

หลักสูตรผู้บริหารการสาธารณสุขระดับกลาง รุ่นที่ ๓๑
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๐

หลักสูตรผู้บริหารการสาธารณสุขระดับกลาง เป็นหลักสูตรหนึ่งที่กระทรวงสาธารณสุข ได้มอบหมายให้วิทยาลัยนักบริหารสาธารณสุข ที่กระจายอยู่ในหน่วยงานสังกัดกรมต่างๆ ทั้งในส่วนกลางและส่วนภูมิภาค ซึ่งถือว่าเป็นผู้มีบทบาทสำคัญในการนำนโยบายของกระทรวงและผู้บริหารระดับสูงมากำหนดกลยุทธ์และกลวิธีดำเนินงานที่เหมาะสม

ดังนั้น กระทรวงสาธารณสุข ได้ตระหนักถึงความสำคัญและความจำเป็นในการพัฒนาผู้บริหาร โดยมอบหมายให้วิทยาลัยนักบริหารสาธารณสุขพัฒนาและปรับปรุงหลักสูตร เพื่อให้มีประสิทธิภาพในการเสริมสร้าง ความรู้ ทักษะและสมรรถนะในการบริหารจัดการของข้าราชการในการเป็นผู้บริหาร และผู้นำการเปลี่ยนแปลงรองรับภารกิจทั้งในปัจจุบันและอนาคต พร้อมทั้งเป็นผู้นำที่มีคุณธรรมจริยธรรม โดยยึดหลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง

โครงสร้างหลักสูตร

- ระยะเวลาในการอบรม ประมาณ ๔-๕ สัปดาห์ ทั้งนี้อยู่ในระหว่างการปรับปรุงหลักสูตร
- เป็นการศึกษาภาคทฤษฎี / ภาคปฏิบัติ
- การอบรมเป็นแบบพักค้าง ณ สถานที่ฝึกอบรม

สถานที่ฝึกอบรมและศึกษาดูงาน

วิทยาลัยฯ เครือข่าย / สถานที่ตามที่กำหนด

(ขอสงวนสิทธิ์ในการแจ้งสถานที่อบรม และเลือกสถานที่อบรม โดยทางกระทรวงฯ จะประกาศรายชื่อที่ได้รับอนุมัติและดำเนินการจัดสรรสถานที่ฝึกอบรมให้พร้อมกัน)

คุณสมบัติของผู้สมัคร

ผู้สมัครเข้ารับการอบรมจะต้องมีคุณสมบัติครบทุกข้อดังนี้

- เป็นผู้ปฏิบัติหน้าที่ทางการบริหารตำแหน่ง

สถานที่ปฏิบัติงาน	ตำแหน่งทางการบริหาร
สสอ.	- สาธารณสุขอำเภอ - ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ ที่ดำรงตำแหน่งมาแล้วอย่างน้อย ๓ ปี
รพช.	- ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน - รก.ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน - หัวหน้ากลุ่มการพยาบาล ที่ดำรงตำแหน่งมาแล้วอย่างน้อย ๓ ปี
รพศ./รพท.	หัวหน้ากลุ่มภารกิจหรือหัวหน้ากลุ่มงานหรือหัวหน้าฝ่ายใน รพศ./รพท.
สสจ.	หัวหน้ากลุ่มงานหรือหัวหน้าฝ่ายใน สสจ.
วิทยาลัยในสังกัด สชช.	หัวหน้าภาคหรือหัวหน้าฝ่าย
กรม / กอง ใน สป.	หัวหน้ากลุ่มงานหรือหัวหน้าฝ่ายของกองและศูนย์เขตหรือหน่วยงานเทียบเท่าภายในกรม, กองต่าง ๆ ของกระทรวงสาธารณสุข

๒. อายุไม่เกิน ๕๕ ปี นับถึงเดือนมกราคมของปีที่มีสมัคร (ยกเว้นกรณีพิเศษจากกระทรวงสาธารณสุข)

๓. เป็นผู้มีความประพฤติดีและสุขภาพกายสมบูรณ์ไม่เป็นโรคที่เป็นอุปสรรคต่อการเข้าร่วมกิจกรรมต่าง ๆ ของการอบรม

๔. สามารถเข้ารับการอบรมตลอดหลักสูตร

๕. เป็นผู้ที่ไม่อยู่ระหว่างการถูกสอบสวนทางวินัย

๖. เป็นผู้ผ่านการคัดเลือกจากคณะกรรมการของหน่วยงาน

๗. เป็นผู้ที่มีหน่วยงานต้นสังกัดรับรองว่ามีงบประมาณสำหรับค่าใช้จ่ายในการเข้าอบรมทุกขั้นตอนที่กำหนดในหลักสูตร

*** หากพบว่าคุณสมบัติไม่เป็นไปตามที่กำหนด กระทรวงสาธารณสุขจะไม่มีมติเป็นผู้สมัครอบรม ***

งบประมาณ

เบิกค่าใช้จ่ายจากงบประมาณต้นสังกัด ดังนี้

- ค่าพาหนะของผู้เข้ารับการอบรม
- ค่าลงทะเบียน คนละ ประมาณ ๓๒,๐๐๐ บาท (ค่าใช้จ่ายในการดำเนินการ ค่าวัสดุอุปกรณ์ต่าง ๆ ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง ค่าสมาคมคุณวิทยากร ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ค่าอาหาร ๓ มื้อต่อวัน และอื่น ๆ ตลอดหลักสูตรการอบรม รวมเสาร์-อาทิตย์)

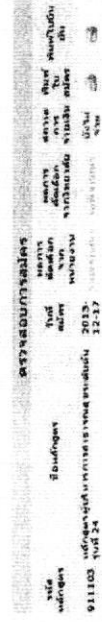
***** ขั้นตอนการสมัครสำหรับผู้สมัคร *****

- ผู้สมัครเข้าไปที่ <http://www.cpha.ac.th/>
- จากนั้นคลิกที่รูปสัญลักษณ์ สมัครฝึกอบรมปี ๒๕๖๐ ทางด้านซ้ายมือ จากหน้าเว็บไซต์วิทยาลัยนักบริหารสาธารณสุข
- แล้วคลิกเลือกหลักสูตรมาตรงฐานการบริหาร

๔. จากนั้นเลือกหลักสูตรที่ต้องการสมัคร (ผ.บ.ก. หรือ ผ.บ.ต.)
๕. เมื่อเข้าไปแล้ว ศึกษารายละเอียดทั้งหมด แล้วเลือกลงทะเบียนหลักสูตร ตรง มุมบนขวามือ

๖. ทำตามขั้นตอนที่กำหนด กรอกข้อมูลสมัคร แล้วเลือกแถบบันทึกด้านล่างที่ขึ้นว่า สมัครหลักสูตร จึงถือว่าเสร็จขั้นตอนการสมัคร

๗. จากนั้นจะขึ้นตามภาพด้านล่าง ให้คลิกเลือกพิมพ์ใบสมัคร เพื่อส่งต้นสังกัดที่แจ้งการสมัครเพื่อทำการคัดเลือกผู้สมัครให้ทางกระทรวง (ไม่ต้องคลิกยืนยัน)



(- อายราชากร ให้บันทึกเป็นวันที่เริ่มทดลองราชการ จากนั้นระบบจะคำนวณและชี้ให้โดยอัตโนมัติ

- หากมีข้อมูลไม่ครบ หรือต้องการแก้ไขข้อมูลส่วนตัว ให้เข้าไปที่ <http://www.cpha.ac.th/> ไปตรงสมาชิก (ตามรูป)



- ใส่หมายเลขบัตรประชาชน ๑๓ หลัก รหัสผ่าน ๔ ตัวทำของเลขบัตรประชาชน จากนั้นไปตรงตรวจสอบข้อมูล → ข้อมูลส่วนบุคคล ทำการแก้ไข ข้อมูลตามที่ต้องการ เมื่อเสร็จแล้ว ให้ทำการบันทึกทุกครั้ง

****การส่งรายชื่อผู้สมัครของต้นสังกัดให้ทางกระทรวง****

๑. ต้นสังกัดพิจารณาผู้สมัคร จากนั้น ส่งรายชื่อผู้รับการสมัครระบบตามแบบฟอร์มไปขวาง โดยกรอกรายละเอียด

ชื่อ - นามสกุล ตำแหน่ง ระดับ สถานที่ปฏิบัติงานและเลขที่บัตรประชาชน ให้ครบถ้วน

๒. ใบสมัครของผู้สมัคร ให้เก็บไว้ที่ต้นสังกัดไม่ต้องส่งมาที่กระทรวง โดยทางกระทรวงจะดึงข้อมูลผู้สมัครจากระบบฐานข้อมูลของผู้สมัครที่ได้ทำการสมัครไว้จากเลขที่บัตรประชาชน ผู้สมัครที่แจ้งมาในแบบฟอร์มไปขวาง

๓. ผู้ที่มีรายชื่อจากต้นสังกัดส่งมา เป็นผู้ที่ยอมรับการสมัครเท่านั้น ยังไม่ได้เป็นผู้ผ่านการคัดเลือก ดังนั้นผู้สมัครต้องรอการ พิจารณาจากทางคณะกรรมการของกระทรวงสาธารณสุขและได้รับการประกาศรายชื่อก่อน จึงถือว่ามีสิทธิ์เข้ารับการอบรม

๔. ต้นสังกัดส่งแบบฟอร์มรายชื่อฉบับจริง (ข้อ ๑) มาที่วิทยาลัยนันทบริหารฯ ภายในวันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๕๕

๕. สำหรับสถานที่อบรม กระทรวงสาธารณสุขจะพิจารณาจัดสรรให้ ตามหลักเกณฑ์ที่หลักสูตรกำหนด

๖. ประกาศรายชื่อผู้ได้รับการเข้าอบรม ประมาณเดือนมีนาคม ๒๕๖๐ แจ้งเป็นหนังสือถึงต้นสังกัด

ผู้ประสานงานหลักสูตร

ไปрма ไวทยาชีวะ มือถือ ๐๘ - ๗๕๔๑-๓๓๑๑

E-mail : praima@pi.ac.th

๑. วิทยาลัยนันทบริหารสาธารณสุข อาคาร ๖ ชั้น ๕

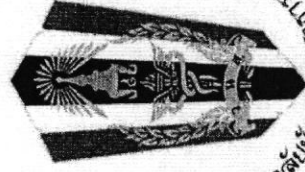
ตึกสำนักงานปลัดฯ กระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์

จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

โทร ๐ ๒๕๕๐ ๑๕๒๗ - ๘ โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๑๘๑๐

๒. เว็บไซต์ <http://www.cpha.ac.th>

หลักสูตรผู้บริหารการสาธารณสุขระดับกลาง
รุ่นที่ ๓๑ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๐



วิทยาลัยนันทบริหาร
กระทรวงสาธารณสุข

วิทยาลัยนันทบริหารสาธารณสุข

สถาบันพระบรมราชชนก

กระทรวงสาธารณสุข

แบบบันทึกการนำส่งรายชื่อบุคลากรในสังกัดเข้ารับการศึกษาต่อเลือกฝึกอบรม

หลักสูตรผู้บริหารการสาธารณสุขระดับกลาง รุ่นที่ ๓๑ ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ (ใช้แบบฟอร์มนี้เท่านั้น)

หน่วยงาน / จังหวัด

ชื่อกำหนดและเงื่อนไขในการส่งและพิจารณาผู้สมัคร

๑. ผู้สมัครที่มีคุณสมบัติไม่ครบ แต่ทางต้นสังกัดส่งรายชื่อมา ทางกระทรวงฯ จะทำการพิจารณาตรวจสอบคุณสมบัติ ถ้าคุณสมบัติไม่ครบ ทางกระทรวงฯ จะขอตัดสิทธิ์การสมัครโดยไม่มีแจ้งต้นสังกัดทราบเพื่อความสะดวกรวดเร็วในการดำเนินการ

๒. ในการส่งผู้เข้ารับการศึกษา ต้นสังกัดสามารถส่งผู้สมัครได้กลุ่มตำแหน่งละ ๕ คน โดยไม่ถือว่าเป็นโควตา แต่เป็นการส่งเข้าสมัครอบรม ซึ่งผู้ต้นสังกัดคัดเลือกมาจะยังไม่ถือว่าเข้ารับการอบรมจะต้องได้รับการคัดเลือกพิจารณาจากคณะกรรมการกลาง และได้รับพิจารณาจากกระทรวงฯ จึงจะถือว่าเข้ารับการอบรม ดังนั้น ผู้สมัครบางท่านที่ต้นสังกัดส่งมาอาจไม่ได้รับการคัดเลือกให้อบรม จึงขอให้ถือว่าการพิจารณาและการคัดเลือกจากกระทรวงฯ เป็นขั้นตอนสุดท้ายในการตรวจสอบคุณสมบัติและอนุมัติให้อบรม ไม่ใช่จากต้นสังกัด

๓. ผู้สมัครที่มีรายชื่อในแบบฟอร์มนี้ ต้นสังกัดจะต้องมีงบประมาณสนับสนุนในการพัฒนาและจะต้องสมัครผ่านเว็บไซต์ www.cpha.ac.th ทุกท่าน ที่มีรายชื่อในแบบฟอร์มนี้

๔. หากตำแหน่งใดไม่มีผู้สมัครหรือผู้สมัครมีคุณสมบัติไม่ครบ ขอสงวนสิทธิ์ในการส่งรายชื่อในตำแหน่งนั้น โดยไม่สามารถนำหรือใช้ตำแหน่งอื่น เข้ามาแทนในตำแหน่งที่ว่างนั้นได้

๕. ให้ต้นสังกัดพิจารณาและคัดเลือกโดยเรียงลำดับความสำคัญ ลำดับ ก่อน - หลัง หากได้รับการพิจารณาทางกระทรวงฯ จะเรียงจากลำดับที่ ๑ ตามที่ต้นสังกัดส่งมา และจะคัดเลือกจัดสรรในภาพรวมของตำแหน่งที่ว่างในตำแหน่งนั้น ๆ จากการสละสิทธิ์จากต้นสังกัดอื่น ไม่ใช่จากตำแหน่งที่ว่างอื่นในต้นสังกัดตัวเอง

๖. ผู้ที่มีรายชื่อในแบบฟอร์มนี้ไม่ใช่ตัวจริงเป็นเพียงผู้ส่งชื่อผ่านการศึกษาคัดเลือกให้สมัครในหลักสูตรเท่านั้น จะต้องได้รับการประกาศรายชื่อจากกระทรวงฯ จึงถือว่าเป็นผู้ผ่านการคัดเลือกตัวจริง

กลุ่มตำแหน่ง	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่งทางวิชาการ (ตามสายงาน)	ตำแหน่งทางการบริหาร	ระยะเวลาที่ดำรงตำแหน่งทางการบริหาร		สถานที่ปฏิบัติงาน	ตำบล	อำเภอ	จังหวัด	เลขที่บัตรประชาชน
					แต่งตั้งเมื่อ ปี พ.ศ.	(ปี)					
สสอ.											
รพช.											
รพศ/ท.											
สสจ.											

หมายเหตุ ๑. กรุณาเรียงลำดับความสำคัญ ก่อน -หลัง ในแต่ละกลุ่มตำแหน่ง เช่น กลุ่มตำแหน่ง สสอ. ลำดับที่ ๑ - ๒ - ๓ - ๔ - ๕ , กลุ่มตำแหน่ง รพช. ลำดับที่ ๑ - ๒ - ๓ - ๔ - ๕ เป็นต้น

๒. กรอกข้อมูลในแบบฟอร์มนี้ ให้ครบถ้วนทุกช่อง โดยต้นสังกัดไม่ต้องส่งใบสมัครของผู้สมัครมาให้ทางกระทรวงฯ ทางกระทรวงฯ จะดึงข้อมูลผู้สมัครผ่านเลขที่บัตรประชาชนในระบบฐานข้อมูลเองค่ะ

ลงชื่อ..... ผู้รับผิดชอบ/ผู้ประสานงานหลักสูตร
(.....)

เบอร์โทรศัพท์

ประกาศรับสมัคร

หลักสูตรผู้บริหารการสาธารณสุขระดับต้น รุ่นที่ ๒๗
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๐

สืบเนื่องจากกระทรวงสาธารณสุข ได้เล็งเห็น
ความสำคัญของการพัฒนาผู้บริหารและดำเนินการ
พัฒนาผู้บริหารการสาธารณสุขระดับต้นอย่างต่อเนื่อง
จากอดีตมาจนถึงปัจจุบัน ซึ่งมีพัฒนาการด้านการ
บริหารและเทคโนโลยีเจริญก้าวหน้าเป็นลำดับเพื่อให้
ข้าราชการเป็นผู้ปฏิบัติงานที่ทรงความรู้ (Knowledge
Worker) สามารถปฏิบัติงานภายใต้ระบบบริหารจัดการ
ภาครัฐแนวใหม่ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

ดังนั้น กระทรวงสาธารณสุข จึงได้ตระหนักถึง
ความสำคัญและความจำเป็นในการพัฒนาผู้บริหาร โดย
มอบหมายให้วิทยาลัยนบริหารสาธารณสุข สถาบันพระ
บรมราชชนก จัดอบรมหลักสูตรผู้บริหารการสาธารณสุข
ระดับต้น รุ่นที่ ๒๗ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๐ ขึ้น

โครงสร้างหลักสูตร

- ระยะเวลาในการอบรม ประมาณ ๓ - ๔ สัปดาห์
ทั้งนี้อยู่ในระหว่างปรับปรุงหลักสูตร
- เป็นการศึกษาภาคทฤษฎี / ภาคปฏิบัติ
- การอบรมเป็นแบบพักค้าง ณ สถานที่ฝึกอบรม

สถานที่ฝึกอบรมและศึกษาดูงาน

วิทยาลัยฯ เครือข่าย / สถานที่ตามที่กำหนด
(ขอสงวนสิทธิ์ในการแจ้งสถานที่อบรมและเลือกสถานที่อบรม
ทางกระทรวงฯ จะประกาศรายชื่อที่ได้รับอนุมัติและ
ดำเนินการจัดสรรสถานที่ฝึกอบรมให้พร้อมกัน)

คุณสมบัติของผู้เข้ารับการอบรม

ผู้สมัครเข้ารับการอบรมจะต้องมีคุณสมบัติครบทุกข้อดังนี้
๑. เป็นผู้ปฏิบัติงานที่ทางการบริหารตำแหน่ง

สถานที่ปฏิบัติงาน	ตำแหน่งทางการบริหาร
รพ.สต.	ผอ.รพ.สต.
สอ.	หน.สอ.
สศอ.	ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ
รพช.	หัวหน้าฝ่ายหรือหัวหน้ากลุ่มงาน ของโรงพยาบาลชุมชน
รพศ./ท., สจจ.	หัวหน้างานย่อย ของโรงพยาบาลศูนย์/ ทั่วไป, สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
วิทยาลัยในสังกัด สพช.	หัวหน้างาน
กรม / กอง ใน สป.	หัวหน้างานของกองและศูนย์เขตหรือ หน่วยงานเทียบเท่าภายในกรมต่าง ๆ ของกระทรวงสาธารณสุข

งบประมาณ

เบิกค่าใช้จ่ายจากงบประมาณต้นสังกัด ดังนี้

- ค่าพาหนะของผู้เข้ารับการอบรม
- ค่าลงทะเบียน เป็น คนละประมาณ ๒๘,๐๐๐ บาท
(ค่าวัสดุอุปกรณ์ต่าง ๆ ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง ค่าสมนาคุณวิทยากร
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ค่าอาหาร ๓ มื้อต่อวัน และอื่นๆ
ตลอดหลักสูตรการอบรม รวมเสาร์-อาทิตย์)

๒. อายุไม่เกิน ๕๐ ปี นับถึงเดือนมกราคมของปีที่มีคร
(ยกเว้นกรณีพิเศษจากกระทรวงสาธารณสุข)

๓. เป็นผู้มีความประพฤติดีและสุขภาพกายสมบูรณ์ไม่เป็นโรคที่เป็น
อุปสรรคต่อการเข้าร่วมกิจกรรมต่าง ๆ ของการอบรม

๔. สามารถเข้ารับการอบรมตลอดหลักสูตร

๕. เป็นผู้ที่ไม่อยู่ในระหว่างการอุทธรณ์ของหน่วยงาน

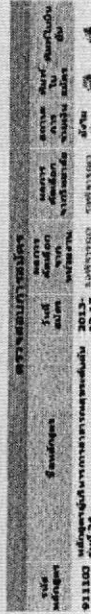
๖. เป็นผู้ผ่านการคัดเลือกจากคณะกรรมการของหน่วยงาน

๗. เป็นผู้ที่หน่วยงานต้นสังกัดรับรองว่ามีงบประมาณสำหรับ
ค่าใช้จ่ายในการเข้าอบรมทุกขั้นตอนที่กำหนดในหลักสูตร

**** หากพบว่าคุณสมบัติไม่เป็นไปตามที่กำหนด
กระทรวงสาธารณสุขจะไม่อนุมัติให้เป็นผู้สำเร็จการอบรม ****

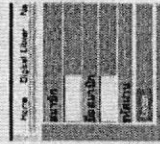
*** ขั้นตอนการสมัครสำหรับผู้สมัคร

1. ผู้สมัครเข้าไปที่ <http://www.cpha.ac.th/>
2. จากนั้นคลิกที่รูปสัญลักษณ์ สมัครฝึกอบรมปี ๒๕๖๐ ทางด้านซ้ายมือ จากหน้าเว็บไซต์วิทยาลัยนักษัตรสาธารณสุขศาสตร์ แล้วคลิกเลือกหลักสูตรมาตรฐานการบริหาร
3. จากนั้นเลือกหลักสูตรที่ต้องการสมัคร (ผบ. หรือ ผบต.)
4. เมื่อเข้าไปแล้ว ศึกษารายละเอียดที่ทั้งหมด แล้วเลือกลงทะเบียนหลักสูตร ตรง มุมบนขวามือ
5. ทำตามขั้นตอนที่กำหนด กรอกข้อมูลรับสมัคร แล้วเลือกแบบบันทึกด้านล่างที่ชื่อว่า สมัครหลักสูตร จึงถือว่าเสร็จขั้นตอนการสมัคร
6. จากนั้นจะขึ้นตามภาพด้านล่าง ให้คลิกเลือกพิมพ์ใบสมัคร เพื่อส่งต้นสังกัดที่แจ้งการสมัครเพื่อทำการคัดเลือกผู้สมัครให้ทางกระทรวง (ไม่ต้องคลิกยืนยัน)



(- อายุราชการ ให้บันทึกเป็นวันที่เริ่มทดลองราชการ จากนั้นระบบจะคำนวณและขึ้นให้โดยอัตโนมัติ

- หากมีข้อมูลใดไม่ครบ หรือต้องการแก้ไขข้อมูลส่วนตัว ให้เข้าไปที่ <http://www.cpha.ac.th/> ไปตรงสมาชิก (ตามรูป)



- ใส่หมายเลขบัตรประชาชน ๑๓ หลัก รหัสผ่าน ๔ ตัวท้ายของเลขบัตรประชาชน จากนั้นไปตรงตรวจสอบข้อมูล → ข้อมูลส่วนบุคคล ทำการแก้ไข ข้อมูลตามที่ต้องการ เมื่อเสร็จแล้ว ให้ทำการบันทึกทุกครั้ง

**การส่งรายชื่อผู้สมัครของต้นสังกัดให้ทางกระทรวง

๑. ต้นสังกัดพิจารณาผู้สมัคร จากนั้น ส่งรายชื่อผู้เข้ารับการสมัครอบรมตามแบบฟอร์มไปทาง โดยกรอกรายละเอียดชื่อ - นามสกุล ตำแหน่ง ระดับ สถานที่ปฏิบัติงานและเลขที่บัตรประชาชน ให้ครบถ้วน
๒. ใบสมัครของผู้สมัคร ให้เก็บไว้ที่ต้นสังกัดไม่ต้องส่งมาที่กระทรวง โดยทางกระทรวงจะดึงข้อมูลผู้สมัครจากระบบฐานข้อมูลของผู้สมัครได้ทำการสมัครไว้จากเลขที่บัตรประชาชน ผู้สมัครที่แจ้งมาในแบบฟอร์มไปรษณีย์
๓. ผู้ที่มีรายชื่อจากต้นสังกัดส่งมา เป็นผู้ที่ยอมรับการสมัครเท่านั้น ยังไม่ได้เป็นผู้ผ่านการคัดเลือก ดังนั้นผู้สมัครต้องรอการ พิจารณาจากทางคณะกรรมการของกระทรวงสาธารณสุขและได้รับการประกาศรายชื่อก่อน จึงถือว่ามีสิทธิ์เข้ารับการอบรม
๔. ต้นสังกัดส่งแบบฟอร์มรายชื่อฉบับจริง (ข้อ๑) มาที่วิทยาลัยนักษัตรฯ ภายในวันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๕๙
๕. สำหรับสถานที่อบรม กระทรวงสาธารณสุขจะพิจารณาจัดสรรให้ ตามหลักเกณฑ์ที่หลักสูตรกำหนด
๖. ประกาศรายชื่อผู้ได้รับการเข้าอบรม ประมาณปลายเดือนมีนาคม ๒๕๖๐

ประสานงานหลักสูตร

สวิตรี แก้วผ่อง มือถือ ๐๘ - ๙๗๗๙-๘๑๐๕

E-mail : noks2521@gmail.com

๑. วิทยาลัยนักษัตรสาธารณสุข อาคาร ๖ ชั้น ๙ ตึกสำนักงานปลัดฯ กระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐ โทร ๐ ๒๕๕๙๐ ๑๙๒๗ - ๘ โทรสาร ๐ ๒๕๕๙๐ ๑๘๘๐๐
๒. เว็บไซต์ <http://www.cpha.ac.th/>

หลักสูตรผู้บริหารการสาธารณสุขระดับต้น
รุ่นที่ ๒๗ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๐



วิทยาลัยนักษัตร
กระทรวงสาธารณสุข

วิทยาลัยนักษัตรสาธารณสุข
สถาบันพระบรมราชชนก
กระทรวงสาธารณสุข

แบบบันทึกการนำส่งรายชื่อบุคลากรในสังกัดเข้ารับการศึกษาคัดเลือกฝึกอบรม

หลักสูตรผู้บริหารการสาธารณสุขระดับต้น รุ่นที่ ๒๗ ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ (ใช้แบบฟอร์มนี้เท่านั้น)

หน่วยงาน / จังหวัด

ข้อกำหนดและเงื่อนไขในการส่งและพิจารณาผู้สมัคร

๑. ผู้สมัครที่มีคุณสมบัติไม่ครบ แต่ทางต้นสังกัดส่งรายชื่อมา ทางกระทรวงจะขอตัดสิทธิ์การสมัครโดยไม่แจ้งต้นสังกัดทราบเพื่อความสะดวกในการดำเนินการ

๒. ในการส่งผู้เข้ารับการสมัคร ต้นสังกัดสามารถส่งผู้สมัครได้กลุ่มตำแหน่งละ ๕ คน โดยไม่ถือว่าเป็นโควตา แต่เป็นการส่งเข้าสมัครอบรม ซึ่งผู้ที่ต้นสังกัดคัดเลือกมาจะยังไม่ถือว่าได้รับการยอมรับจนจะต้องได้รับ

การคัดเลือกพิจารณาจากคณะกรรมการฯ ซึ่งจะถือได้ว่ามีสิทธิ์ เข้ารับการอบรม ดังนั้นผู้สมัครบางท่านที่ต้นสังกัดส่งมาอาจไม่ได้รับการคัดเลือกให้อบรม

จึงขอให้ถือว่าการพิจารณาและการคัดเลือกจากการกระทรวงฯ เป็นขั้นตอนสุดท้ายในการตรวจสอบคุณสมบัติและอนุมัติให้อบรม ไม่ใช่จากต้นสังกัด

๓. ผู้สมัครที่มีรายชื่อในแบบฟอร์มนี้ ต้นสังกัดจะต้องส่งประวัติและประวัติส่วนตัวไปเว็บไซต์ www.cpha.ac.th ทุกท่าน ที่มีรายชื่อในแบบฟอร์มนี้

๔. หากตำแหน่งใดไม่มีผู้สมัครหรือผู้สมัครมีคุณสมบัติไม่ครบ ขอสงวนสิทธิ์ในการส่งรายชื่อในตำแหน่งนั้น โดยไม่สามารถนำหรือใช้ตำแหน่งที่ว่างนั้นได้

๕. ให้ต้นสังกัดพิจารณาและคัดเลือกโดยเรียงลำดับความสำคัญ ลำดับ ก่อน - หลัง หากได้รับการพิจารณาทางกระทรวงจะเรียงจากลำดับที่ ๑ ตามที่ต้นสังกัดส่งมา และจะคัดเลือกจัดสรรในภาพรวมของตำแหน่งที่ว่างในตำแหน่งนั้น ๆ จากการตัดสินใจจากต้นสังกัดอื่น ไม่ใช่จากตำแหน่งที่ว่างอื่นในต้นสังกัดตัวเอง

๖. ผู้ที่มีรายชื่อในแบบฟอร์มนี้ให้ตัวจริงเป็นผู้ที่ผ่านการคัดเลือกให้สมัครในหลักสูตรเท่านั้น จะต้องได้รับการประกาศรายชื่อจากระทรวงจึงถือว่าเป็นผู้ผ่านการคัดเลือกตัวจริง

๗. ให้ทางจังหวัด ส่งเวียนหนังสือการสมัครให้ทาง รพศ/ท. และส่งรายชื่อมาให้แบบฟอร์มที่กำหนดให้ พร้อมกันทุกตำแหน่งเป็นฉบับเดียวในภาพรวมของจังหวัดนั้น ๆ

กลุ่มตำแหน่ง	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่งทางวิชาการ (ตามสายงาน)	ตำแหน่งทางการบริหาร	ระยะเวลาที่ดำรงตำแหน่งทางการบริหาร		สถานที่ปฏิบัติงาน	ตำบล	อำเภอ	จังหวัด	เลขที่บัตรประชาชน	
					แต่งตั้งเมื่อ	ปี พ.ศ.						
รพช.												
รพศ/ท.												
สสจ.												

หมายเหตุ ๑. กรุณาเรียงลำดับความสำคัญ ก่อน -หลัง ในแต่ละกลุ่มตำแหน่ง เช่น กลุ่มตำแหน่ง สสอ. ลำดับที่ ๑ - ๒ - ๓ - ๔ - ๕ เป็นต้น

๒. กรอกข้อมูลในแบบฟอร์มนี้ ให้ครบถ้วนทุกช่อง โดยต้นสังกัดไม่ต้องส่งใบสมัครของผู้สมัครมาให้ทางกระทรวง ทางกระทรวงจะดึงข้อมูลผู้สมัครผ่านเลขที่บัตรประชาชนในระบบฐานข้อมูลเองค่ะ

ลงชื่อ.....
(.....)
ผู้รับผิดชอบ/ผู้ประสานงานหลักสูตร
เบอร์โทรศัพท์