



๒๕๖๑

๗ ก.ค. ๖๑

ที่ สน ๐๐๓๒.๐๑๐/ ๒๕๖๑

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร
ถนนศูนย์ราชการ สน ๔๗๐๐๐

๕

สิงหาคม ๒๕๖๑

เรื่อง การแสดงความจำนำงลักษณะต่อหรือฝึกอบรมในประเทศไทย

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. นโยบายการลักษณะ ฝึกอบรม

จำนวน ๑ ฉบับ

๒. ในแสดงความจำนำงศึกษาต่อหรือฝึกอบรมภายใต้ในประเทศไทย

จำนวน ๑ ฉบับ

๓. แบบบัญชีรายชื่อข้าราชการและลูกจ้างประจำ ที่ขออนุมัติไปสมัครสอบ เพื่อศึกษาต่อหรือฝึกอบรมภายใต้ในประเทศไทย ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๓ (ภาคปกติ)

จำนวน ๖ ฉบับ

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร มีนโยบายในการพัฒนาบุคลากร โดยส่งเสริม และสนับสนุนให้มีการพัฒนาตนเอง เพิ่มพูนความรู้อย่างต่อเนื่องและเป็นระบบ เพื่อให้ได้บุคลากร สาธารณสุขที่มีคุณภาพ

ดังนั้น สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร จึงขอให้ท่านดำเนินการ ดังนี้

๑. ให้จัดทำแผนบุคลากร และแจ้งให้ข้าราชการและลูกจ้างประจำที่มีคุณสมบัติครบตาม ระเบียบการลาไปศึกษาหรือฝึกอบรมภายใต้ในประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๔๙ และอยู่ในแผนพัฒนาบุคลากรของหน่วยงาน ที่มีความประสงค์สมัครสอบและขอลาไปศึกษาหรือฝึกอบรมภายใต้ในประเทศไทย ในภาคปกติ ปีการศึกษา ๒๕๖๓ ทุกหลักสูตร แสดงความจำนำงลักษณะต่อหรือฝึกอบรมภายใต้ในประเทศไทย เพื่อขออนุมัติเป็นผู้มีสิทธิ์ไปสมัครสอบ โดยให้ส่งแผนพัฒนาบุคลากรและแบบฟอร์มใบแสดงความจำนำงลักษณะต่อหรือฝึกอบรมภายใต้ในประเทศไทยถึง กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร และส่งไฟล์ Excel ที่ E-mail : variszaabez@gmail.com ภายในวันที่ ๒๘ สิงหาคม ๒๕๖๑ หากพ้นกำหนดถือว่าหมดสิทธิ์ ในการขออนุมัติไปสมัครสอบ และจะไม่อนุมัติให้ผู้ไม่ผ่านการขออนุมัติหรือสอบได้ในสาขาวิชาที่ไม่ตรงกับสาขาก่อน เมื่อสอบได้ลาไปศึกษาต่อหรือฝึกอบรมโดยเด็ดขาด

๒. ในการอนุญาตให้ข้าราชการและลูกจ้างประจำในสังกัดลาไปศึกษาต่อหรือฝึกอบรม ขอให้ท่านพิจารณาโดยคำนึงถึงงบประมาณ อัตรากำลังที่มีอยู่และไม่เกิดความเสียหายต่อราชการ

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นางกิตติยา จุลวัฒนา)

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)
โทร. ๐ ๔๙๗๑ ๑๑๕๗ ต่อ ๑๒๐๙ รักษาการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสกลนคร
โทรสาร ๐ ๔๙๗๑ ๑๑๕๗ ต่อ ๑๐๐๗

“อยู่สกล รักสกล ทำเพื่อสกลนคร”

นโยบายการศึกษาหรือฝึกอบรมภายในประเทศ (ภาคปกติ) จังหวัดสกลนคร

๑. กรณีข้าราชการและลูกจ้างประจำ

๑. ต้องเป็นผู้ที่มีคุณสมบัติครบตามระเบียบการลาศึกษาต่อหรือฝึกอบรมภายในประเทศ คือ ปฏิบัติราชการมาแล้วอย่างน้อย ๒ ปี และต้องพ้นการทดลองปฏิบัติราชการ สำหรับผู้เคยได้รับอนุมัติให้ลาศึกษาต้องกลับมาปฏิบัติราชการไม่น้อยกว่า ๑ ปี

๒. ต้องเป็นบุคคลที่อยู่ในแผนพัฒนาบุคลากรของหน่วยงาน

๓. หลักสูตรที่ขออนุมัติ ต้องเป็นหลักสูตรที่ได้รับการรับรองจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และต้องไปสอบในสาขาที่ได้รับอนุมัติเท่านั้น (จะไม่อนุมัติให้ลาไปศึกษาหากสอบได้ในสาขาที่ไม่ตรงกับที่ขออนุมัติ)

๔. หน่วยงานที่อนุมัติให้บุคลากรในสังกัดไปศึกษาหรือฝึกอบรม ต้องคำนึงถึงประโยชน์ที่หน่วยงานจะได้รับ อัตรากำลัง คะแนนประมาณด้วยว่าจะไม่ส่งผลกระทบและเกิดความเสียหายต่อราชการ

๕. การศึกษาระดับประกาศนียบัตร ปริญญาตรี และ ปริญญาโท ให้ศึกษาในสาขาวิชาที่ตรงกับสายงาน สำหรับสาขาที่ไม่เกี่ยวข้องไม่อนุมัติให้ลาศึกษาหรือฝึกอบรม

๖. จำนวนผู้แสวงความรู้จำนวนศึกษาต่อของแต่ละหน่วยงาน ต้องไม่เกิน ร้อยละ ๑๕ ของบุคลากรในสาขานั้นๆ (โดย จนท.ใน สอ. ให้รวมกันเป็น สสอ.) สำหรับ ราช. ขนาดใหญ่ ที่ต้องการส่งพยาบาลไปอบรมพยาบาลเฉพาะทางจำนวนมาก ให้บันทึกซึ่งมาด้วย

๗. การศึกษาระดับปริญญาโท

๗.๑ กรณีที่ได้รับปริญญาโทแล้ว ไม่อนุมัติให้ลาศึกษาต่อในระดับปริญญาโทอีก

๗.๒ กรณีกำลังศึกษาระดับปริญญาโทแล้ว จะขอต่อเวลาเพื่อเรียนปริญญาเอก ต่อเนื่องไม่อนุมัติให้ลาศึกษาระดับปริญญาเอก

๗.๓ อนุมัติให้ลาศึกษาในระดับปริญญาโทได้ไม่เกิน ๒ ปี และไม่อนุมัติให้ขยายเวลาศึกษาเพื่อทำวิทยานิพนธ์

๗.๔ การอนุมัติให้ผู้ที่มีสิทธิเข้าศึกษาลาไปศึกษาต่อในภาระรวมทั้งจังหวัด กำหนดไว้ไม่เกิน ร้อยละ ๑๕ ของสาขานั้น

๘. การศึกษาระดับปริญญาเอก ไม่อนุมัติให้ลาศึกษาต่อ

๙. ไม่อนุมัติให้ขยายเวลาศึกษาต่อ

๒. กรณีลูกจ้างชั่วคราว, หนังงานราชการ

๑. กรณีลาศึกษาต่อ ไม่อนุมัติให้ลาศึกษา ต้องลาออกจากราชการ

๒. กรณีลาฝึกอบรมระยะสั้น ให้คณะกรรมการบริหารหน่วยบริการพิจารณาอนุมัติให้ไปเข้ารับการอบรม โดยหน่วยงานต้องคำนึงถึงประโยชน์ที่หน่วยงานจะได้รับ อัตรากำลัง และ คะแนนที่จะใช้ สำหรับกรณีการฝึกอบรมที่มีระยะเวลาเกินกว่า ๓ เดือน ต้องเสนอขออนุมัติจากผู้ว่าราชการจังหวัด

ใบแสดงความจำแนกขอลาศึกษาและฝึกอบรมภายในประเทศ (ภาคปกติเท่านั้น)

(โปรดเขียนตัวบรรจงและเติมข้อความให้ครบถ้วนทุกช่อง)

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

1. ข้าพเจ้า.....
2. เกิดวันที่ เดือน พ.ศ. อายุ ปี (นับถึงวันเปิดการศึกษา)
3. ปัจจุบันคำรงตำแหน่ง ระดับ อัตราเงินเดือน บาท
ส่วนราชการ(ที่เก็บจ่ายเงินเดือน) ปฏิบัติงานที่
ฝ่าย ตำแหน่ง สำนัก จังหวัด ศกกลนคร
4. รับราชการในกระทรวงสาธารณสุข ตั้งแต่วันที่ เดือน พ.ศ.
รวมอาชญากรรม ปี เดือน (นับถึงวันเปิดการศึกษา)
5. ตำแหน่งหน้าที่ตั้งแต่เริ่มรับราชการจนถึงปัจจุบัน
ตำแหน่ง ปฏิบัติงานที่ ตั้งแต่ ถึง
ตำแหน่ง ปฏิบัติงานที่ ตั้งแต่ ถึง
6. การศึกษาระดับอาชีพ (ที่นำมาใช้ในการปฏิบัติราชการ)
หลักสูตร 1 จาก เมื่อ
2. จาก เมื่อ
7. เคยอบรมเรื่อง 1 จาก เมื่อ
2. จาก เมื่อ
8. เคยดูงานหรือศึกษาในต่างประเทศ
เรื่อง ประเทศ ตั้งแต่ ถึง
9. ครั้งสุดท้ายได้มาไปศึกษาหลักสูตร
จากสถานีนักศึกษา ตั้งแต่ ถึง
- จำนวน ปี เดือน ต้องปฏิบัติราชการครึ่นๆกำหนด ปี เดือน
ตั้งแต่วันที่ ถึงวันที่ กงเหลือเวลาครึ่นๆ ปี เดือน
10. ขอแสดงความจำแนกเพื่อศึกษาหรือฝึกอบรมภายในประเทศ (โปรดระบุให้ครบถ้วนและเป็นภาษาไทย)
 1. หลักสูตรอบรมระยะสั้น (ระยะเวลาตั้งแต่ 1 เดือน – 6 เดือน)
 1. หลักสูตร จำนวน เดือน สถานศึกษา.....
 - 2.. หลักสูตร จำนวน เดือน สถานศึกษา.....
 2. ระดับประกาศนียบัตร
 1. หลักสูตร จำนวน ปี
สถานศึกษา เปิดการศึกษามื่อ
 2. หลักสูตร จำนวน ปี
สถานศึกษา เปิดการศึกษามื่อ

3. ระดับปริญญาตรี

3.1 หลักสูตร.....	จำนวน	ปี
สถานศึกษา	เปิดการศึกษามื่อ	
3.2 หลักสูตร.....	จำนวน	ปี
สถานศึกษา	เปิดการศึกษามื่อ	

4. ระดับปริญญาโท

4.1 หลักสูตร.....	จำนวน	ปี
สถานศึกษา	เปิดการศึกษามื่อ	
4.2 หลักสูตร.....	จำนวน	ปี
สถานศึกษา	เปิดการศึกษามื่อ	

5. ระดับปริญญาเอก

5.1 หลักสูตร.....	จำนวน	ปี
สถานศึกษา	เปิดการศึกษามื่อ	

6. ระดับบัณฑิต (แพทย์,ทันตแพทย์ เนพะทาง)

6.1 หลักสูตร.....	จำนวน	ปี
สถานศึกษา	เปิดการศึกษามื่อ	

(ลงชื่อ) ผู้ขอแสดงความจำนง
(.....)

ความเห็นและคำรับรองของผู้บังคับบัญชา
ให้ผู้บังคับบัญชาชี้ชั้นต้น(ผู้อำนวยการโรงพยาบาล,สาธารณสุขอำเภอ,หัวหน้าฝ่ายใน สสจ.)เป็นผู้ให้คำรับรอง

เข้าพเจ้า ตำแหน่ง
ได้รับใบแสดงความจำนงขอศึกษาต่อของ แล้ว
ขอรับรองว่าถูกต้องตามความเป็นจริงและผู้แสดงความจำนงนี้ มีความประพฤติ
การปฏิบัติงาน
และเห็นสมควรให้เข้าศึกษาต่อได้ตามความประสงค์ เพราะไม่มีผลเสียหายแก่ทางราชการแต่ประการใด
และจะมีผลคือ

(ลงชื่อ) ผู้บังคับบัญชา

แบบบัญชีรายรับซึ่งรายการและฐานภาษีประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๓ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๓ (ภาคปกติ) เพื่อศึกษาต่อหรือผู้ขอรับหมายในประทศ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๓ (ภาคปกติ)

၂၀၁၃ ခုနှစ်၊ ဧပြီလ

๒๖

เลขที่บันทึก		เจ้าหนี้	ผู้กู้	จำนวน	ระดับ	ประเภท	สถานที่ปฏิบัติงาน	อายุ(ปี)	อาชญากรรม(ปี)	หลักทรัพย์สมมูลค่าตอบ	สถาบัน	ระยะเวลา
1	0 0000 00000 00 0	นางสาวสุจิต ใจบุญ	พญาภรณ์วิชาชีพ	บัญชีตัวการ	ผู้ร้าษฎร์	ผู้ร้าษฎร์	สหสัมชนาคร	30	5	การพยายามเอาพาหะทาง	สถาบันของรัฐ	4 เดือน

ເລກທີ 1 ໂດຍບໍ່ມີເຫດຜະໄຕ (ພົມມາຮອງ) ແລະ ອາຍຸ(ປີ)

แบบบัญชีรายรับ-จ่ายประจำเดือน ที่ขออนุมัติประเมินครั้งสอง เพื่อศึกษาต่อหรือผู้ขอร่วมกันในประเทศไทย ประจำปีการศึกษา 2563 (ภาคปกติ)

ព្រះសាសនា

18

ลำดับ	เลขบัญชีประจำบ้าน	ชื่อ สกุล	ตำแหน่ง	ระดับ	ประเภท	สถานที่ปฏิบัติงาน	อายุ(ปี) อาชญากรรม(ปี)	หลักทรัพย์ที่สมควรครอบ	สถานบัน	ระบบเวลา
1	0 0000 00000 00 0	นางใจดี ใจบุญ	พยาบาลวิชาชีพ	ปฏิบัติการ	ช่างซ่อมรถ	สสจ.สภานคร	30 5	การพยายามพาทาง ลูกสาวปฏิบัติที่ไป	สถาบันทดลองรัก	4 เทือน

ເມືດຕະກຳ ແລະ ດາວໂຫຼນ ໂດຍບໍ່ໄດ້ມາດີເປັນເວລັກ (ໄປ) : ລາຍງົບ

แบบบัญชีรายรับ-จ่ายของราชการและถูกจ้างประจำ ที่ขออนุมัติไปรษณีย์ในประเทศไทย ประจำปีการศึกษา 2563 (ภาคปกติ)

ຮະດັບ ປຣະຍາໂທ

2

ลำดับ	เลขที่บัญชีประจำหน่วย	ชื่อ ตสก	ตำแหน่ง	ระดับ	ประเภท	สถานที่ปฏิบัติงาน	อายุ(ปี) ชาย/หญิง	มาตรฐานการ(ท.)	หลักสูตรที่อบรมครั้งล่าสุด	สถานบ้าน	ระยะเวลา
1	0 0000 000000 00 0	นางใจ ใจภูมิ	พยาบาลวิชาชีพ	ปฏิบัติการ	ชั้นรากฟาร์ม	สหช.สภากาคร	30	5	การพยาบาลและการพัฒนาทางภาษาเวชปฏิบัติทั่วไป	สถานบ้านเชียงใหม่	4 เดือน

၁၂၆၃ အမှတ် ၁ ၂၅၆၂ ပြည့် ဒေသပြည်နယ်၊ ရန်ကုန်မြို့၊ အောင်တွင်

แบบบัญชีรายรับใช้ราชการและถูกจ้างประจำ ที่ออกนัมติไปยังครรภ์ เพื่อศึกษาต่อหรือฝึกอบรมภาษาในประเทศ ประจำปีการศึกษา 2563 (ภาคปกติ)

ระดับ ประกาศนียบัตร

ลำดับ	เลขที่รับรองประชาชน	ชื่อ ต้น	ตำแหน่ง	ระดับ	ประเภท	สถานที่ปฏิบัติงาน	อายุ(ปี) อายุราชการ(ปี)	หลักสูตรที่สมัครสอบ	สถานบัน	ระยะเวลา
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
24										
25										
26										
27										
28										
29										
30										
31										
32										
33										
34										
35										
36										
37										
38										
39										
40										
41										
42										
43										
44										
45										
46										
47										
48										
49										
50										
51										
52										
53										
54										
55										
56										
57										
58										
59										
60										
61										
62										
63										
64										
65										
66										
67										
68										
69										
70										
71										
72										
73										
74										
75										
76										
77										
78										
79										
80										
81										
82										
83										
84										
85										
86										
87										
88										
89										
90										
91										
92										
93										
94										
95										
96										
97										
98										
99										
100										
101										
102										
103										
104										
105										
106										
107										
108										
109										
110										
111										
112										
113										
114										
115										
116										
117										
118										
119										
120										
121										
122										
123										
124										
125										
126										
127										
128										
129										
130										
131										
132										
133										
134										
135										
136										
137										
138										
139										
140										
141										
142										
143										
144										
145										
146										
147										
148										
149										
150										
151										
152										
153										
154										
155										
156										
157										
158										
159										
160										
161										
162										
163										
164										
165										
166										
167										
168										
169										
170										
171										
172										
173										
174										
175										
176										
177										
178										
179										
180										
181										
182										
183										
184										
185										
186										
187										
188										
189										
190										
191										
192										
193										
194										
195										
196										
197										
198										
199										
200										
201										
202										

แบบบัญชีรายรับซึ่งรายการและฐานจ่ายประจำ ที่ขออนุมัติใบสำคัญรับรอง เพื่อศึกษาต่อหรือผู้ของบประมาณภายในประเทศไทย ประจำปีการศึกษา 2563 (ภาคปกติ)

ຮະດັບ ວິຊາປະຕະ

१८

ลำดับ	เลขที่บันทึกประจำชีวัน	ชื่อ สกุล	ตำแหน่ง	ระดับ	ประเภท	สถานที่ปฏิบัติงาน	อายุ(ปี)	อาชญากรรม(ปี)	หลักฐานหรือสมุดร่องรอย	สถานะปัจจุบัน	ระยะเวลา
1	0 0000 00000 00 0	นางจิตต์ ใจบุญ	พยาบาลเวชῖเชฟ	ปฏิบัติการ	ผู้ราชการ	สภากลางนคร	30	5	การพยายามเฉพาะทาง สาขาวิชาปฏิบัติทั่วไป	ถูกดำเนินคดีรั้งรู้	4 เดือน

ອາກົມມາຍາແນ່ວ້າ (ອາກົມ) ພະນັກງານ ຖະແຫຼງການ ສະຫະລຸງການ ແລະ ຕະຫຼາມ ທະນາຄານ ປະຊາທິປະໄຕ ປະຊາຊົນ

แบบบัญชีรายรับ-จ่ายของราชการและบุคคลที่ขออนุมัติไปสมัครสอบ เพื่อศึกษาต่อหรือผู้ขออบรมภายในประเทศไทย ประจำปีการศึกษา 2563 (ภาคปกติ)

ຮະດັບ ແພທີ່ປະຈຳນັ້ນ

๖

ลำดับ	เลขบัญชีประจำหน่วย	ชื่อ ลักษณ์	ตำแหน่ง	ระดับ	ประเภท	สถานที่ปฏิบัติงาน	อายุ(ปี) อาชญากรรม	สถานบัน្ត	ระยะเวลา
1	0 0000 00000 00 0	นางสาว ใจถวาย	พยาบาลวิชาชีพ	ปฏิบัติการ	ข้าราชการ	สสส.สสส.สสส.	30	5	การพยาบาลเชิงพาหะ สาขาวิชาปฏิบัติทั่วไป

မြန်မာ အမျိုးသမား အဖွဲ့အစည်း ၁ မြန်မာ ၂၅၆၃