



ที่ สธ ๐๒๐๓.๐๖/๗๗๗

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ถนนติวานนท์ จังหวัดขอนแก่น  
รับแจ้งที่ ๑๓๒๑๖  
วันที่ ๙ พ.ย. ๒๕๕๕  
เวลา ๑๓.๓๐

๒๕ ตุลาคม ๒๕๕๕

เรื่อง แจ้งความจำนงสมัครเข้ารับการฝึกอบรมหลักสูตรนักบริหารระดับสูง (นบส.ก.พ.) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๕

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 : กรอกแบบบัญชีรายชื่อผู้แสดงความจำนงพร้อมแนบแบบแสดงความจำนงเข้ารับการอบรม (ของกระทรวงสาธารณสุข) ที่กรอกข้อมูลครบถ้วนแล้ว ส่งมายังวิทยาลัยนบริหารสาธารณสุข สถาบันพระบรมราชชนก อาคาร ๖ ชั้น ๔ ตึกสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ภายในวันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๕๕ เพื่อเสนอบัญชีรายชื่อผู้สมัครที่มีคุณสมบัติครบแก่คณะกรรมการกระทรวงทำการคัดเลือกและส่งรายชื่อผู้สมัครเข้ารับการอบรมหลักสูตรดังกล่าวตามจำนวนโควตาที่ทางสำนักงาน ก.พ. กำหนด
๓. ผู้ยื่นความจำนง : ให้ติดตามการเปิดรับสมัครของหลักสูตรนักบริหารระดับสูง (นบส.ก.พ.) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๕ ทางเว็บไซต์ของสำนักงาน ก.พ. ([www.ocsc.go.th](http://www.ocsc.go.th)) โดยผู้ที่มีความประสงค์จะสมัครหลักสูตรดังกล่าวทุกท่านต้องเข้าไปกรอกรายละเอียดการสมัครผ่านระบบอินเทอร์เน็ตทางเว็บไซต์ของสำนักงาน ก.พ. ตามเงื่อนไขที่สำนักงาน ก.พ. กำหนด แล้ว PRINT OUT ใบสมัครและคำรับรองของผู้บังคับบัญชา (ผู้ว่าราชการจังหวัด) ที่ครบถ้วนสมบูรณ์ ส่งมายังวิทยาลัยนบริหารสาธารณสุข สถาบันพระบรมราชชนก อาคาร ๖ ชั้น ๔ ตึกสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ภายในวันที่ ๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๕๕

จึงเรียนมาเพื่อทราบและโปรดดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

นางสาว อรุณรัตน์ นาคบุตร

ผู้อำนวยการสถาบันพระบรมราชชนก (นายสมชัย นิจนานิช)

โทรศัพท์ ๐ ๒๕๕๐ ๑๘๒๗

รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข ปฏิบัติราชการแทน

โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๑๘๑๐

ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชว  
สว  
qwey

(นายสมชัย วิโรจน์เสถียรกุล)

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญด้านบริหารพัฒนา

วิทยาลัยนบริหารสาธารณสุข สถาบันพระบรมราชชนก

# ใบแสดงความจำนงเข้ารับการอบรม

หลักสูตรนักบริหารระดับสูง : ผู้นำที่มีวิสัยทัศน์และคุณธรรม

ประจำปี 2555

## ข้อมูลทั่วไป

1. ชื่อ - สกุล .....
2. วัน เดือน ปี เกิด .....
3. อายุ ..... ปี ..... เดือน ..... วัน ( นับถึง 31 ตุลาคม 2554 )
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 31 ตุลาคม 2554 )
2. ตำแหน่งทางการบริหาร.....( ณ ปัจจุบัน )  
ได้รับการแต่งตั้งเมื่อ .....  
เป็นระยะเวลา.....ปี.....เดือน.....วัน ( นับถึง 31 ตุลาคม 2554 )
3. สำนัก/กอง .....กรม .....

มีความประสงค์สมัครเข้ารับการฝึกอบรมหลักสูตรนักบริหารระดับสูง : ผู้นำที่มีวิสัยทัศน์และคุณธรรม ประจำปีงบประมาณ 2555

- กลุ่มที่ 1 ประมาณเดือนธันวาคม 2554 – เดือนเมษายน 2555
- กลุ่มที่ 2 ประมาณเดือนเมษายน 2555 – เดือนสิงหาคม 2555

หลักเกณฑ์และคุณสมบัติของผู้สมัคร ( อ้างถึงหลักเกณฑ์ของปีงบประมาณ 2554 )

หลักเกณฑ์คุณสมบัติของข้าราชการพลเรือนผู้มีสิทธิสมัครเข้ารับการฝึกอบรม  
หลักสูตรนักบริหารระดับสูง ของสำนักงาน ก.พ. ประจำปีงบประมาณ 2555

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

1.2 ผู้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการระดับเชี่ยวชาญ ในสังกัดส่วนราชการที่มีฐานะเป็น  
กรมที่อยู่ในบังคับบัญชาหรือปฏิบัติราชการขึ้นตรงต่อนายกรัฐมนตรี และหัวหน้าส่วนราชการ  
ดังกล่าวดำรงตำแหน่งประเภทบริหารระดับสูง (ตำแหน่งระดับ 11 เดิม ) และ

2. ได้รับการคัดเลือกและอนุมัติจากหน่วยงานต้นสังกัดให้เข้ารับการฝึกอบรม

ข้าพเจ้า มีความประสงค์จะเข้ารับการฝึกอบรมหลักสูตรดังกล่าวข้างต้น และขอรับรองว่าข้อมูลที่ระบุ  
ข้างต้นเป็นความจริง ข้าพเจ้าสามารถเข้ารับการอบรมได้ตลอดหลักสูตร และจะปฏิบัติตาม  
ข้อกำหนดและเงื่อนไขของหลักสูตรทุกประการ

ลงชื่อ .....ผู้สมัคร

( ..... )

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

