

งานการเจ้าหน้าที่
เลขที่รับ 1049
วันที่ 25 พ.ค. 2554
เวลาที่ สธ ๐๒๐๑.๐๑๕/ ๕๑๒๕



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี
เลขที่รับ ๗๘๒๕
วันที่ 24 พ.ค. 2554 เวลา 16.30 น.
กระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๑๑ พฤษภาคม ๒๕๕๔

เรื่อง ขอความร่วมมือคัดเลือกข้าราชการไปปฏิบัติงาน ณ หน่วยพยาบาลไทย ประเทศซาอุดีอาระเบีย
เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. หลักเกณฑ์การคัดเลือกเจ้าหน้าที่หน่วยพยาบาลไทย จำนวน ๑ ชุด
๒. แบบฟอร์มสำหรับผู้สมัครไปปฏิบัติงานหน่วยพยาบาลไทย จำนวน ๑ ชุด

ตามที่กระทรวงสาธารณสุขได้คัดเลือกข้าราชการในสังกัดไปปฏิบัติงาน ณ หน่วยพยาบาลไทย เพื่อให้การดูแลรักษาพยาบาลชาวไทยมุสลิมที่เดินทางไปประกอบพิธีฮัจย์ ประเทศซาอุดีอาระเบีย เป็นประจำ ทุกๆปี บัดนี้ใกล้ถึงกำหนดที่ต้องจัดส่งหน่วยพยาบาลไทยไปปฏิบัติงาน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๕ แล้ว


ในการนี้ จึงขอความร่วมมือจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดดำเนินการ ดังนี้

๑. พิจารณาคัดเลือกข้าราชการในสังกัด รวมทั้งโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป ซึ่งเป็นผู้ที่มีความเหมาะสมและมีคุณสมบัติตามที่กำหนดไว้ในสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ เพื่อไปปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่งแพทย์ เภสัชกร พยาบาลวิชาชีพ พยาบาลเทคนิค และเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ตำแหน่งละ ๑ คน รวม ๕ ตำแหน่ง
๒. แจ้งให้ผู้ที่ได้รับคัดเลือก กรอกแบบฟอร์มตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒ ให้ถูกต้องชัดเจน
๓. แจ้งรายชื่อเฉพาะผู้ที่ได้รับคัดเลือก ๕ ตำแหน่งๆละ ๑ คน พร้อมแบบฟอร์มตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒ ส่งไปยังกระทรวงสาธารณสุข ภายในวันที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๕๔ เพื่อนำไปพิจารณาคัดเลือกร่วมกับส่วนราชการอื่นต่อไป

อนึ่ง ส่วนราชการต้องกันเงินงบประมาณไว้เป็นค่าใช้จ่ายในการเดินทางในราชอาณาจักร สำหรับข้าราชการที่ได้รับคัดเลือกเป็นเจ้าหน้าที่หน่วยพยาบาลไทยด้วย เนื่องจากกระทรวงสาธารณสุขได้ตั้งเงินงบประมาณไว้เฉพาะสำหรับค่าใช้จ่ายในการเดินทางนอกราชอาณาจักรเท่านั้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการตามนัยดังกล่าวข้างต้นต่อไปด้วย

ขอแสดงความนับถือ


(นายพรเทพ ศิริวงวรงค์)
รองปลัดกระทรวง ปฏิบัติราชการแทน
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

สำนักงานปลัดกระทรวง
สำนักบริหารกลาง กลุ่มบริหารทั่วไป
โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๑๓๐๘
โทรสาร ๐ ๒๕๕๑ ๘๕๓๘

หลักเกณฑ์การคัดเลือกเจ้าหน้าที่หน่วยพยาบาลไทย
ไปปฏิบัติงาน ณ ประเทศซาอุดีอาระเบีย

ก. คุณสมบัติทั่วไป

๑. นับถือศาสนาอิสลาม
๒. รับราชการในกระทรวงสาธารณสุขมาแล้วไม่ต่ำกว่า ๓ ปี (นับถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๕๔)
๓. อายุระหว่าง ๒๕ - ๕๐ ปี ยกเว้นแพทย์
๔. ความประพฤติเรียบร้อย ไม่อยู่ระหว่างถูกพิจารณาโทษทางวินัย
๕. สุขภาพสมบูรณ์ แข็งแรง ไม่มีโรคประจำตัว ถ้าเป็นสตรีต้องไม่อยู่ในระหว่างตั้งครรภ์
๖. มีมนุษยสัมพันธ์ที่ดี

ข. คุณสมบัติพิเศษ

มีความสามารถในการพูดภาษาต่างประเทศได้ ดังนี้

๑. ภาษามลายู
๒. ภาษาอาหรับ
๓. ภาษาอังกฤษ



**แบบฟอร์มสำหรับผู้สมัครไปปฏิบัติงานหน่วยพยาบาลไทย
ณ เมืองเมกกะ ประเทศซาอุดีอาระเบีย ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๕**

คำชี้แจงสำหรับผู้สมัคร

๑. ผู้สมัครต้องนับถือศาสนาอิสลาม
๒. โปรดกรอกข้อความให้ชัดเจน ถูกต้อง ครบถ้วน
๓. กระทรวงสาธารณสุข จะคัดเลือกผู้ที่เหมาะสมตามหลักเกณฑ์ เพื่อปฏิบัติงานในหน่วยพยาบาลไทย จากผู้ที่ส่วนราชการต่างๆ คัดเลือกมาแล้ว อีกครั้งหนึ่ง
๔. หากปรากฏว่า ข้อความไม่ถูกต้องตามความเป็นจริงหรือมีคุณสมบัติไม่ครบถ้วนตามหลักเกณฑ์ การคัดเลือกเจ้าหน้าที่หน่วยพยาบาลไทยที่กำหนดไว้ จะไม่ได้รับการพิจารณา
๕. โปรดส่งให้ทันภายในกำหนดเวลา มิฉะนั้นจะไม่ได้รับการพิจารณา

ติดรูปถ่าย
ขนาด ๑ ๑/๒ นิ้ว
ถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน

ข้อมูลส่วนตัว

๑. ชื่อ - สกุล นาย นาง นางสาว.....
๒. ชื่อ - สกุล (ให้เขียนตัวอักษรอังกฤษตัวพิมพ์ใหญ่).....
๓. เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี
๔. สถานภาพการสมรส
 - โสด
 - สมรส ชื่อคู่สมรส.....
 - อื่น ๆ โปรดระบุ.....

๕. ประวัติการศึกษา

- ๕.๑ วุฒิที่ได้รับ.....ปี.....
- ๕.๒ วุฒิที่ได้รับ.....ปี.....
- ๕.๓ วุฒิที่ได้รับ.....ปี.....

๖. ประวัติการทำงาน

- ๖.๑ เริ่มรับราชการในตำแหน่ง.....ปี.....
- ๖.๒ ปัจจุบันรับราชการในตำแหน่ง.....ปี.....
- ๖.๓ ปฏิบัติงานจริงที่.....
ฝ่าย /แผนก.....หน่วยงาน.....
กรม.....จังหวัด.....
อัตราเงินเดือนปัจจุบัน.....บาท

๗. เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้สะดวก.....

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

โทรสาร.....มือถือ.....

๘. การสมัครไปปฏิบัติงานในหน่วยพยาบาลไทย

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

เคยปฏิบัติงานในหน่วยพยาบาลไทย เมื่อปีงบประมาณ พ.ศ.....

ไม่เคยปฏิบัติงานในหน่วยพยาบาลไทย

อื่นๆ.....

๙. สมัครปฏิบัติราชการเจ้าหน้าที่หน่วยพยาบาลไทยในตำแหน่ง.....

๑๐. พูดภาษาต่างประเทศได้ ดังนี้

ภาษามลายู

ภาษาอาหรับ

ภาษาอังกฤษ

ภาษาอื่น ๆ (โปรดระบุ).....

๑๑. ความสามารถพิเศษ ๑. ๒.

๓. ๔.

๑๒. วัตถุประสงค์ในการสมัครไปปฏิบัติงานในหน่วยพยาบาลไทยของข้าพเจ้า คือ

๑๒.๑

๑๒.๒

๑๒.๓

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

...../...../.....

คำรับรองของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

ขอรับรองว่าข้อความที่ผู้สมัครระบุไว้ข้างต้น เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....