



ด่วนที่สุด

บันทึกข้อความ

กองการเจ้าหน้าที่กรมควบคุมโรค
เลขที่ ๒๓๕๐
ช.ช. ก.พ. ๒๕๕๗
วันที่ ๑๖:๐๒

กรมควบคุมโรค
รับที่ ๑๑๔๖
วันที่ ๒๗ ก.พ. ๒๕๕๗
เวลา ๑๔.๓๕ น.

ส่วนราชการ กระทรวงสาธารณสุข สำนักงานปลัดกระทรวง โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๑๓๐๘

ที่ สธ ๐๒๐๑.๐๑๕/ ๑๑๐

วันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๗

เรื่อง ขอความร่วมมือคัดเลือกข้าราชการไปปฏิบัติราชการชั่วคราว สำนักงานแพทย์เพื่อกิจการฮัจย์แห่งประเทศไทย ณ ประเทศซาอุดีอาระเบีย ประจำปี ๒๕๕๗

เรียน อธิบดีกรมควบคุมโรค

ด้วยกระทรวงสาธารณสุข จะต้องจัดส่งข้าราชการไปปฏิบัติราชการชั่วคราวเพื่อให้การดูแลรักษาพยาบาลชาวไทยมุสลิมที่เดินทางไปประกอบพิธีฮัจย์ ที่สำนักงานแพทย์เพื่อกิจการฮัจย์แห่งประเทศไทย ณ ประเทศซาอุดีอาระเบีย ทุกปี

ในการนี้ กระทรวงสาธารณสุขขอความร่วมมือท่านพิจารณาคัดเลือกข้าราชการในสังกัดเพื่อไปดูแลรักษาพยาบาลชาวไทยมุสลิมที่เดินทางไปประกอบพิธีฮัจย์ ที่สำนักงานแพทย์เพื่อกิจการฮัจย์แห่งประเทศไทย ณ ประเทศซาอุดีอาระเบีย (ย.ศ.๑๔๓๕) ประจำปี ๒๕๕๗ ดังนี้

๑. พิจารณาคัดเลือกข้าราชการในสังกัดที่มีความเหมาะสม และมีคุณสมบัติตามที่กำหนดไว้ในเอกสาร “หลักเกณฑ์การคัดเลือกเจ้าหน้าที่สำนักงานแพทย์เพื่อกิจการฮัจย์แห่งประเทศไทย ณ ประเทศซาอุดีอาระเบีย ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๗” เพื่อไปปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่ง แพทย์ เภสัชกร พยาบาลวิชาชีพ และเจ้าหน้าที่สาธารณสุข

๑.๑ ส่วนราชการระดับกรม ให้คัดเลือกตำแหน่งละ ๑ คน รวม ๔ ตำแหน่ง

๑.๒ กองในสำนักงานปลัดกระทรวงฯ ให้คัดเลือกตำแหน่งละ ๑ คน โดยสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขจะนำมาคัดเลือกอีกครั้งหนึ่ง ก่อนจะพิจารณาร่วมกับผู้ได้รับการคัดเลือกจากส่วนราชการอื่นต่อไป

๒. แจ้งให้ผู้ได้รับการคัดเลือกกรอก “แบบฟอร์มสำหรับผู้สมัครไปปฏิบัติงาน สำนักงานแพทย์เพื่อกิจการฮัจย์แห่งประเทศไทย ณ ประเทศซาอุดีอาระเบีย ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๗” ให้ถูกต้อง ชัดเจน

๓. แจ้งรายชื่อผู้ได้รับการคัดเลือก พร้อมแนบเอกสาร “แบบฟอร์มสำหรับผู้สมัครไปปฏิบัติงาน สำนักงานแพทย์เพื่อกิจการฮัจย์แห่งประเทศไทยฯ” ส่งไปยังสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ภายในวันที่ ๑๑ เมษายน ๒๕๕๗ เพื่อนำไปพิจารณาคัดเลือกร่วมกับส่วนราชการอื่นต่อไป ทั้งนี้ ส่วนราชการต้นสังกัดจะต้องกันเงินงบประมาณไว้เป็นค่าใช้จ่ายในการเดินทางในราชอาณาจักรสำหรับบุคคลที่ได้รับการคัดเลือกเป็นเจ้าหน้าที่สำนักงานแพทย์เพื่อกิจการฮัจย์แห่งประเทศไทย ณ ประเทศซาอุดีอาระเบีย ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๗ ด้วย เนื่องจากกระทรวงสาธารณสุขได้ตั้งงบประมาณไว้เฉพาะสำหรับค่าใช้จ่ายในการเดินทางนอกราชอาณาจักรเท่านั้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการตามนัยข้างต้นด้วย จะเป็นพระคุณ

- บริหารฯ
- สรรพฯ
- อัตรฯ
- ประเมินผลฯ
- วินัยฯ
- พัฒนาฯ
- ข้อมูลฯ
- ยุทธศาสตร์

27 ก.พ 57

เรียน อธิบดี (ผ่าน กอจ จ)

(นางจินตนา นิลเกิดเย็น)
เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน
แผนเลขานุการกรม
๒๗ ก.พ. ๒๕๕๗

(นายสุเทพ วัชรปียานันท์)
ผู้ช่วยปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ปฏิบัติราชการแทน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

กม บ.รังสิต
โปรดักต์เมดิคัล
28 ก.พ 57

หลักเกณฑ์การคัดเลือกเจ้าหน้าที่
สำนักงานแพทย์เพื่อกิจการฮัจย์แห่งประเทศไทย ณ ประเทศซาอุดีอาระเบีย
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๗

ก. คุณสมบัติทั่วไป

๑. มีสัญชาติไทย
๒. นับถือศาสนาอิสลาม
๓. ไร้ราชการในกระทรวงสาธารณสุขมาแล้วไม่ต่ำกว่า ๓ ปี (นับถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๕๗)
๔. มีอายุไม่เกิน ๕๐ ปีบริบูรณ์ (นับถึง วัน เดือน ปีเกิด ของผู้สมัคร ภายในปีพุทธศักราช ๒๕๕๗) ยกเว้นตำแหน่งแพทย์
๕. ความประพฤติเรียบร้อย ไม่อยู่ระหว่างถูกพิจารณาโทษทางวินัย
๖. สุขภาพสมบูรณ์ แข็งแรง ไม่มีโรคประจำตัว สามารถปฏิบัติงานในพื้นที่ต่างๆ ได้อย่างคล่องตัว
ถ้าเป็นสตรี ต้องไม่อยู่ในระหว่างตั้งครรภ์ (ต้องมีใบรับรองแพทย์ประกอบ)
๗. มีมนุษยสัมพันธ์ที่ดี ตั้งใจและเต็มใจที่จะอุทิศตน เพื่อปฏิบัติหน้าที่ดูแลสุขภาพและให้บริการ
สาธารณสุขแก่ผู้แสวงบุญชาวไทยที่เดินทางไปประกอบพิธีฮัจย์ ตามที่ได้รับมอบหมาย

ข. คุณสมบัติพิเศษ

มีความสามารถในการพูดภาษาต่างประเทศได้ ดังนี้

๑. ภาษามลายู
๒. ภาษาอาหรับ
๓. ภาษาอังกฤษ

ค. หลักฐานประกอบการสมัคร

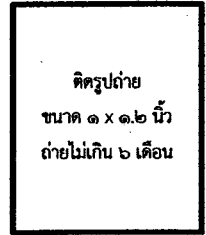
- 🌸 ใบรับรองแพทย์ ตรวจไม่เกิน 6 เดือน
- 🌸 สำเนาบัตรประชาชน (ที่มีชื่อภาษาอังกฤษชัดเจน)



แบบฟอร์มสำหรับผู้สมัครไปปฏิบัติงาน
สำนักงานแพทย์เพื่ออภิจการฮัจย์แห่งประเทศไทย ณ ประเทศซาอุดีอาระเบีย
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๗

คำชี้แจงสำหรับผู้สมัคร

๑. ผู้สมัครต้องนับถือศาสนาอิสลาม
๒. โปรดกรอกข้อความให้ชัดเจน ถูกต้อง ครบถ้วน
๓. กระทรวงสาธารณสุข จะคัดเลือกผู้ที่เหมาะสมตามหลักเกณฑ์
เพื่อปฏิบัติงานในสำนักงานแพทย์เพื่ออภิจการฮัจย์แห่งประเทศไทย
ณ ประเทศซาอุดีอาระเบีย จากผู้มีส่วนราชการต่างๆ คัดเลือกมาแล้ว อีกครั้งหนึ่ง
๔. หากปรากฏว่า ข้อความไม่ถูกต้องตามความเป็นจริงหรือมีคุณสมบัติไม่ครบถ้วน
ตามหลักเกณฑ์การคัดเลือกเจ้าหน้าที่สำนักงานแพทย์เพื่ออภิจการฮัจย์แห่งประเทศไทย
ณ ประเทศซาอุดีอาระเบีย (เอกสารหมายเลข ๑) ที่กำหนดไว้ จะไม่ได้รับการพิจารณา
๕. โปรดส่งให้ทันภายในกำหนดเวลา มิฉะนั้นจะไม่ได้รับการพิจารณา
๖. ข้าราชการที่ประสงค์จะสมัครฯ (ส่วนภูมิภาค) ต้องผ่านการคัดเลือก
จากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเท่านั้น

**ข้อมูลส่วนตัว**

๑. ชื่อ - สกุล นาย นาง นางสาว.....
๒. Name - Surname (ชื่อภาษาอังกฤษตัวพิมพ์ใหญ่).....
๓. เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี
๔. สถานภาพการสมรส
 - โสด
 - สมรส ชื่อคู่สมรส.....
 - อื่นๆ โปรดระบุ.....
๕. ประวัติการศึกษา
 - ๕.๑ วุฒิที่ได้รับ.....ปี
 - ๕.๒ วุฒิที่ได้รับ.....ปี
 - ๕.๓ วุฒิที่ได้รับ.....ปี
๖. ประวัติการทำงาน
 - ๖.๑ เริ่มรับราชการในตำแหน่ง.....ปี
 - ๖.๒ ปัจจุบันรับราชการในตำแหน่ง.....ระดับ.....ปี
 - ๖.๓ ปฏิบัติงานจริงที่.....
 สังกัด/ฝ่าย.....กอง/หน่วยงาน.....
 กรม.....จังหวัด.....
 อัตราเงินเดือนปัจจุบัน.....บาท

๗. เบอร์โทรศัพท์...

๗. เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้สะดวก.....

โทรศัพท์ที่บ้าน..... โทรศัพท์ที่ทำงาน.....

โทรสาร..... มือถือ.....

อีเมล.....

๘. การสมัครไปปฏิบัติงานในสำนักงานแพทย์เพื่อกิจการฮัจย์แห่งประเทศไทย ณ ประเทศซาอุดีอาระเบีย

เคยสมัครเข้ารับการคัดเลือก จำนวน..... ครั้ง ปี พ.ศ. (โปรดระบุ).....

เคยปฏิบัติงานในสำนักงานแพทย์เพื่อกิจการฮัจย์แห่งประเทศไทย ณ ประเทศซาอุดีอาระเบีย
เมื่อปี พ.ศ.....

ไม่เคยปฏิบัติงานในสำนักงานแพทย์เพื่อกิจการฮัจย์แห่งประเทศไทย ณ ประเทศซาอุดีอาระเบีย

อื่นๆ.....

๙. สมัครปฏิบัติราชการเจ้าหน้าที่สำนักงานแพทย์เพื่อกิจการฮัจย์แห่งประเทศไทย ณ ประเทศซาอุดีอาระเบีย

ในตำแหน่ง.....

๑๐. พูดภาษาต่างประเทศได้ ดังนี้

ภาษามลายู ภาษาอาหรับ ภาษาอังกฤษ

ภาษาอื่นๆ (โปรดระบุ).....

๑๑. ความสามารถพิเศษ ๑..... ๒.....

๓..... ๔.....

๑๒. วัตถุประสงค์ในการสมัครไปปฏิบัติงานในสำนักงานแพทย์เพื่อกิจการฮัจย์แห่งประเทศไทย

ณ ประเทศซาอุดีอาระเบีย ของข้าพเจ้า คือ

.....
.....

(ลงชื่อ)..... ผู้สมัคร

(.....)

..... /

คำรับรองของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

ขอรับรองว่าข้อความที่ผู้สมัครระบุไว้ข้างต้น เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....

(.....)

..... /