



โรงพยาบาลน้ำโสม
 รับที่ 2487
 วันที่ 10 ส.ค. 2567
 เวลา 09.01 น.
 ผู้รับ

ที่ อต ๐๐๓๓.๐๑๐/๒๖๐๗

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี
 ๔ ถนนอธิบดี อต ๔๑๐๐๐

๖ มิถุนายน ๒๕๖๗

เรื่อง การแสดงความจำนงขออนุมัติไปสมัครสอบเพื่อลาศึกษาต่อภายในประเทศ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๘
 เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน, สาธารณสุขอำเภอทุกแห่ง และหัวหน้ากลุ่มงานทุกกลุ่มงานในสำนักงาน
 สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. หลักเกณฑ์และเงื่อนไขในการอนุมัติให้ข้าราชการไปสมัครสอบฯ จำนวน ๑ ชุด
 ๒. สรุปขั้นตอนการดำเนินการลาไปศึกษาอบรมภายในประเทศ จำนวน ๑ ชุด
 ๓. ใบแสดงความจำนงขอศึกษาและฝึกอบรมภายในประเทศ จำนวน ๑ ชุด

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี ขอแจ้งหลักเกณฑ์และเงื่อนไขการอนุมัติให้เจ้าหน้าที่
 ผู้มีความประสงค์จะไปสมัครสอบเพื่อลาศึกษาหรือฝึกอบรมภายในประเทศ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๘
 พร้อมขอความร่วมมือให้หน่วยงานในสังกัดให้ดำเนินการ ดังนี้

๑. การลาศึกษา

๑.๑ กรณีมีผู้ประสงค์จะไปสมัครสอบเพื่อลาศึกษาภาคปกติ ให้ผู้บังคับบัญชาพิจารณา
 คัดกรองเบื้องต้น พร้อมกำหนดตัวผู้สมควรได้รับการอนุมัติให้ไปสมัครสอบเพื่อลาไปศึกษาต่อภายในประเทศ
 ในแต่ละระดับ ในรูปแบบคณะกรรมการของหน่วยงาน

๑.๒ จัดทำบัญชีรายชื่อผู้ที่สมควรได้รับการอนุมัติให้ไปสมัครสอบเพื่อการศึกษาต่อ (ตามข้อ ๑)
 พร้อมแนบใบแสดงความจำนงขอศึกษาและฝึกอบรมภายในประเทศ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย (๒) ส่งสำนักงาน
 สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

๑.๓ ผู้ประสงค์จะศึกษาภาคพิเศษ เสาร์-อาทิตย์ ที่ไม่ใช้เวลาราชการในการไปศึกษา ไม่ต้องยื่น
 ใบแสดงความจำนงขอศึกษาและฝึกอบรมภายในประเทศ เนื่องจากเป็นสิทธิส่วนบุคคลที่สามารถกระทำได้
 โดยไม่ต้องได้รับการอนุมัติจากผู้บังคับบัญชา อนึ่ง หากเป็นการศึกษาในหลักสูตรที่อาจต้องใช้เวลาราชการบ้าง
 เป็นครั้งคราว ให้ยื่นใบแสดงความจำนงขอศึกษาและฝึกอบรมภายในประเทศ พร้อมระบุรายละเอียดของวันเวลา
 ที่ต้องเดินทางไปเข้ารับการฝึกอบรม ตามโครงสร้างของหลักสูตร เพื่อประกอบการพิจารณาอนุมัติ

๑.๔ กรณีผู้ที่ประสงค์จะไปเข้ารับการฝึกอบรมระยะสั้นน้อยกว่า ๔ เดือน ให้ดำเนินการ
 ตามแนวทางของสำนักงาน ก.พ. ดังนี้

๑.๔.๑ กรณีที่ข้าราชการมีความประสงค์จะเข้ารับการฝึกอบรมเอง โดยหน่วยงาน
 ราชการไม่ได้ส่งตัวเข้ารับการฝึกอบรม ให้ยื่นแบบแสดงความจำนงขอฝึกอบรมภายในประเทศ โดยใช้ใบแสดง
 ความจำนงขอศึกษาและฝึกอบรมภายในประเทศเช่นเดียวกับการขอลาไปศึกษา แต่ทั้งนี้ ต้องเป็นการไป
 ฝึกอบรมในหลักสูตรที่สอดคล้องหรือเป็นประโยชน์กับงานหรือตำแหน่งที่ดำรงอยู่

๑.๔.๒ กรณีที่หน่วยงานราชการได้พิจารณาความเหมาะสมและส่งตัวเข้ารับการอบรม
 แล้วให้ข้าราชการขออนุญาตเดินทางไปราชการ พร้อมแนบแผนปฏิบัติการฯ โดยไม่ต้องส่งใบแสดงความ
 จำนงขอลาศึกษาหรือฝึกอบรมภายในประเทศแต่อย่างใด

เรื่อง ๕๙ อำนวยการโรงพยาบาลน้ำโสม

เพื่อขออนุญาตขึ้น Web site ณ.

9 มิถุนายน ๖๗

Handwritten signature

(นางชนพิชา แผ่นทอง)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

ชอบ

ดำเนินการ

แจ้ง

Handwritten signature

๒/ทั้งนี้...

(นางกัลลารัตน์ อินทบุญศรี)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

ราชการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลน้ำโสม (นายแพทย์เชี่ยวชาญ)

ทั้งนี้ ขอให้หน่วยงานดำเนินการประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรได้ทราบโดยทั่วกัน พร้อมรวบรวม
ใบแสดงความจำนงขอศึกษาและฝึกอบรมภายในประเทศของข้าราชการในสังกัด ส่งไปที่กลุ่มงานบริหาร
ทรัพยากรบุคคล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี ภายในวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๗ เพื่อจะได้เสนอ
คณะกรรมการพัฒนากำลังคนด้านสาธารณสุข ได้พิจารณาเป็นการต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นายสมชาย โห้ดี ปิยวิชัยเวลา)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

โทร. ๐ ๔๒๒๒ ๒๓๕๖ ต่อ ๑๒๘

โทรสาร ๐ ๔๒๒๔ ๗๘๙๗

ผู้รับผิดชอบงาน นางสาวศิริเพ็ญ สมณะ ๐๘๐๐๑๐๔๔๘๕

(สำเนาเรียน ผอ.รพ.สต.ทุกแห่งทางระบบอิเล็กทรอนิกส์ สสจ.อุดรธานี)

หลักเกณฑ์และเงื่อนไขในการอนุมัติให้ข้าราชการไปสมัครสอบ/ลาศึกษา
ตามมติของคณะกรรมการพัฒนากำลังคนด้านสาธารณสุข ระดับจังหวัด

๑. ผู้ที่จะลาศึกษาต้องมีระยะเวลากลับมาปฏิบัติราชการหลังสำเร็จการศึกษาแล้วเพียงพอที่จะชดเชยครบก่อนเกษียณอายุราชการ (ระยะเวลาชดเชยเท่ากับระยะเวลาที่ลาศึกษา) โดยให้รวมระยะเวลาที่ต้องชดเชยสำหรับการลาศึกษา ฝึกอบรมหรือปฏิบัติการวิจัยเดิมที่ชดเชยไปแล้วเสร็จด้วย

๒. กรณีเป็นข้าราชการต้องผ่านการทดลองราชการแล้ว ส่วนกรณีการลาศึกษาของทันตแพทย์ ผู้ลาต้องรับราชการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข มาแล้วไม่น้อยกว่า ๒ ปี (นับถึงวันเปิดการศึกษา) ทั้งนี้ ตามหนังสือเวียน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๓.๐๓.๓/ว ๙๐๐ ลงวันที่ ๒๖ พฤศจิกายน ๒๕๕๕

๓. ผู้ที่เคยลาศึกษาภายในประเทศมาแล้วต้องกลับมาปฏิบัติราชการไม่น้อยกว่า ๑ ปี ทั้งนี้ ตามหนังสือสำนักงาน ก.พ.ที่ นร ๑๐๑๓.๘.๕/ว ๒๒ ลงวันที่ ๑๕ ก.ย. ๒๕๕๒

๔. ต้องลาไปศึกษาหรือฝึกอบรมในสาขาวิชาและระดับการศึกษาที่สอดคล้องหรือเป็นประโยชน์หรือมาตรฐานกำหนดที่ดำรงอยู่ ตามที่ ก.พ. กำหนด

๕. ผู้ลาศึกษาต้องลาศึกษาในสาขาที่ตรงกับตำแหน่งงานหรือสอดคล้องกับงานที่ปฏิบัติ

ก. ศึกษาต่อในระดับประกาศนียบัตร เช่น ผู้ช่วยทันตแพทย์ ศึกษาต่อทันตสาธารณสุข

ข. ศึกษาต่อในระดับปริญญาตรี เป็นการศึกษาในสาขาต่อเนื่อง เช่น

- พยาบาลเทคนิค ศึกษาต่อ พยาบาลศาสตรบัณฑิต(ต่อเนื่อง)

- จพ.สาธารณสุขชุมชน ศึกษาต่อสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต, พยาบาลศาสตรบัณฑิต(สำหรับ จพสข.)

- จพ.วิทยาศาสตร์การแพทย์ ศึกษาต่อเทคนิคการแพทย์

ค. ศึกษาต่อในระดับปริญญาโท

- พยาบาลวิชาชีพ ศึกษาต่อหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต

- นักวิชาการสาธารณสุข ศึกษาต่อหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต

ง. การศึกษาต่อในระดับปริญญาเอก ข้าราชการในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี อนุมัติให้ได้เฉพาะภาคพิเศษ และ

๑. อนุมัติให้ลาศึกษาต่อของแพทย์ ทันตแพทย์และเภสัชกร ที่ลาศึกษาต่อหลักสูตรเฉพาะทาง

๒. การอนุมัติให้ลาศึกษาต่อระดับปริญญาเอกภาคปกติในสาขาอื่น ให้เป็นอำนาจดุลพินิจของ

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี เป็นผู้ที่มีอำนาจพิจารณาเฉพาะกรณีไป

จ. อนุมัติให้ลาศึกษาต่อในสาขาที่ขาดแคลน เช่น แพทยศาสตรบัณฑิต, ทันตแพทยศาสตรบัณฑิต

หมายเหตุ สำหรับจำนวนที่จะอนุมัติให้เจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานใน รพ.สต. รพช. และ สสอ. ลาไปศึกษานั้น

ให้เป็นดุลพินิจของผู้บังคับบัญชาเป็นผู้พิจารณา โดยต้องพิจารณาถึงอัตรากำลังที่มีอยู่และมีให้มีผลกระทบต่อกรให้บริการแก่ผู้มารับบริการ

๖. อนุมัติให้ศึกษานอกเวลาราชการ(ภาคพิเศษ) ทุกหลักสูตร

๗. เป็นการไปศึกษาเพิ่มเติมในสถานศึกษาที่กระทรวงศึกษาธิการให้การรับรองมาตรฐานหลักสูตร

รายละเอียดที่เกี่ยวข้องและกรณีที่ไม่ต้องยื่นแสดงความจำนงขอลาศึกษา มีดังนี้

๑. การอบรมระยะสั้น เช่น การพยาบาลเฉพาะทางสาขาต่างๆ ไม่ต้องยื่นแสดงความจำนงขอลาศึกษา

๒. ลูกจ้างชั่วคราวเงินบำรุงของหน่วยบริการ ยังไม่มีระเบียบในการอนุมัติให้ลาศึกษาได้

๓. กรณีใช้เวลาเรียนในวันหยุดราชการโดยไม่ได้ใช้เวลาราชการ (แต่หากใช้เวลาราชการบ้างเป็นครั้งคราว ต้องดำเนินการยื่นแสดงความจำนงขอลาศึกษา ตามปกติ)

สรุปขั้นตอนการดำเนินการลาไปศึกษาต่อภายในประเทศ
ขั้นตอนการขออนุมัติไปสมัครสอบ

๑. ยื่นแสดงความจำนงขอลาไปศึกษา ตามแบบฟอร์ม โดยระบุรายละเอียดเกี่ยวกับผู้ที่จะลาไปศึกษา หลักสูตร/ สาขาวิชา สถานศึกษา วัน เดือน ปี ที่จะเริ่มศึกษา เสนอผู้บังคับบัญชาในหน่วยงานที่ปฏิบัติงาน (ผอ.รพ./สสอ.) และผู้บังคับบัญชากำหนดตัวผู้ที่มีความเหมาะสมที่สมควรอนุญาตให้ลาไปศึกษาโดยมีจำนวนตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด

๒. เมื่อได้รับความเห็นชอบและคำรับรองของผู้บังคับบัญชา หน่วยงานต้นสังกัดรวบรวมหลักฐานเพื่อเสนอสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด พิจารณาตามขั้นตอนต่อไป

ขั้นตอนการพิจารณาอนุมัติในหลักการให้ไปสมัครสอบในระดับจังหวัด

๑. จังหวัดตรวจสอบคุณสมบัติและหลักฐานของผู้ยื่นแสดงความจำนงขอลาศึกษา

๒. ประชุมคณะกรรมการพัฒนากำลังคนด้านสาธารณสุข ระดับจังหวัด เพื่อพิจารณาผู้สมควรได้รับอนุมัติให้ไปสมัครสอบ

๓. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด เสนอผู้ว่าราชการจังหวัด เพื่อรับทราบกรณีข้าราชการขออนุญาตในการไปสมัครสอบ/ลาศึกษา

๔. จังหวัดแจ้งรายชื่อผู้ได้รับการอนุมัติให้ไปสมัครสอบ ให้หน่วยงานต้นสังกัดเพื่อแจ้งเจ้าตัวรับทราบ

ขั้นตอนการลาไปศึกษา/ฝึกอบรม

๑. ผู้ที่จะลาศึกษาหรือฝึกอบรมต้องปฏิบัติตามเงื่อนไข ดังต่อไปนี้

๑.๑ ต้องลาไปศึกษาหรือฝึกอบรมในสาขาและระดับการศึกษาที่สอดคล้องกับแผนการศึกษาต่อเนื่องของจังหวัด หรือเป็นประโยชน์กับงานหรือมาตรฐานกำหนดตำแหน่งที่ดำรงอยู่ตามที่ ก.พ.กำหนด

๑.๒ ต้องไปศึกษาในสถาบันที่มหาวิทยาลัย หรือกระทรวงศึกษาให้การรับรองมาตรฐานของหลักสูตร

๑.๓ ต้องยื่นใบลาศึกษา ตามแบบ ศน.๑ ต้องทำสัญญาผูกพันกับกรมเจ้าสังกัด ตามแบบ ศน.๒ จำนวน ๒ ชุด

๑.๔ ต้องจัดหาผู้ค้ำประกันมาทำสัญญาค้ำประกัน ตามแบบ ศน.๓

(ผู้ค้ำประกันจะต้องเป็นบิดาหรือมารดาของผู้ที่จะลาไปศึกษา หากไม่มีบิดาหรือมารดา เป็นผู้ค้ำประกันก็ให้พี่หรือน้องร่วมบิดาหรือมารดาเป็นผู้ค้ำประกัน)

หลักฐานประกอบการทำสัญญา ดังนี้

๑. สำเนาบัตรประชาชน ของผู้ลาศึกษาและผู้ค้ำประกัน พร้อมของคู่สมรส(ถ้ามี)

๒. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ลาศึกษาและผู้ค้ำประกัน พร้อมของคู่สมรส(ถ้ามี)

๓. สำเนาทะเบียนสมรส / หย่า

๔. อากรแสดง

ใบแสดงความจำนงขอสมัครสอบเพื่อศึกษาหรือฝึกอบรมภายในประเทศ

เขียนที่.....

วันที่ เดือน..... พ.ศ.....

1. ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....สกุล.....
เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อสะดวก (กรณาระบุเบอร์โทรศัพท์มือถือ).....
2. เกิดวันที่.....เดือน..... พ.ศ.....อายุ.....ปี.....เดือน.....วัน (นับถึงวันเปิดการศึกษา)
3. ปัจจุบันเป็น () ข้าราชการ () ลูกจ้างประจำ () ลูกจ้างชั่วคราว () อื่นๆ ระบุ.....
ตำแหน่ง.....ระดับ.....อัตราเงินเดือน.....บาท
ส่วนราชการ (ที่เบิกจ่ายเงินเดือน (จ.18).....ปฏิบัติงานจริงที่.....
ฝ่าย.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
4. ปฏิบัติงานในกระทรวงสาธารณสุข ตั้งแต่วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....
รวมระยะเวลาปฏิบัติงาน.....ปี.....เดือน (นับถึงวันเปิดการศึกษา)
5. ตำแหน่งหน้าที่ตั้งแต่ปฏิบัติงานจนถึงปัจจุบัน
ตำแหน่ง.....ปฏิบัติงานที่.....ตั้งแต่.....ถึง.....
ตำแหน่ง.....ปฏิบัติงานที่.....ตั้งแต่.....ถึง.....
ตำแหน่ง.....ปฏิบัติงานที่.....ตั้งแต่.....ถึง.....
6. การศึกษาสามัญ จบชั้น.....แผนก.....เมื่อ พ.ศ.....
จากโรงเรียน.....อำเภอ.....จังหวัด.....
7. การศึกษาระดับวิชาชีพ ได้รับประกาศนียบัตร อนุปริญญาหรือปริญญา
ชื่อวุฒิการศึกษา.....สถาบัน.....เมื่อวันที่.....
ชื่อวุฒิการศึกษา.....สถาบัน.....เมื่อวันที่.....
8. เคยรับการอบรมเรื่อง.....จาก.....เมื่อวันที่.....
9. เคยดูงานหรือศึกษาในต่างประเทศ
หลักสูตร.....ประเทศ.....ตั้งแต่.....ถึง.....
10. ครั้งสุดท้ายได้ลาไปศึกษาหลักสูตร.....สาขาวิชา.....
สถาบัน.....ระยะเวลา.....ปี.....เดือน ตั้งแต่.....ถึง.....
ต้องปฏิบัติตามราชการขดใช้มีกำหนด.....ปี.....เดือน ตั้งแต่.....ถึง.....

11. ในครั้งนี้ ข้าพเจ้าแสดงความจำนงขอสมัครสอบเพื่อศึกษาหรือฝึกอบรมภายในประเทศ ประจำปีการศึกษา

11.1 หลักสูตร.....สาขาวิชา.....

ระดับการศึกษา () ระยะสั้น(ไม่เกิน 4เดือน) () ประกาศนียบัตร () อนุปริญญา
() ปริญญา..... () แพทย์/ทันตแพทย์เฉพาะทาง () อื่นๆ ระบุ.....

การจัดการศึกษา () ภาคปกติ (ลาศึกษา) () ภาคพิเศษ (เสาร์-อาทิตย์)

ระยะเวลาปี.....เดือน ณ สถานศึกษา.....เปิดการศึกษา.....

11.2 หลักสูตร.....สาขาวิชา.....

ระดับการศึกษา () ระยะสั้น(ไม่เกิน 4เดือน) () ประกาศนียบัตร () อนุปริญญา
() ปริญญา..... () แพทย์/ทันตแพทย์เฉพาะทาง () อื่นๆ ระบุ.....

การจัดการศึกษา () ภาคปกติ (ลาศึกษา) () ภาคพิเศษ (เสาร์-อาทิตย์)

ระยะเวลาปี.....เดือน ณ สถานศึกษา.....เปิดการศึกษา.....

(ลงชื่อ).....ผู้แสดงความจำนง

(.....)

/ความเห็น...

ความเห็นและคำรับรองของผู้บังคับบัญชา

(ผู้อำนวยการโรงพยาบาล หรือสาธารณสุขอำเภอ หรือ หัวหน้ากลุ่มงาน/งานใน สสจ. เป็นผู้ออกความเห็นและให้คำรับรอง)

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง

ได้ตรวจใบแสดงความจำนงขอสมัครสอบเพื่อศึกษาหรือฝึกอบรมของ (นาย/นาง/นางสาว).....

แล้ว ขอรับรองว่าหลักสูตร/สาขาและระดับความรู้ที่ให้ไปศึกษาเพิ่มเติมสอดคล้องเป็นประโยชน์กับงาน หรือตำแหน่งที่

ดำรงอยู่ โดย เป็นความต้องการพัฒนาตาม service plan ของหน่วยงาน

เป็นความต้องการและความจำเป็นของหน่วยงาน

อื่นๆ ระบุ.....

เป็นผู้มีความประพฤติ.....

ผลการปฏิบัติงาน.....

และเห็นสมควรอนุญาตให้สมัครเข้าศึกษาต่อหรือฝึกอบรมได้ตามความประสงค์เพราะจะเกิดประโยชน์แก่ราชการ คือ

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

การพิจารณาอนุญาต (นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด)

() อนุญาต () ไม่อนุญาต

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....