

ด่วน

ที่ อต ๐๐๒๓.๒/ว ๓๓๕๕



ศาลากลางจังหวัดอุดรดิตถ์

ถนนประจักษ์มิตร อต ๕๓๐๐๐

๑๔ สิงหาคม ๒๕๖๙

เรื่อง สำรองความต้องการเภสัชกรเพื่อไปปฏิบัติงานตามสัญญาการฯ ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๗๐

เรียน นายอำเภอ ทุกอำเภอ นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุดรดิตถ์ และนายกเทศมนตรีเมืองอุดรดิตถ์

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วน ที่ มท ๐๘๐๙.๓/ว ๔๕๐๔

ลงวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๙

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นแจ้งว่า ได้รับแจ้งจากสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่า คณะกรรมการพิจารณาจัดสรรนักศึกษาเภสัชศาสตร์ผู้ทำสัญญาการเป็นนักศึกษาเภสัชศาสตร์ ขอความร่วมมือให้สำรองความต้องการเภสัชกรเพื่อไปปฏิบัติงานตามสัญญาฯ ของส่วนราชการ/หน่วยงานต่าง ๆ เพื่อใช้ประกอบการจัดสรรนักศึกษาเภสัชศาสตร์ผู้ทำสัญญาฯ ที่คาดว่าจะสำเร็จการศึกษา ปีการศึกษา ๒๕๖๙ โดยส่วนราชการ/หน่วยงาน ที่มีความต้องการจะบรรจุและแต่งตั้งเภสัชกรเป็นข้าราชการจะต้องมีกรอบอัตราว่างและเป็นอัตราว่าง และสามารถบรรจุเภสัชกรที่จะสำเร็จการศึกษา ในปีการศึกษา ๒๕๖๙ และปฏิบัติงานตามสัญญาฯ ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๗๐ อย่างช้า ภายในวันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๗๐

จังหวัดอุดรดิตถ์พิจารณาแล้ว จึงให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีความต้องการเภสัชกร ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๗๐ ดำเนินการ ดังนี้

๑. บันทึกความต้องการเภสัชกรของส่วนราชการ/หน่วยงาน ตามแบบที่กำหนด พร้อมทั้งส่งเป็นไฟล์ Excel

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

ทั้งนี้ ให้ส่งข้อมูลตามข้อ ๑ และ ๒ ไปยังกองบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โดยตรงทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ที่ con.pharmacist@gmail.com ภายในวันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๙

๓. รายงานข้อมูลความต้องการนักศึกษาเภสัชศาสตร์ตามข้อ ๑ ให้จังหวัดภายในวันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๙ เพื่อรวบรวมรายงานให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นทราบ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ทั้งนี้ หากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นไม่มีกรอบอัตราและเป็นอัตราว่างไม่สามารถบรรจุเภสัชกร ในปีงบประมาณ ๒๕๗๐ ได้ ไม่ต้องรายงานให้จังหวัดทราบ

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ สำหรับอำเภอให้แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่พิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(นายสรพงษ์ มานะสุขอนันต์)

รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรดิตถ์

สำนักงานท้องถิ่นจังหวัด

กลุ่มงานมาตรฐานฯ

โทร. ๐-๕๕๔๐-๓๐๐๘ ต่อ ๑๒

“ร่วมเฉลิมฉลอง ๑๑๑ ปี จังหวัดอุดรดิตถ์”

ด่วน

ที่ มท ๐๘๐๙.๓/ว ๕๕๐๔



สำนักงานท้องถิ่นจังหวัดอุดรดิตถ์

เลขที่รับ..... 6145

วันที่..... 10 ส.ค. 2569

เวลา.....

☐ บพ. ☒ บถ. ☐ สส. ☐ กม. ☐ กก. ☐ บป.

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐

๓๒ กรกฎาคม ๒๕๖๙

เรื่อง สำรองความต้องการเภสัชกรเพื่อไปปฏิบัติงานตามสัญญาฯ ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๗๐

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๘.๐๓ /ว ๑๐๒๑๒

ลงวันที่ ๗ กรกฎาคม ๒๕๖๙

จำนวน ๑ ชุด

๒. แบบสำรวจความต้องการเภสัชกร ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๗๐

จำนวน ๑ ชุด

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

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นพิจารณาแล้วเห็นว่า เพื่อส่งเสริม สนับสนุนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีหน่วยบริการสาธารณสุขให้มีเภสัชกรในการปฏิบัติหน้าที่ จึงขอความร่วมมือจังหวัดแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีความต้องการบรรจุแต่งตั้งข้าราชการตำแหน่งเภสัชกร ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๗๐ ดำเนินการ ดังนี้

๑. บันทึกข้อมูลความต้องการเภสัชกรของส่วนราชการ/หน่วยงาน ตามแบบที่กำหนด พร้อมทั้งส่งเป็นไฟล์ Excel

๒. จัดทำข้อมูลรายละเอียดตำแหน่ง ความก้าวหน้า ลักษณะงาน และ/หรือ ที่เกี่ยวข้องในรูปแบบไฟล์เอกสาร หรือ Infographic จำนวน ๑ แผ่น (one page) เพื่อประชาสัมพันธ์ให้นักศึกษาเภสัชศาสตร์ผู้ทำสัญญาฯ ทราบ และประกอบการพิจารณาในการแสดงความจำนงเลือกสถานที่ปฏิบัติงานตามสัญญาฯ

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

๓. รายงานข้อมูลความต้องการนักศึกษาเภสัชศาสตร์ตามข้อ ๑ ให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นทราบ 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 ๒๕๙๐ ๒๘๓๖

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

แบบสำรวจความต้องการการฝึกอบรม พ.ศ. 2570

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

ภาควิชา/สาขา/หน่วยงาน/หน่วยงาน	จังหวัด	ประเภทตำแหน่ง (ตัวอย่าง ข้าราชการ/พนักงานราชการ/พนักงานมหาวิทยาลัย)	ชื่อตำแหน่ง	ตำแหน่งเลขที่	อัตราเงินเดือน (นักศึกษานิสิตศร้งา เดือน 6 ปี)
รวมทั้งสิ้น					

3. ชื่อผู้ประสานงาน/ผู้รับผิดชอบ/อีเมล และ website กรณีเจ้าหน้าที่ของกระทรวงสาธารณสุข หรือนักศึกษาฯ ประสงค์ขอทราบข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับหน่วยงานที่ได้รับการจัดสรร/คัดเลือกฯ
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..... อากาศ..... ถนน.....
แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... เบอร์.....