



ที่ มส ๐๐๒๓.๒/ว *สว*

ถึง อำเภอทุกอำเภอ องค์การบริหารส่วนจังหวัดแม่ฮ่องสอน และเทศบาลเมืองแม่ฮ่องสอน

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ได้รับแจ้งจากสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ในการสำรวจแผนความต้องการนักศึกษาทันตแพทย์คู่สัญญา ระยะ ๑๐ ปี (ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖-๒๕๗๕) และสำรวจแผนความต้องการนักศึกษาทันตแพทย์ผู้ทำสัญญาฯ เข้าปฏิบัติงานชดใช้ทุน ระยะ ๕ ปี (ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖-๒๕๗๐)

ดังนั้น จึงขอให้อำเภอแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ต้องการแพทย์ และทันตแพทย์ ดำเนินการตามแนวทางที่กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นกำหนด รายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่แนบท้าย มาพร้อมนี้



สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด
กลุ่มงานมาตรฐานการบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น
โทรศัพท์ ๐ ๕๓๖๑ ๒๘๔๑ ต่อ ๒๒

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
จังหวัดแม่ฮ่องสอน
เลขที่รับ.....
วันเดือนปี..... ๒๕ ม.ค. ๒๕๖๕
เวลา..... ๑๕.๕๐ น.



ที่ มท ๐๘๐๘.๓/ว ๑๑๕

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐

๒๕ มกราคม ๒๕๖๕

ว.ค. ๒๕ ม.ค. ๒๕๖๕

เรื่อง สำรวจแผนความต้องการแพทย์คู่สัญญา ระยะ ๑๐ ปี (ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๕)

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๘.๐๓/ว ๕๓๘๕

ลงวันที่ ๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๔ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ได้รับแจ้งจากสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่า คณะกรรมการพิจารณาจัดสรรนักศึกษาแพทย์ผู้ทำสัญญาการเป็นนักศึกษาแพทย์ ในการประชุมครั้งที่ ๔/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๑๔ ธันวาคม ๒๕๖๔ มีมติเห็นชอบให้จัดทำแผนความต้องการแพทย์คู่สัญญาเพื่อไปปฏิบัติงานชดใช้ทุน โดยขอให้ส่วนราชการ/หน่วยงาน จัดทำแผนความต้องการแพทย์คู่สัญญา ระยะ ๑๐ ปี (ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๕) ให้สอดคล้องกับบทบาทภารกิจและอัตรากำลังของส่วนราชการ/หน่วยงาน ตลอดจนให้เกิดการกระจายแพทย์ในพื้นที่ได้อย่างเหมาะสม

ในการนี้ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ขอความอนุเคราะห์จังหวัดแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ที่ต้องการแพทย์ ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๕ ดำเนินการ ดังนี้

๑. บันทึกข้อมูลแผนความต้องการนักศึกษาแพทย์ผู้ทำสัญญาฯ เข้าปฏิบัติงานชดใช้ทุน ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๕ ตามแบบที่กำหนด ส่งกลับไปยังกองบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข พร้อมทั้งส่งเป็น Excel File ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ policyandplan.hrunit@gmail.com ภายในวันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ รายละเอียดปรากฏตาม QR Code ท้ายหนังสือฉบับนี้

๒. รายงานข้อมูลแผนความต้องการนักศึกษาแพทย์ผู้ทำสัญญาฯ เข้าปฏิบัติงานชดใช้ทุน ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๕ ตามแบบที่กำหนด ส่งให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นทราบ ภายในวันที่ ๙ มีนาคม ๒๕๖๕

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายประยูร รัตนเสนีย์)

อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น



สำนักพัฒนาระบบบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น
กลุ่มงานส่งเสริมการบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น
โทร. ๐-๒๒๔๑-๘๐๐๐ ต่อ ๓๓๓๒
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@dla.go.th

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
จังหวัดแม่ฮ่องสอน
เลขที่รับ.....
วันเดือนปี..... ๒๕ ม.ค. ๒๕๖๕
เวลา..... ๑๕.๓๕ น.



ที่ มท ๐๘๐๘.๓/ว ๑๑๓

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐

๒๕ มกราคม ๒๕๖๕ ๒๕ ม.ค. ๒๕๖๕

เรื่อง สำรองแผนความต้องการนักศึกษาทันตแพทย์ผู้ทำสัญญา เข้าปฏิบัติงานชดใช้ทุน ระยะ ๕ ปี
(ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐)

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๘.๐๓/ว ๕๔๕๖
ลงวันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๖๔ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ได้รับแจ้งจากสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่า คณะกรรมการพิจารณาจัดสรรนักศึกษาทันตแพทย์ผู้ทำสัญญาการเป็นนักศึกษาทันตแพทย์ ในการประชุมครั้งที่ ๕/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๔ มีมติเห็นชอบให้ส่วนราชการ/หน่วยงาน จัดทำแผนความต้องการ นักศึกษาทันตแพทย์ผู้ทำสัญญา เข้าปฏิบัติงานชดใช้ทุน ระยะ ๕ ปี (ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐) โดยคำนึงถึงความจำเป็นและเป้าหมายการกระจายทันตแพทย์คู่สัญญาในพื้นที่ห่างไกลและพื้นที่กั้นดาร อย่างทั่วถึงครอบคลุม และให้สอดคล้องกับบทบาทภารกิจและอัตรากำลังของส่วนราชการ/หน่วยงาน

ในการนี้ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ขอความอนุเคราะห์จังหวัดแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ที่ต้องการทันตแพทย์ ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐ ดำเนินการ ดังนี้

๑. บันทึกข้อมูลแผนความต้องการนักศึกษาทันตแพทย์ผู้ทำสัญญา เข้าปฏิบัติงานชดใช้ทุน ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐ ตามแบบที่กำหนด ส่งกลับไปยังกองบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงาน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข พร้อม File Excel ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ policyandplan.hrunit@gmail.com ภายในวันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ รายละเอียดปรากฏตาม QR Code ท้ายหนังสือฉบับนี้

๒. รายงานข้อมูลแผนความต้องการนักศึกษาทันตแพทย์ผู้ทำสัญญา เข้าปฏิบัติงานชดใช้ทุน ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐ ตามแบบที่กำหนด ส่งให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นทราบ ภายในวันที่ ๙ มีนาคม ๒๕๖๕

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายประยูร รัตนเสถียร)

อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น



สำนักพัฒนาระบบบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น
กลุ่มงานส่งเสริมการบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น
โทร. ๐-๒๒๔๑-๙๐๐๐ ต่อ ๓๓๓๒
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@dla.go.th