



ที่ นศ ๐๐๒๓.๒/ว ๕๓๖๔

ศาลากลางจังหวัดนครศรีธรรมราช
ถนนราชดำเนิน นศ ๘๐๐๐๐

๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๔

เรื่อง สำรองความต้องการเอกสารเพื่อไปปฏิบัติงานตามสัญญาการเป็นนักศึกษาเภสัชศาสตร์ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๗๐

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดนครศรีธรรมราช นายกเทศมนตรีนครศรีธรรมราช
นายกเทศมนตรีเมืองปากพั่น นายกเทศมนตรีเมืองทุ่งสง และนายกเทศมนตรีเมืองปากพูน

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วน ที่ มท ๐๘๐๙.๐๓/ว ๔๕๐๔
ลงวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๔ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ได้รับแจ้งจากสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่า คณะกรรมการพิจารณาจัดสรรนักศึกษาเภสัชศาสตร์ผู้ทำสัญญาการเป็นนักศึกษาเภสัชศาสตร์ ขอให้สำรองความต้องการเอกสารเพื่อไปปฏิบัติงานตามสัญญาฯ ของส่วนราชการ/หน่วยงานต่าง ๆ เพื่อใช้ประกอบการจัดสรรนักศึกษาเภสัชศาสตร์ผู้ทำสัญญาฯ ที่คาดว่าจะสำเร็จการศึกษา ปีการศึกษา ๒๕๖๔ ซึ่งส่วนราชการ/หน่วยงาน ต้องมีอัตราว่าง และมีตำแหน่งที่สามารถบรรจุเอกสารที่จะสำเร็จการศึกษา ในปีการศึกษา ๒๕๖๔ และปฏิบัติงานตามสัญญาฯ ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๗๐ ภายในวันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๗๐

ในการนี้ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ขอความอนุเคราะห์จังหวัดแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ต้องการเอกสาร ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๗๐ ดำเนินการ ดังนี้

๑. บันทึกข้อมูลความต้องการเอกสารของส่วนราชการ/หน่วยงาน ตามแบบที่กำหนด พร้อมทั้งส่งเป็นไฟล์ Excel

๒. จัดทำข้อมูลรายละเอียดตำแหน่ง ความก้าวหน้า ลักษณะงาน และ/หรือ ที่เกี่ยวข้อง ในรูปแบบไฟล์เอกสาร หรือ Infographic จำนวน ๑ แผ่น (one page) เพื่อประชาสัมพันธ์ให้นักศึกษาเภสัชศาสตร์ฯ ทราบ และประกอบการพิจารณาในการแสดงความจำนงเลือกสถานที่ปฏิบัติงานตามสัญญาฯ โดยส่งข้อมูลกลับไปยังกองบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข และทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ที่ con.pharmacist@gmail.com ภายในวันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๔

๓. รายงานข้อมูลความต้องการนักศึกษาเภสัชศาสตร์ผู้ทำสัญญาฯ ส่งให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นทราบ ภายในวันที่ ๔ กันยายน ๒๕๖๔ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ


(นายสุพจน์ จิตรเพ็ชร)
ท้องถิ่นจังหวัดนครศรีธรรมราช ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดนครศรีธรรมราช

สำนักงานท้องถิ่นจังหวัด

กลุ่มงานมาตรฐานการบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น

โทร. ๐ ๗๕๓๕ ๖๑๔๔ ต่อ ๒๑

ด่วน

ที่ มท ๐๘๐๙.๓/ว ๕๕๐๕



กระทรวงศึกษาธิการ

เลขรับ

16169

วันที่ 07 ส.ค. 2569 เวลา

สนง.ก.ท.จ.ก.อบต.จ.นครศรีธรรมราช

เลขที่รับ 3627

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐

๓๖ กรกฎาคม ๒๕๖๙

เรื่อง สำรองความต้องการเอกสารเพื่อไปปฏิบัติงานตามสัญญาฯ ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๗๐

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๘.๐๓ /ว ๑๐๒๑๒

ลงวันที่ ๗ กรกฎาคม ๒๕๖๙

จำนวน ๑ ชุด

๒. แบบสำรวจความต้องการเอกสาร ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๗๐

จำนวน ๑ ชุด

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ได้รับแจ้งจากสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่า คณะกรรมการพิจารณาจัดสรรนักศึกษาเภสัชศาสตร์ผู้ทำสัญญาการเป็นนักศึกษาเภสัชศาสตร์ ขอความร่วมมือ สำรองความต้องการเอกสารเพื่อไปปฏิบัติงานตามสัญญาฯ ของส่วนราชการ/หน่วยงานต่าง ๆ เพื่อใช้ประกอบการจัดสรรนักศึกษาเภสัชศาสตร์ผู้ทำสัญญาฯ ที่คาดว่าจะสำเร็จการศึกษา ปีการศึกษา ๒๕๖๙ โดยส่วนราชการ/หน่วยงาน ที่มีความต้องการจะบรรจุและแต่งตั้งเภสัชกรเป็นข้าราชการจะต้องมี กรอบอัตรากำลังและเป็นอัตรว่าง และสามารถบรรจุเภสัชกรที่จะสำเร็จการศึกษา ในปีการศึกษา ๒๕๖๙ และปฏิบัติงานตามสัญญาฯ ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๗๐ อย่างช้าภายในวันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๗๐

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นพิจารณาแล้วเห็นว่า เพื่อส่งเสริม สนับสนุนองค์กรปกครอง ส่วนท้องถิ่นที่มีหน่วยบริการสาธารณสุขให้มีเภสัชกรในการปฏิบัติหน้าที่ จึงขอความร่วมมือจังหวัดแจ้งองค์กรปกครอง ส่วนท้องถิ่นที่มีความต้องการบรรจุแต่งตั้งข้าราชการตำแหน่งเภสัชกร ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๗๐ ดำเนินการ ดังนี้

๑. บันทึกข้อมูลความต้องการเอกสารของส่วนราชการ/หน่วยงาน ตามแบบที่กำหนด พร้อมทั้งส่งเป็นไฟล์ Excel

๒. จัดทำข้อมูลรายละเอียดตำแหน่ง ความก้าวหน้า ลักษณะงาน และ/หรือ ที่เกี่ยวข้อง ในรูปแบบไฟล์เอกสาร หรือ Infographic จำนวน ๑ แผ่น (one page) เพื่อประชาสัมพันธ์ให้นักศึกษาเภสัชศาสตร์ ผู้ทำสัญญาฯ ทราบ และประกอบการพิจารณาในการแสดงความจำนงเลือกสถานที่ปฏิบัติงานตามสัญญาฯ

ทั้งนี้ ให้ส่งข้อมูลตามข้อ ๑ และ ๒ กลับไปยังกองบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานปลัดกระทรวง สาธารณสุข โดยตรงทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ที่ con.pharmacist@gmail.com ภายในวันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๙

๓. รายงานข้อมูลความต้องการนักศึกษาเภสัชศาสตร์ตามข้อ ๑ ให้กรมส่งเสริมการปกครอง ท้องถิ่นทราบ ภายในวันที่ ๙ กันยายน ๒๕๖๙ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายบุญประสงค์ นวลสายย์)

รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน

อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

กองบุคคลท้องถิ่น

กลุ่มงานส่งเสริมการบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น

โทร. ๐ ๒๒๔๑ ๙๐๐๐ ต่อ ๓๑๒๒

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@dla.go.th

สำนักพัฒนาระบบบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น
เลขที่รับ..... 14636
วันที่ ๑๗ ก.ค. ๒๕๖๙
เวลา.....



กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
เลขที่รับ..... 34843
วันที่ 17 ก.ค. 2569
เวลา.....

ที่ สธ ๐๒๐๘.๐๓/ว๑๐๒๑๒

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๗ กรกฎาคม ๒๕๖๙

เรื่อง สำรองความต้องการเภสัชกรเพื่อไปปฏิบัติงานตามสัญญาฯ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๗๐

เรียน อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น กระทรวงมหาดไทย

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบสำรวจความต้องการเภสัชกร ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๗๐

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยคณะกรรมการพิจารณาจัดสรรนักศึกษาเภสัชศาสตร์ผู้ทำสัญญาการเป็นนักศึกษาเภสัชศาสตร์ขอให้
สำรองความต้องการเภสัชกรเพื่อไปปฏิบัติงานตามสัญญาฯ ของส่วนราชการ/หน่วยงานต่าง ๆ เพื่อใช้ประกอบ
การจัดสรรนักศึกษาเภสัชศาสตร์ผู้ทำสัญญาฯ ที่คาดว่าจะสำเร็จการศึกษา ปีการศึกษา ๒๕๖๙ ซึ่งส่วนราชการ/
หน่วยงาน ต้องมีอัตราว่าง และมีตำแหน่งที่สามารถบรรจุเภสัชกรที่จะสำเร็จการศึกษา ในปีการศึกษา ๒๕๖๙
และปฏิบัติงานตามสัญญาฯ ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๗๐ อย่างช้าภายในวันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๗๐

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ขอให้ทุกส่วนราชการ/หน่วยงานในสังกัดของท่าน
ที่มีความต้องการเภสัชกรเพื่อไปปฏิบัติงานตามสัญญาฯ ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๗๐ ดำเนินการ ดังนี้

๑. บันทึกข้อมูลความต้องการเภสัชกรของส่วนราชการ/หน่วยงาน รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย
พร้อมทั้งส่งเป็นไฟล์ Excel

๒. จัดทำข้อมูลรายละเอียดตำแหน่ง ความก้าวหน้า ลักษณะงาน และ/หรือ ที่เกี่ยวข้องในรูปแบบ
ไฟล์เอกสาร หรือ Infographic จำนวน ๑ แผ่น (One Page) เพื่อประชาสัมพันธ์ให้นักศึกษาเภสัชศาสตร์ฯ ทราบ
และประกอบการพิจารณาในการแสดงความจำนงเลือกสถานที่ปฏิบัติงานตามสัญญาฯ

โดยส่งข้อมูลกลับไปยังกองบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและ
ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ที่ con.pharmacist@gmail.com ภายในวันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๙

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายสรเสรีญ นามพรหม)

ผู้อำนวยการกองบริหารทรัพยากรบุคคล
ปฏิบัติราชการแทนปลัดกระทรวงสาธารณสุข

สิ่งที่ส่งมาด้วย



กองบริหารทรัพยากรบุคคล

โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๒๘๓๖

กลุ่มงานส่งเสริมการบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น
เลขที่รับ..... 8
วันที่ 20 ก.ค. 2569
เวลา.....

แบบสำรวจความต้องการเอกสาร ปีงบประมาณ พ.ศ. 2570

1. ชื่อส่วนราชการ / หน่วยงาน / สถานศึกษา / มหาวิทยาลัย / โรงพยาบาล.....
2. ข้อมูลจำนวนตำแหน่งที่ต้องการในปีงบประมาณ พ.ศ. 2570
- 2.1 หน่วยงานย่อย (เช่น คณะ/สาขา/ฝ่าย/แผนก หรืออื่น ๆ)

ภาคีฯ/สาขา/หน่วยงาน/หน่วยงาน	จังหวัด	ประเภทตำแหน่ง (ตัวอย่าง ข้าราชการ/พนักงานราชการ/พนักงานมหาวิทยาลัย)	ชื่อตำแหน่ง	ตำแหน่งเลขที่	อัตราเงินเดือน (นักศึกษาหลักสูตรฯ เรียน 6 ปี)
รวมทั้งสิ้น					

3. ชื่อผู้ประสานงาน/ผู้รับผิดชอบ/อีเมล และ website กรณีเจ้าหน้าที่ของกระทรวงสาธารณสุข หรือนักศึกษาฯ ประสงค์ขอทราบข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับหน่วยงานที่ได้รับการจัดสรร/คัดเลือกๆ
- 3.1 ชื่อ-นามสกุล.....ตำแหน่ง.....งาน.....
สถานที่ทำงาน (ฝ่าย/กอง/กรม).....
เบอร์มือถือ.....โทรศัพท์.....อีเมล.....
- 3.2 ชื่อ-นามสกุล.....ตำแหน่ง.....งาน.....
สถานที่ทำงาน (ฝ่าย/กอง/กรม).....
เบอร์มือถือ.....โทรศัพท์.....อีเมล.....
- 3.3 ชื่อ website ของแผนก/หน่วยงาน/ส่วนราชการ.....
4. ที่อยู่ในการจัดส่งหนังสือแจ้งผลการจัดสรรฯ /ใบแสดงความจำนงฯ และเอกสารที่เกี่ยวข้องกับการจัดสรรฯ
เรียน(หัวหน้าส่วนราชการ/หน่วยงาน).....
ที่อยู่ เลขที่..... หมู่..... อาคาร..... ซอย..... ถนน.....
แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... เบอร์.....