



## บันทึกข้อความ

ใบพยานการรับทราบ
เลขที่ 4682
วันที่ 1 ก.ย. 65
เวลา 14.18 น.

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว (กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล) โทร. ๐-๓๗๕๒-๕๑๔๑-๕ ต่อ ๓๐๖  
ที่ สก ๐๐๓๒.๐๐๙.๒/ว ๒๓๖๑ วันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๕

เรื่อง การแสดงความจำนงขอลาศึกษาและฝึกอบรมภายในประเทศ ปีการศึกษา ๒๕๖๖

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาล ทุกแห่ง, สาธารณสุขอำเภอ ทุกอำเภอและหัวหน้ากลุ่มงาน ทุกกลุ่มงาน

### ๑. เรื่องเดิม

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ได้จัดระบบบริการสุขภาพและกำลังคน ด้านสุขภาพ (Blueprint of Health Service Delivery and Human Resource) โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ การจัดทำแผนการผลิตและการพัฒนาากำลังคนให้สอดคล้องความต้องการตาม Service Delivery Blueprint และประชาชนเข้าถึงบริการที่มีคุณภาพ มาตรฐาน เป็นธรรม เพิ่มประสิทธิภาพในการให้บริการ

### ๒. ข้อเท็จจริง

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว กำหนดให้ทุกหน่วยงานแจ้งข้าราชการและ ลูกจ้างประจำในสังกัด ที่มีความประสงค์จะลาศึกษาในปีการศึกษา ๒๕๖๕ ยื่นแบบแสดงความจำนงขอ ลาศึกษาและฝึกอบรมภายในประเทศ ในปีการศึกษา ๒๕๖๕ และจัดทำแผนการลาศึกษาของบุคลากร ในหน่วยงานเพื่อให้สอดคล้องความต้องการตาม Service Delivery Blueprint และบริหารอัตรากำลังไม่ให้ เกิดปัญหาในการปฏิบัติงาน และสามารถเข้าศึกษาทันต่อเวลาการเปิดภาคการศึกษาของสถาบันการศึกษาต่อไป

### ๓. ระเบียบ

หนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๑๐๑๓.๘.๕/ว ๒๒ ลงวันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๕๒ เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการให้ข้าราชการพลเรือนสามัญไปศึกษาเพิ่มเติม ฝึกอบรม ดูงาน หรือ ปฏิบัติการวิจัยในประเทศ

### ๔. ข้อพิจารณา

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ขอให้โรงพยาบาล/กลุ่มงาน/งานในสำนักงาน สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ทบทวนหลักเกณฑ์แนวทางปฏิบัติและดำเนินการดังนี้

๑. ให้ข้าราชการ/ลูกจ้างประจำ แสดงความจำนงขอศึกษาและฝึกอบรมภายในประเทศ ปีการศึกษา ๒๕๖๖ โดยขอให้ตรวจสอบคุณสมบัติผู้ที่ยื่นความจำนงและจัดเรียงลำดับตามเกณฑ์การคิดคะแนน รายละเอียดตามคู่มือแนวทางปฏิบัติเกี่ยวกับการลาศึกษาและฝึกอบรมภายในประเทศสำหรับเจ้าหน้าที่ ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว พร้อมทั้งการตรวจสอบหลักสูตรที่จะลาศึกษาให้ตรงกับ การจัดระบบบริการสุขภาพและกำลังคนด้านสุขภาพ (Blueprint of Health Service Delivery and Human Resource) ของหน่วยงาน

กรณีศึกษาต่อภาคพิเศษ (ศึกษาเฉพาะวันเสาร์ - อาทิตย์) และฝึกอบรมเฉพาะทาง ระยะเวลา ไม่เกิน ๖ เดือน และค่าใช้จ่ายไม่เกิน ๕๐,๐๐๐ บาท ไม่ต้องแสดงความจำนงฯ แต่ต้องขออนุมัติ สมัครงสอบาก่อนทุกครั้ง

/๒. จัดทำรายละเอียด...

๒. จัดทำรายละเอียดข้อมูล ดังนี้

๒.๑ รายชื่อข้าราชการ/ลูกจ้างประจำสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ที่ยื่นแสดงความจำนงขอศึกษาต่อภายในประเทศ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๖ โดยเรียงลำดับ (แบบฟอร์ม ๒.๑)

๒.๒ แผนการศึกษาต่อระดับหลักสูตรต่างๆ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๖ ที่สามารถให้ข้าราชการ/ลูกจ้างประจำ ลาไปศึกษาต่อได้โดยไม่มีผลกระทบต่อหน่วยงาน (แบบฟอร์ม ๒.๒)

๒.๓ แผนการศึกษาต่อปีการศึกษา ๒๕๖๖ ของหน่วยงาน (แบบฟอร์ม ๒.๓)

๓. การลาศึกษาต่อเป็นกรณีพิเศษให้เสนอเฉพาะรายไป เช่น ไม่ตรงสายงาน ภาระงานเพิ่มขึ้น

โดยขอให้ส่งแบบฟอร์ม ๒.๑, ๒.๒, ๒.๓ และขอให้ดำเนินการจัดทำข้อมูลตามแบบฟอร์ม พร้อมทั้งให้หัวหน้าหน่วยงานลงนามรับรองข้อมูลและส่งไฟล์อิเล็กทรอนิกส์ โปรแกรม Excel ข้อมูลทาง E Mail address : [j\\_nat09@hotmail.com](mailto:j_nat09@hotmail.com) ภายในวันที่ ๓ ตุลาคม ๒๕๖๕ หากพ้นกำหนดจะไม่รับพิจารณา เนื่องจากจังหวัดจะนำเข้าสู่ที่ประชุมคณะกรรมการพัฒนากำลังคนระดับจังหวัดพิจารณา และอนุมัติในหลักการ ให้มีสิทธิสมัครสอบ/คัดเลือกเข้าศึกษาต่อไป

๕. ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

  
(นายประภาส ผูกดวง)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลรัฐประเทศ

- ☒ เพื่อโปรดทราบ
- ☒ เพื่อโปรดพิจารณา
- ☒ เห็นชอบ งานบริหาร
- ☐ อื่นๆ .....



(นายราเชษฎ์ เชิงพนม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลรัฐประเทศ

๐ 1 ก.ย. ๒๕๖๕

**เกณฑ์การพิจารณาเรียงลำดับบุคลากรที่แสดงความจำนงลาศึกษาต่อ  
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว**

๑. หลักสูตรที่ศึกษา                      ๒๐ คะแนน
  - หลักสูตรที่ตรงกับความต้องการของหน่วยงาน (Service Plan)                      ๔๐ คะแนน
  - หลักสูตร/สาขาอื่นๆที่ไม่ตรงกับความต้องการของหน่วยงาน                      ๒๐ คะแนน
๒. ผลงานที่ผ่านมา                      ๒๐ คะแนน  
(พิจารณาจากผลงานการปฏิบัติราชการ ผลงานอันเป็นประโยชน์ต่อหน่วยงาน)
๓. แนวคิดการพัฒนางานเพื่อประโยชน์ของหน่วยงาน หลังจากจบการศึกษาในหลักสูตรที่ต้องการ ๒๐ คะแนน
- รวม                      ๑๐๐ คะแนน

**หมายเหตุ** ๑. หลักสูตรระดับปริญญาตรี ลาศึกษาต่อได้ไม่เกินร้อยละ ๕ ของจำนวนข้าราชการและลูกจ้างประจำ  
๒. หลักสูตรระดับปริญญาโท ลาศึกษาต่อได้ไม่เกินร้อยละ ๒ ของจำนวนข้าราชการและลูกจ้างประจำ  
๔. การลาศึกษาเป็นกรณีพิเศษให้เสนอเฉพาะรายไป เช่น ไม่ตรงสายงาน ภาระงานเพิ่มขึ้น  
๕. การพิจารณาหลักสูตรที่ศึกษา อาจให้คะแนนรายหลักสูตร

ระดับ.....(ปริญญาเอก/ปริญญาโท/วุฒิปัตร์/ประกาศนียบัตรชั้นสูง/ประกาศนียบัตรบัณฑิต/ปริญญาตรี/ต่ำกว่าปริญญาตรี)

.....ผู้รับรอง.....

.....ตำแหน่ง.....



[illegible]

ใบแสดงความจำนงขอศึกษาและฝึกอบรมภายในประเทศ ปีการศึกษา.....

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๑. ข้าพเจ้า.....

๒. เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี.....เดือน(นับถึงวันเปิดภาคการศึกษา)

๓. ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....ระดับ.....อัตราเงินเดือน.....บาท

ส่วนราชการ(ตาม จ.๑๘).....

ปฏิบัติงานจริงที่.....

๔. รับราชการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๕. ตำแหน่งหน้าที่ตั้งแต่รับราชการจนถึงปัจจุบัน

ตำแหน่ง.....ปฏิบัติงานที่.....ตั้งแต่.....ถึง.....

ตำแหน่ง.....ปฏิบัติงานที่.....ตั้งแต่.....ถึง.....

ตำแหน่ง.....ปฏิบัติงานที่.....ตั้งแต่.....ถึง.....

ตำแหน่ง.....ปฏิบัติงานที่.....ตั้งแต่.....ถึง.....

๖. การศึกษาสามัญ จบชั้น.....แผนก.....เมื่อ พ.ศ.....

จากโรงเรียน.....อำเภอ.....จังหวัด.....

๗. การศึกษาระดับวิชาชีพ

ได้รับประกาศนียบัตร, อนุปริญญาหรือปริญญา

.....จาก.....วันที่.....

.....จาก.....วันที่.....

๘. ครั้งสุดท้ายได้ลาไปศึกษาวิชา/สาขา.....

สถานศึกษา.....มีกำหนด.....ปี.....เดือน ตั้งแต่.....

ถึงวันที่.....

๙. ขอแสดงความจำนงเพื่อเข้าศึกษาระดับ

☐ ปริญญาเอก

☐ ประกาศนียบัตรบัณฑิต (๑ ปี)

☐ ปริญญาตรี

☐ ปริญญาโท

☐ ประกาศนียบัตร(เฉพาะทาง ๔ เดือน)

☐ อนุปริญญา

๙.๑ หลักสูตร.....ภาค.....(ระบุนภาคปกติ หรือภาคพิเศษ)  
สาขา.....สถานศึกษา.....เปิดภาคการศึกษา.....  
สาขา.....สถานศึกษา.....เปิดภาคการศึกษา.....

ลงชื่อ.....ผู้แสดงความจำนง  
(.....)

ความคิดเห็นและคำรับรองของผู้บังคับบัญชา

ข้าราชการส่วนภูมิภาคให้ผู้บังคับบัญชาชั้นต้นเป็นผู้แสดงความเห็นและให้คำรับรอง  
ข้าราชการส่วนกลาง ให้หัวหน้ากองหรือผู้อำนวยการกองที่สังกัดเป็นผู้แสดงความเห็นและให้คำรับรอง  
ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....  
ได้ตรวจใบแสดงความจำนงขอศึกษาต่อของ.....  
ขอรับรองว่าถูกต้องกับความเป็นจริง และผู้แสดงความจำนงเป็นผู้มีความประพฤติ.....  
การปฏิบัติงาน.....  
และเห็นสมควรอนุญาตให้เข้าศึกษาต่อไปตามประสงค์ เพราะจะไม่มีผลเสียหายต่อราชการแต่ประการใด และจะมี  
ผลดี คือ.....

ลงชื่อ.....ผู้บังคับบัญชาระดับต้น  
(.....)  
ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ การรับรองของผู้บังคับบัญชาระดับต้น

หน่วยงาน	ผู้ลงนาม
สสจ.(กลุ่มงาน/งาน)	หัวหน้ากลุ่มงาน/งาน
รพท.	หัวหน้าตึก/หัวหน้ากลุ่มงาน
รพช.	ผู้อำนวยการโรงพยาบาล
สสอ./สอ.	สาธารณสุขอำเภอ



(กรณีพิเศษ)

**แบบฟอร์มการขออนุมัติสมัครสอบคัดเลือกเข้าศึกษาต่อภายในประเทศ**

๑. ชื่อ (นาย, นาง, นางสาว).....นามสกุล.....
๒. เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี.....เดือน.....  
(นับถึงวันเปิดการศึกษา)
๓. ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....ระดับ.....อัตราเงินเดือน.....บาท  
ส่วนราชการ (ตาม จ. ๑๘).....  
ปฏิบัติงานที่.....
๔. รับราชการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....  
รวมอายุราชการ.....ปี.....เดือน.....
๕. ขออนุมัติสมัครสอบ  
หลักสูตร.....ภาค.....(ระบุภาคปกติหรือพิเศษ)  
สาขา ๑.....สถานศึกษา.....เปิดภาคการศึกษา.....  
สาขา ๒.....สถานศึกษา.....เปิดภาคการศึกษา.....
๖. ขออนุมัติสมัครสอบเป็นกรณีพิเศษเฉพาะรายเนื่องจาก
- ☐ เจ้าหน้าที่มีอายุเกินเกณฑ์ที่กำหนด เมื่อนับถึงวันเปิดการศึกษา
  - ☐ เจ้าหน้าที่ขอลาศึกษาไม่ตรงสายการปฏิบัติงาน
  - ☐ เจ้าหน้าที่รับราชการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขยังไม่ครบ ๒ ปี
  - ☐ เจ้าหน้าที่ยังไม่หมดพันธะตามสัญญาเงินทุน/ลาศึกษา/ฝึกอบรม วิชา.....
  - ☐ เจ้าหน้าที่ขอศึกษาต่อหลักสูตรที่มีในรอบหลักสูตร
๗. เหตุผลประกอบการพิจารณาในข้อ ๖

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....