



ที่ อข 0027.001/ ๔๔๓,

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะรังครศรีอุบลฯ
ถนนสุก่อง ตำบลหอรัตนไชย อย 13000

๒๙ ตุลาคม 2552

เรื่อง ขอผ่อนผันการเข้ารับราชการทหารให้แก่แพทย์ทุนรัฐบาลซึ่งต้องรับราชการชดใช้ทุน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. บัญชีรายชื่อแพทย์ที่ถูกเรียกมาตรวจเลือกเพื่อเข้ารับราชการทหารกองประจำการ

(แบบ 1) จำนวน 1 ชุด

2. บัญชีรายชื่อแพทย์ที่ไปเข้ารับการตรวจเลือกแล้วถูกเข้าเป็นทหารกองประจำการ

(แบบ 2) จำนวน 1 ชุด

ด้วยกระทรวงกลาโหม ได้กำหนดหลักเกณฑ์ในการพิจารณาผ่อนผันการเข้ารับราชการทหารสำหรับแพทย์ทุนรัฐบาลที่สำเร็จการศึกษา และจะต้องรับราชการชดใช้ทุนไปให้กระทรวงกลาโหม พิจารณาเป็นปี ๆ ก่อนวันตรวจเลือกไม่น้อยกว่า 30 วัน

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ จึงโปรดขอความร่วมมือเพื่อโปรดสำรวจรายชื่อแพทย์ทุนรัฐบาล ที่สำเร็จการศึกษาและที่กำลังรับราชการหรือปฏิบัติงานชดใช้ทุนอยู่ตามโรงพยาบาลต่าง ๆ ซึ่งได้รับหมายเรียกเข้ารับราชการ (สค.35) และจะต้องไปทำการตรวจเลือกในเดือนเมษายน 2553 โดยให้ดำเนินการดังนี้

1. รวบรวมรายชื่อแพทย์ทุนรัฐบาลลงในบัญชีแบบ 1 แล้วส่งให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด พระนครศรีอุบลฯ ภายในวันที่ 20 พฤษภาคม 2552 พร้อมหลักฐานดังต่อไปนี้

1.1 สำเนาใบสำคัญทหารกองเกิน (แบบ สค.9) จำนวน 2 ฉบับ

1.2 สำเนาหมายเรียกเข้ารับราชการทหาร (แบบ สค.35) จำนวน 2 ฉบับ

ทั้งนี้ หากไม่แจ้งรายชื่อแพทย์ทุนรัฐบาล พร้อมส่งหลักฐานภายในกำหนดเวลาดังกล่าว จะทำให้ไม่สามารถดำเนินการตามหลักเกณฑ์ข้างต้นได้ ซึ่งกระทรวงกลาโหมจะไม่รับพิจารณาผ่อนผันการเข้ารับราชการทหารของแพทย์ทุนรัฐบาล

2. แพทย์ทุนรัฐบาลที่ได้รับหมายเรียกตามข้อ 1.2 ที่จะต้องไปเข้ารับการตรวจเลือกตามกำหนดเวลาในหมายเรียกเข้ารับราชการทหาร(สค.35) และเมื่อถูกคัดเลือกเข้าเป็นทหารกองประจำการ ก็ขอให้รวบรวมรายชื่อแพทย์ทุนรัฐบาลที่ถูกคัดเลือกเข้าเป็นทหารกองประจำการกรอกลงในบัญชีแบบ 2 ในทันทีที่เสร็จ การตรวจเลือก แล้วส่งไปให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ โดยคุณ พร้อมกับแนบทหลักฐานดังต่อไปนี้

2.1 สำเนาหมายนัดเข้ารับราชการทหาร (สค.40) จำนวน 2 ฉบับ

2.2 สำเนาใบรับรองผลการตรวจเลือก (สค.43) จำนวน 2 ฉบับ

2.3 สำเนาหนังสือสำคัญประจำเดือนแสดงวิทยุนานะ
การฝึกวิชาการทหาร (ถ้ามี) จำนวน 2 ฉบับ

2.4 สำเนาหนังสือรับรองคุณภาพ จำนวน 2 ฉบับ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการและแจ้งผู้เกี่ยวข้องทราบต่อไปด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(นายณรงค์ หาญคำยวงศ์)
นักวิเคราะห์นโยบายแผนชำนาญการพิเศษ
ปฏิบัติราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพะนังครรภอยุทธา

ฝ่ายบริหารทั่วไป (งานการเข้าหน้าที่)

โทร. 0-3524-1520, 0-3524-1693

โทรสาร 0-3524-4332

บัญชีรายรับและจ่ายเงินเดือนของพนักงานตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม พ.ศ. 2553

11

ลำดับ	ชื่อตัว-ชื่อสกุล	เบอร์ พ.ร.	ภูมิลำเนา			คงไปเข้ารับการตรวจเดินทาง วันที่_____	หน่วยงาน/ หน่วยงานที่ตรวจ
			บ้านเลขที่	ตำบล	อำเภอ		

四

३८०

- ช่องชี้ตัว หรือตัวอักษร กิจกรรม ที่ใช้ในภาษาไทย ให้เด็กสามารถอ่านภาษาไทยที่ประยุกต์ในใบงานตัวชี้ (แบบ ๗๘.๙)
- ช่อง ไม่เป็นรูปการตัวอักษร เช่น พ.ศ. ให้เด็กสามารถอ่านภาษาไทยที่ประยุกต์ในช่องหมายเหตุ

**แบบรายชื่อแผนที่ศูนย์รัฐบาลหรือปฏิบัติงานเขตให้ทุนเดินทางราชการ
ซึ่งไม่ใช่วันการตรวจตัวเดือนเดียวหากที่เดินทางราชการประจำการ ขึ้นมาพำนัก**

(แบบ 2)

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ภูมิลำเนา			สำเร็จการศึกษา	ผู้กองประจำการ	วันเดือน พ.ศ.	หมายเหตุ
		บ้านเลขที่	ตำบล	อำเภอ				

คำขอ

- ขอรับรองว่าตนได้ตรวจสอบภาระในเดือนก่อนแล้วทราบว่าไม่ต้องมาเดินทางกลับภูมิลำเนาในเดือนถัดไป (แบบ สค.9)

- ขอสำเนาเอกสารสำคัญ ว.ด.ส.น.ให้ด้วยทันทีสำหรับผู้เดินทางกลับภูมิลำเนาเดือนถัดไป เนื่องด้วยต้องเดินทางกลับภูมิลำเนาเดือนถัดไป ไม่ได้รับการผิดสิ่งใดๆ ให้ “ ”

- ขอรับรองประจำเดือนก่อนที่ได้ลงแผนกพาร์ก ห้ามเดินทางกลับภูมิลำเนาเดือนถัดไป แต่เดือนถัดไป ให้ “ ”

- ขอรับรองประจำเดือนก่อนที่ได้ลงแผนกพาร์ก ห้ามเดินทางกลับภูมิลำเนาเดือนถัดไป แต่เดือนถัดไป ให้ “ ”

ทั้งหมดเป็นการขอหนังสือเข้ารับราชการทางการ (สค.40)

ได้ตรวจสอบแล้ว
ลงชื่อ.....

(.....)
ดำเนินการ.....