑.

๑๓ —

(นายจักรฤทธิ์ ถุณสวัสดิ์)  
ผู้ตรวจราชการกระทรวง  
ทั้งหมดผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข  
๑๓ ม.ค. ๒๕๖๖



ที่ สธ ๐๙๐๑/๓๗๒๗๖

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
ถนนติawanนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๕ ธันวาคม ๒๕๕๗

เรื่อง รับสมัครแพทย์เข้าร่วมโครงการเพิ่มพูนประสบการณ์เวชปฏิบัติครอบครัวสำหรับแพทย์ที่ปฏิบัติในโรงพยาบาลชุมชน หรือ สถานบริการปฐมภูมิในชุมชน ระยะเวลา ๑ ปี ประจำปี ๒๕๕๗

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขฯ จำนวน ๑ ชุด .  
 ๒. ใบสมัครเข้าร่วมโครงการฯ จำนวน ๑ ชุด  
 (สามารถดาวน์โหลด สิ่งที่ส่งมาด้วยทางอินเตอร์เน็ตที่ หน่วยงานสถาบันพระบรมราชชนก กคุณพัฒนาบุคลากร ฝ่ายศึกษาต่อเนื่อง)

ด้วยกระทรวงสาธารณสุข สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และราชวิทยาลัยแพทย์ เวชศาสตร์ครอบครัวแห่งประเทศไทย ร่วมมือกันดำเนินโครงการเพิ่มพูนประสบการณ์เวชปฏิบัติครอบครัว สำหรับแพทย์ที่ปฏิบัติในโรงพยาบาลชุมชน หรือสถานบริการปฐมภูมิในชุมชน ระยะเวลา ๑ ปี เพื่อเพิ่ม ประสบการณ์เวชปฏิบัติครอบครัว โดยใช้โรงพยาบาลชุมชน หรือ สถานบริการปฐมภูมิในชุมชน เป็นฐาน การฝึกปฏิบัติ ส่งเสริม และสนับสนุนการฝึกปฏิบัติ เพิ่มพูนประสบการณ์เวชปฏิบัติครอบครัว เพิ่มสมรรถนะ การเป็นแพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านเวชปฏิบัติครอบครัว (องค์ความรู้ ทักษะ และ เจตคติ) อย่างเป็นระบบ พร้อมกับ การพัฒนาบริการปฐมภูมิในชุมชนอย่างมีประสิทธิภาพ พัฒนาแพทย์ และทีมหัวใจซึ่งให้เป็นผู้เชี่ยวชาญ ด้านเวชศาสตร์ครอบครัว ตามรายละเอียดสิ่งที่ส่งมาด้วยพร้อมนี้

ในการนี้ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จึงขอประชาสัมพันธ์ให้แพทย์ที่ปฏิบัติงานอยู่ใน โรงพยาบาลชุมชน หรือสถานบริการปฐมภูมิในชุมชน(CMU,PCU) สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่สนใจสมัครเข้าร่วมโครงการเพิ่มพูนประสบการณ์เวชปฏิบัติครอบครัวสำหรับแพทย์ที่ปฏิบัติในโรงพยาบาล ชุมชน หรือสถานบริการปฐมภูมิในชุมชน ระยะเวลา ๑ ปี ประจำปี ๒๕๕๗ โดยสามารถดาวน์โหลดใบสมัคร ได้ทางอินเตอร์เน็ตที่ [www.pi.ac.th](http://www.pi.ac.th) หน่วยงานสถาบันพระบรมราชชนก กคุณพัฒนาบุคลากร ฝ่ายศึกษา-ต่อเนื่อง และส่งใบสมัครถึงกคุณพัฒนาบุคลากร สถาบันพระบรมราชชนก สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ถนนติawanนท์ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐ ภายในวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๕๘

จึงเรียนมาเพื่อประชาสัมพันธ์ให้แพทย์ในสังหารัชท์ที่สนใจสมัครเข้าร่วมโครงการต่อไปด้วย  
จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายวชิระ เที่ยงจันทร์)

รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข ปฏิบัติราชการแทน  
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

สถาบันพระบรมราชชนก

กคุณพัฒนาบุคลากร

โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๑๘๑๔

โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๑๘๐๗



ประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
เรื่อง รับสมัครแพทย์ในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขเข้าร่วม  
โครงการเพิ่มพูนประสบการณ์เวชปฏิบัติครอบครัว  
สำหรับแพทย์ที่ปฏิบัติในโรงพยาบาลชุมชน หรือ สถานบริการปฐมภูมิในชุมชน  
ระยะเวลา ๑ ปี ประจำปี ๒๕๕๗

ด้วย สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขประสงค์จะรับสมัครแพทย์ที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลชุมชนหรือสถานบริการปฐมภูมิในชุมชน (CMU,PCU) สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เข้าร่วมโครงการเพิ่มพูนประสบการณ์เวชปฏิบัติครอบครัวสำหรับแพทย์ที่ปฏิบัติในโรงพยาบาลชุมชน หรือ สถานบริการปฐมภูมิในชุมชน ระยะเวลา ๑ ปี ประจำปี ๒๕๕๗ เพื่อส่งเสริม และสนับสนุนการฝึกปฏิบัติเพื่อ เพิ่มพูนประสบการณ์เวชปฏิบัติครอบครัว เพิ่มสมรรถนะการเป็นแพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านเวชปฏิบัติครอบครัว (องค์ความรู้ ทักษะ และ เจตคติ) อย่างเป็นระบบ เป็นระยะเวลา ๑ ปี ด้วยการใช้โรงพยาบาลชุมชน หรือ สถานบริการปฐมภูมิในชุมชน(CMU,PCU) เป็นฐานการฝึกปฏิบัติ ตอบสนองการพัฒนาการบริการระดับ ปฐมภูมิ ดังนั้นเพื่อให้การสมัครคัดเลือกเป็นไปตามวัตถุประสงค์โครงการ จึงประกาศรับสมัครแพทย์ในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขเข้าร่วมโครงการ ดังต่อไปนี้

๑. เป้าหมายโครงการ จำนวน ๑๐๐ คน

๒. คุณสมบัติของผู้สมัคร

๒.๑. เป็นผู้ที่สำเร็จการศึกษาแพทยศาสตร์บัณฑิต

๒.๒. เป็นแพทย์ที่รับราชการ และปฏิบัติงานอยู่ในโรงพยาบาลชุมชนหรือสถานบริการปฐมภูมิในชุมชน (CMU,PCU) ในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

๒.๓. สามารถเข้าร่วมโครงการตลอดระยะเวลา ๑ ปี

๒.๔. เป็นผู้อุทิศตนให้ทางราชการ

๒.๕. เป็นผู้ที่มีเจตนาตั้งใจในการปฏิบัติงานตามหลักการของเวชศาสตร์ครอบครัว

๒.๖. ได้รับความเห็นชอบจากหน่วยงานด้านสังกัด ให้เข้าฝึกอบรม

๓. แนวทางการพิจารณาคัดเลือก

๓.๑. ความคาดหวังและความตั้งใจในการเข้าร่วมโครงการของแพทย์ผู้สมัคร

๓.๒. ความคาดหวัง และ การสนับสนุนของผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนหรือ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลที่ได้รับผิดชอบสถานบริการปฐมภูมิในชุมชน(CMU,PCU)

๔. ระยะเวลาในการฝึกอบรม

ระยะเวลา ๑ ปี

#### ๕. รูปแบบการเพิ่มพูนประสบการณ์เวชปฏิบัติครอบครัว

##### ๕.๑. การอบรม/ประชุม/สัมมนา

##### ๕.๒. ฝึกปฏิบัติ

###### ๕.๒.๑.สถานที่ฝึกปฏิบัติ

โรงพยาบาลชุมชน หรือ สถานบริการปฐมภูมิในชุมชน(CMU,PCU)

ทั้งในเขตเมืองและเขตชนบท

###### ๕.๒.๒.รูปแบบการฝึกปฏิบัติ

แพทย์ฝึกปฏิบัติตาม Assignment ที่อาจารย์ที่ปรึกษาส่วนกลางกำหนด  
โดยมีอาจารย์ที่เป็นที่ปรึกษาในพื้นที่เป็นที่ปรึกษาตลอดการเข้าร่วมโครงการ

#### ๖. วิธีการสมัคร

แพทย์ที่ประสงค์จะสมัครเข้าร่วมโครงการ สามารถยื่นใบสมัครที่ผ่านการเห็นชอบ และ<sup>๑</sup>ข้อคิดเห็นจากผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนหรือผู้อำนวยการโรงพยาบาลที่ดูแลรับผิดชอบสถานบริการ  
ปฐมภูมิในชุมชนทั้งเขตเมืองและชนบท(CMU,PCU) ที่ปฏิบัติงานปัจจุบัน ถึงกลุ่มพัฒนาบุคลากร  
สถาบันพระบรมราชชนก สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ถนนติwanนท์ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี  
๑๐๐๐ โทร ๐ ๖๕๘๐ ๑๙๑๗ โทรสาร ๐ ๖๕๘๐ ๑๙๑๗ ภายในวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๕๗ โดย  
สามารถศึกษารายละเอียดได้ทางอินเตอร์เน็ตที่ [www.pi.ac.th](http://www.pi.ac.th)(หน่วยงานสถาบันพระบรมราชชนก  
กลุ่มพัฒนาบุคลากร ฝ่ายศึกษาต่อเนื่อง สถาบันพระบรมราชชนก)

#### ๗. กำหนดการรับสมัคร ตั้งแต่บัดนี้จนถึงวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๕๗

#### ๘. คณะกรรมการคัดเลือก

คณะกรรมการพัฒนาแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

#### ๙. ประกาศผลการคัดเลือก กุมภาพันธ์ ๒๕๕๗

#### ๑๐. เอกสารที่ต้องส่งในการสมัคร

๑๐.๑. ในสมัครและเอกสารประกอบการสมัคร จำนวน ๑ ชุด

๑๐.๒. ส่งมาในประกอบวิชาชีพเวชกรรม จำนวน ๑ ชุด

ประกาศ ณ วันที่ ๔ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๖



(นายชิระ เหงียนกร)

รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข ปฏิบัติราชการแทน

ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ใบสมัคร  
เข้าร่วมอบรมเพิ่มพูนประสบการณ์เชิงปฏิบัติครอบครัว  
สำหรับแพทย์ที่ปฏิบัติในโรงพยาบาลชุมชน หรือ สถานบริการปฐมภูมิในชุมชน ระยะเวลา ๑ ปี  
ประจำปี ๒๕๕๗

สำนักงานเขตพื้นที่สมัคร

๑. โรงเรียน.....

๒. ที่ดัง. เลขที่..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

๓. แพทย์ที่สมัครเข้าร่วมอบรม ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)..... นามสกุล.....  
อายุ..... ปี โทรศัพท์..... มือถือ..... E-mail address.....  
เริ่มปฏิบัติงานเมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... รวมเป็นเวลา..... ปี  
ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง..... ระดับ..... ปฏิบัติงานที่ ฝ่าย/กลุ่มงาน.....

๔. ประวัติการศึกษา

๔.๑ สำเร็จการศึกษาหลักสูตรแพทยศาสตร์บัณฑิตจาก..... เมื่อปีการศึกษา.....

๔.๒ ผ่านอบรมแพทย์เฉพาะทาง และได้รับ (执医証/执医証) สาขา..... เมื่อปีการศึกษา.....

๔.๓ ศึกษาระดับปริญญาโท/เอก สาขา..... เมื่อปีการศึกษา.....

๕. บทบาทหน้าที่ความรับผิดชอบในปัจจุบัน จำนวนหน่วยบริการปั้นยูนัมในการดูแล..... แห่ง

๖. ความคาดหวังและความตั้งใจของแพทย์ในการเข้าอบรม(เป็นเพื่อนในกระดาษอื่นแนบสมัครได้)

ลงชื่อ..... หมายเหตุสมควร  
(.....)

๗. ความคาดหวังและการสนับสนุนของผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนหรือผู้อำนวยการโรงพยาบาลที่ดูแลรับผิดชอบสถานบริการปฐมภูมิในชุมชน(CMU,PCU) (เพิ่มเติมในกระดาษอื่นแนบมาครึ้ง)

๔. ห้องสุขภาพที่จะเข้าร่วมอบรมพาร์อมเพทรี่ จำนวน ๓ ท่าน (ระบุชื่อ-สกุล กำแหง สถานที่ทำงาน)

๙.๗.....  
๙.๘.....  
๙.๙.....  
ลงชื่อ.....  
(.....)  
ผู้อำนวยการโรงเรียนบาล...

หมายเหตุ กรณีแพทย์ที่สมัครมีครรภ์เพื่อเข้าสู่อาจารย์ที่ปรึกษา/ด้านเวชศาสตร์ครอบครัวที่ไม่ครรภ์เพื่อเรียน (อาจารย์ที่ปรึกษา) ยังไม่ได้สมัครเป็นครูที่เลี้ยงในโครงการ

ສະກອງ ເພີ້ນໃບສັມຄັກຫຼືເລີ່ມ(ຈາກຍິ່ງປີກາ) ທີ່ແນບມາພ່ອມັນ  
ຮັງໃບສັມຄັກຢືນ ກຸ່ມໜັດນາບຸກຄາກ ສາດບັນພະບົມຮາຊັນກ ສຳນັກງານປັດຕະກະທຽມສາດຖານຸ້າ ຄົນດີວານທີ່ ອ.ເມືອນ  
ຈ.ນະພູບ ອອລັດ ກາຍໃນວັນທີ ๓๓ ມກຣາມ ๒๕๖๘ ພຶກຕິດຕໍ່ສອບຄາມຂໍ້ມູນເກີ່ມດີມີທີ່  
ຜັປະສານງານ : ສັດບັນພະບົມຮາຊັນກ : ພິເສດຖາ ລາໂຫກາອຸນ໌ມ ໄກສອນທີ່ ๑๙ - ๔๕๙ - ๐๘๕๗ ໄກສາງ ๑๙ - ๔๕๙ -

สำหรับคุณที่เลี้ยง  
ใบสมัครครูพี่เลี้ยง(อาจารย์ที่ปรึกษา)  
โครงการเพิ่มพูนประสบการณ์เวชปฏิบัติครอบครัว<sup>(อาจารย์ที่ปรึกษา)</sup>  
การฝึกปฏิบัติโดยใช้โรงพยาบาลชุมชน หรือสถานบริการปฐมภูมิในชุมชนเป็นฐาน

๑. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)..... นามสกุล.....  
ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง..... ระดับ.....  
๒. สถานที่ปฏิบัติงานปัจจุบัน ฝ่าย/กลุ่มงาน..... โรงพยาบาล.....  
เลขที่..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....  
สถานที่ในการติดต่ออาจารย์ปรึกษาที่สามารถติดต่อได้สะดวก เลขที่..... ตำบล.....  
อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....  
โทรศัพท์..... มือถือ..... E-mail.....  
๓. สำเร็จการศึกษานักสุตรแพทยศาสตร์บัณฑิตจาก..... เมื่อปีการศึกษา.....  
เลขที่ใบประกอบวิชาชีพเวชกรรม.....  
- สำเร็จการศึกษาเฉพาะทางด้าน..... เมื่อ พ.ศ. ....  
- สำเร็จการศึกษาเฉพาะทางด้าน..... เมื่อ พ.ศ. ....  
เริ่มปฏิบัติงานเมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ. .... รวมเป็นเวลา..... ปี  
๔. สามารถดูแลแพทย์ผู้เรียนในโครงการได้จำนวน..... คน

ลงชื่อ..... แพทย์พี่เลี้ยง<sup>(.....)</sup>

๕. ความเห็นของผู้อำนวยการโรงพยาบาล

ลงชื่อ.....  
(.....)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาล.....

ส่งใบสมัครถึง

สถาบันพะยอมราชานุก สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข

ถนนศิรินทร์ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

คิดว่าสอบด้วยข้อมูลเพิ่มเติม

ผู้ประสานงาน : สถาบันพะยอมราชานุก : นิรัชรา วาริษาณ์ โทรศัพท์ ๐๒ - ๕๙๐ - ๑๘๑๔ โทรสาร ๐๒ - ๕๙๐ - ๑๘๑๔