ต่วนที่สุด ที่ สร ๑๒๑๕.๑๙ /๔๙๔





สำนักตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๒๔ พฤษภาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขอเชิญประชุมเพื่อพิจารณาจัดสรรโควตาต้นสังกัดรับแพทย์ฝึกอบรมแพทย์เขี่ยวชาญเฉพาะทาง
เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด <u>และผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป</u> ทุกแห่งในเขตสุขภาพที่ ๙ สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบตอบรับเข้าร่วมประชุม

ตามที่สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้จัดประชุมคณะทำงานจัดทำร่างแนวทาง หลักเกณฑ์การจัดสรรโควตาและการลาศึกษาฝึกอบรมแพทย์เชี่ยวชาญเฉพาะทาง เพื่อพิจารณาโควตาต้นสังกัด รับสมัครแพทย์เข้าศึกษาฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๒ ในวันที่ ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๑ ณ ห้องประชุมสถาบันพระบรมราชชนก และที่ประชุมได้แจ้งการจัดสรรจำนวนโควตาให้กับเขตสุขภาพแล้วนั้น

ในการนี้ เพื่อให้การดำเนินงานจัดสรรโควตาฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน เขตสุขภาพที่ ๘ เป็นไปด้วยความเรียบร้อย และสอดคล้องกับความต้องการของระบบบริการสุขภาพ สำนักตรวจราชการ กระทรวง จึงขอเชิญ ท่าน หรือ รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด /รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ เข้าร่วม การประชุมเพื่อพิจารณาโควตาต้นสังกัดรับแพทย์ฝึกอบรมแพทย์เชี่ยวชาญเฉพาะทาง เขตสุขภาพที่ ๘ ในวันที่ ๒๘ พฤษภาคม ๒๕๖๑ เวลา ๑๓.๐๐น. ณ ห้องประชุมสำนักตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข อาคาร ๒ ชั้น ๕ ตึกสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ทั้งนี้ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไป ราชการขอให้เบิกจากหน่วยงานต้นสังกัด

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และเข้าร่วมประชุมตามวัน เวลา สถานที่ตั้งกล่าวต่อไป

| San Managara | and the company of the |
|----------------------|------------------------|
| เรียน ผู้อำนวยการ รพ | |
| ₩ โปรดทราบ | George Pull |
| 🗆 เห็นควร | as own |
| LI CALTELLE | 252061 |
| | 23,100,61 |

ขอแสดงความนับถือ

(นายไพศาล ดั่นคุ้ม) ผู้ตรวจราชการกระทรวง

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๙ โทรศัพท์ ๐ ๔๔๒๔๕๐๘๙ โทรสาร ๐ ๕๔๒๔ ๕๑๘๘

แบบตอบรับเข้าร่วมประชุม

เพื่อพิจารณาจัดสรรโควตาต้นสังกัดรับแพทย์ฝึกอบรมแพทย์เชี่ยวชาญเฉพาะทาง
วันที่ 28 พฤษภาคม พ.ศ.2561 เวลา 13.00 น. เป็นต้นไป
ณ ห้องประชุมสำนักตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข
อาคาร 2 ชั้น 5 ตึกสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี

| | ຶ່ງ | วันที่ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2561 | | | |
|-----------------|--|--|---------------------------------|--|--|
| เรื่อง | ตอบรับเข้าร่วมเป็นวิทยากร | | | | |
| เรียน | ์ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขเขตสุขภาพที่ 9 | | | | |
| อ้างถึง | หนังสือที่ สธ ๐๒05.09 / 404 กงวันที่ 24 พฤษส | สือที่ สธ ๐๒05.09 / 404 กงวันที่ 24 พฤษภาคม ๒๕61 | | | |
| วันที่ 2 | ตามหนังสือที่อ้างถึง สำนักตรวจราชการก าจัดสรรโควตาต้นสังกัดรับแพทย์ฝึกอบรมแพทย์เชี่ยวข 3 พฤษภาคม 2561 ณ ห้องประชุมสำนักตรวจราชกา านปลัดกระทรวงสาธารณสุข อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุ | ชาญเฉพาะทาง เขตถ รกระทรวงสาธารณ | รุขภาพที่ 9 ปีการศึกษา 2562 ใน | | |
| | ในการนี้ หน่วยงาน | | ขอแจ้งรายชื่อผู้เข้าร่วมประชุมฯ | | |
| ดังนี้ | | | | | |
| ลำดับ | ชื่อ – สกุล | | ตำแหน่ง | | |
| 1 | | | | | |
| | | | | | |
| | จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| ผู้ประส หมาย | สานงาน ชื่อสกุลสกุลสกุลสกุลสกุลสกุลสกุลสกุลสกุลสกุลสกุลสกุล โทรสาร ๐๔๔-๒๔๕๑๘๘ หรือ e-mail : hr_k ภายใน 25 พฤษภาคม 2561 จะขอบคุณ | นักงานเขตสุขภาพที่9 :et9@hotmail.com | นครราชสีมา | | |