กลุ่มพัฒนาระบบบริหารองค์กร
เลขรับ ๑๗๐๑
วันที่ ๒๕ สค ๒๕๖๕
เวลา ๐๘.๐๔ น.

บันทึกข้อความ

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๕ จังหวัดราชบุรี
เลขที่รับ ๗๗/๕๗
วันที่ ๒๕ ส.ค. ๒๕๖๕
เวลา ๐๙.๓๕ น.

ส่วนราชการ กองระบาดวิทยา กลุ่มพัฒนานักระบาดวิทยาภาคสนาม โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๓๘๙๔
ที่ สธ ๐๔๐๘.๕/ว ๓๑๗ วันที่ ๔ สิงหาคม ๒๕๖๕
เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์การรับสมัครผู้สนใจเข้าร่วมการอบรมโครงการพัฒนานักวิชาการ สาธารณสุขด้านระบาดวิทยาภาคสนาม

เรียน ผู้อำนวยการทุกหน่วยงานในสังกัดกรมควบคุมโรค

ด้วยกองระบาดวิทยา ได้จัดทำโครงการพัฒนานักวิชาการสาธารณสุขด้านระบาดวิทยาภาคสนาม เพื่อสนองต่อบทบาทภารกิจในการควบคุมป้องกันโรคและภัยคุกคามสุขภาพต่างๆ ของประเทศ และพัฒนาบุคลากรทางสาธารณสุขให้สามารถทำหน้าที่เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ ได้ เป็นการสร้างความรู้ความชำนาญโดยการเรียนรู้และแก้ไขปัญหาจากการปฏิบัติงานจริงอย่างต่อเนื่อง โดยเปิดการอบรมรุ่นที่ ๘ ตั้งแต่เดือนมีนาคม ๒๕๖๖ – มีนาคม ๒๕๖๗ โดยผู้เข้ารับการอบรมต้องเป็นผู้มีประสบการณ์งานสาธารณสุขไม่น้อยกว่า ๕ ปี สามารถเข้ารับการฝึกอบรมได้เต็มเวลา ๑๓ เดือน พร้อมทั้งได้รับการยินยอมให้เข้าร่วมฝึกอบรมในหลักสูตร หรือได้รับอนุมัติจากผู้บังคับบัญชาให้ไปปฏิบัติราชการที่กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค ทั้งนี้ผู้เข้าอบรมมีสิทธิเบิกค่าเช่าบ้าน โดยหน่วยงานต้นสังกัดให้การสนับสนุน

กองระบาดวิทยา จึงขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์การรับสมัครผู้สนใจเข้าร่วมการอบรมโครงการพัฒนานักวิชาการสาธารณสุขด้านระบาดวิทยาภาคสนาม หากมีความประสงค์เข้าร่วมการอบรม โปรดส่งใบสมัครและหนังสือรับรองจากผู้บังคับบัญชาไปยังกองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค ภายในวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕ รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์โครงการฯ และสนับสนุนให้เจ้าหน้าที่ในหน่วยงานสมัครเข้าร่วมอบรมโครงการดังกล่าวต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

(นายปณิธี ธัมมวิจยะ)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)
รักษาราชการแทน ผู้อำนวยการกองระบาดวิทยา

เรียน ผ. สคร.๕ ราชบุรี
☑ เพื่อโปรดทราบ
☐ เพื่อโปรดอนุมัติ
☑ เพื่อโปรดพิจารณา
☑ เห็นควรมอบหมายเจ้าหน้าที่ในหน่วยงานสมัครเข้าร่วมอบรมโครงการดังกล่าว

(นางสาวศรีนครินทร์ วิชัยสุนทร)
นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ
ทำหน้าที่แทนรักษาการหัวหน้ากลุ่มบริหารทั่วไป
๒๕ ส.ค. ๒๕๖๕

มอบ คิริกัญญา ปชส. ✓
วิรนช เพ็ญวันศุกร
นางวาตรีหญิงวีรนุช เพ็ญวันศุกรี
นักวิชาการสาธารณสุข ชำนาญการ
รักษาการในตำแหน่ง หัวหน้ากลุ่มพัฒนาองค์กร
๒๕ ส.ค. ๖๕

(นายพราน ไพรสุวรรณ์)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ รักษาราชการแทน
ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๕ จังหวัดราชบุรี
๒๕ ส.ค. ๒๕๖๕

รูปถ่าย
หน้าตรง 1 นิ้ว

ใบสมัครเข้ารับการฝึกอบรม
โครงการพัฒนานักวิชาการสาธารณสุขด้านระบาดวิทยาภาคสนาม

<u>คำชี้แจ้ง</u> โปรดกรอกใบสมัครพร้อมรูปถ่าย และส่งเอกสารหลักฐานไปยังกลุ่มพัฒนานักระบาดวิทยาภาคสนาม กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

<u>คุณสมบัติ</u> : เป็นข้าราชการกระทรวงสาธารณสุข การศึกษาขั้นต่ำปริญญาตรี สาขาสาธารณสุขศาสตร์ พยาบาลศาสตร์ หรือสาขาอื่นทางด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพ มีประสบการณ์งานสาธารณสุข ไม่น้อยกว่า ๕ ปี ได้รับการรับรองจากผู้บังคับบัญชาให้มาช่วยราชการที่กองระบาดวิทยา

ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อ – นามสกุล (นาย / นาง / นางสาว).....อายุ.....ปี

ปัจจุบันปฏิบัติงานที่.....ตำรงตำแหน่ง.....

หน้าที่รับผิดชอบ.....

อายุราชการ.....ปี ปฏิบัติงานสาธารณสุข.....ปี ที่ตั้งสถานที่ปฏิบัติงาน.....

.....โทรศัพท์เคลื่อนที่.....

โทรศัพท์ที่ทำงาน.....โทรสาร.....ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์.....

ประวัติการศึกษา

- ระดับปริญญาตรี สาขา.....มหาวิทยาลัย.....
- ระดับปริญญาโท สาขา.....มหาวิทยาลัย.....
- ระดับปริญญาเอก สาขา.....มหาวิทยาลัย.....

ประสบการณ์ในการปฏิบัติงาน.....

.....

เหตุผลที่สนใจเข้ารับการอบรม.....

.....

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง/ผู้บังคับบัญชา
(.....)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หลักฐานการสมัคร

- ☐ แบบฟอร์มใบสมัครที่ผู้สมัครกรอกข้อมูลครบถ้วนชัดเจน
- ☐ รูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๑ ใบ
- ☐ สำเนาบัตรประชาชน หรือสำเนาบัตรข้าราชการ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
- ☐ สำเนาใบปริญญาบัตร หรือเอกสารที่สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา หรือ ก.พ. รับรองว่าสำเร็จการศึกษาไม่ต่ำกว่าปริญญาตรีหรือเทียบเท่า พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
- ☐ หนังสือรับรองจากผู้บังคับบัญชาให้มาช่วยราชการ ๑๓ เดือน ที่กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

<u>ติดต่อผู้ประสานงาน</u> :

นางสาวชลธิชา นอบเผือก โทรศัพท์เคลื่อนที่ ๐๘ ๖๒๑๔ ๘๙๘๒ ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ chonthicha.n@ddc.mail.go.th

นางสาวหนึ่งฤทัย ศรีสง โทรศัพท์เคลื่อนที่ ๐๘ ๙๙๗๔ ๑๖๒๔ ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ Supers.beerzaa@gmail.com