

ที่ ปน ๐๐๒๓.๒/ว ก๐๖๕



ถึง สำนักงานท้องถิ่นอำเภอ ทุกอำเภอ, องค์การบริหารส่วนจังหวัดปัตตานี และสำนักงานเทศบาลเมืองทุกแห่ง

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ได้รับแจ้งจากสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่า คณะกรรมการพิจารณาจัดสรรนักศึกษาเภสัชศาสตร์ผู้ทำสัญญาการเป็นนักศึกษาเภสัชศาสตร์ ขอความร่วมมือสำรวจความต้องการเภสัชกรเพื่อไปปฏิบัติงานตามสัญญา ของส่วนราชการ/หน่วยงานต่าง ๆ เพื่อใช้ประกอบการจัดสรรนักศึกษาเภสัชศาสตร์ผู้ทำสัญญา ที่คาดว่าจะสำเร็จการศึกษา ปีการศึกษา ๒๕๖๙ โดยส่วนราชการ/หน่วยงาน ที่มีความต้องการจะบรรจุและแต่งตั้งเภสัชกรเป็นข้าราชการจะต้องมีกรอบอัตรากำลังและเป็นอัตราว่าง และสามารถบรรจุเภสัชกรที่จะสำเร็จการศึกษา ในปีการศึกษา ๒๕๖๙ และปฏิบัติงานตามสัญญา ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๗๐ อย่างช้าภายในวันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๗๐ จึงขอให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ต้องการเภสัชกรในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๗๐ ดำเนินการ ดังนี้

๑. บันทึกข้อมูลความต้องการเภสัชกรของส่วนราชการ/หน่วยงาน ตามแบบที่กำหนด พร้อมทั้งส่งเป็นไฟล์ Excel

๒. จัดทำข้อมูลรายละเอียดตำแหน่ง ความก้าวหน้า ลักษณะงาน และ/หรือ ที่เกี่ยวข้องในรูปแบบไฟล์เอกสาร หรือ infographic จำนวน ๑ แผ่น (one page) เพื่อประชาสัมพันธ์ให้นักศึกษาเภสัชศาสตร์ผู้ทำสัญญา ทราบ และประกอบการพิจารณาในการแสดงงานเลือกสถานที่ปฏิบัติงานตามสัญญา

ทั้งนี้ ให้ส่งข้อมูลตามข้อ ๑. และ ๒. ไปยังกองบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โดยตรงทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ที่ con.pharmacist@gmail.com และจัดส่งสำเนาให้สำนักงานท้องถิ่นจังหวัดปัตตานี ผ่านทาง QR Code ท้ายหนังสือฉบับนี้ ภายในวันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๙ รายละเอียดตามหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วน ที่ มท ๐๘๐๙.๓/ว ๔๕๐๔ ลงวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๙ ที่แนบมาพร้อมนี้ สำหรับอำเภอขอให้แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ดำเนินการด้วย



Google Form

สำนักงานท้องถิ่นจังหวัด

กลุ่มงานมาตรฐานการบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น

โทร. ๐ ๗๓๓๓ ๖๐๔๔ ต่อ ๑๐๖

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban_ptn@dla.go.th

☐ ผ.บ.ท.
☒ ก.บ.บ.ก.
☐ ก.บ.ส.ส.
☐ ก.บ.ก.ม.
☐ ก.บ.ก.ง.
☐ ก.บ.บ.ป.



กกจ. ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔
๖๐๑๙
๑๘ ต.ค. ๒๕๖๔
13.02

ด่วน

ที่ มท ๐๘๐๙.๓/ว ๕๕๐๔

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐

๓๒ กรกฎาคม ๒๕๖๔

เรื่อง สำรองความต้องการเภสัชกรเพื่อไปปฏิบัติงานตามสัญญาฯ ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๗๐

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๘.๐๓ /ว ๑๐๒๑๒

ลงวันที่ ๗ กรกฎาคม ๒๕๖๔

จำนวน ๑ ชุด

๒. แบบสำรวจความต้องการเภสัชกร ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๗๐

จำนวน ๑ ชุด

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ได้รับแจ้งจากสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่า คณะกรรมการพิจารณาจัดสรรนักศึกษาเภสัชศาสตร์ผู้ทำสัญญาการเป็นนักศึกษาเภสัชศาสตร์ ขอความร่วมมือสำรวจความต้องการเภสัชกรเพื่อไปปฏิบัติงานตามสัญญาฯ ของส่วนราชการ/หน่วยงานต่าง ๆ เพื่อใช้ประกอบการจัดสรรนักศึกษาเภสัชศาสตร์ผู้ทำสัญญาฯ ที่คาดว่าจะสำเร็จการศึกษา ปีการศึกษา ๒๕๖๔ โดยส่วนราชการ/หน่วยงาน ที่มีความต้องการจะบรรจุและแต่งตั้งเภสัชกรเป็นข้าราชการจะต้องมีกรอบอัตรากำลังและเป็นอัตราว่าง และสามารถบรรจุเภสัชกรที่จะสำเร็จการศึกษา ในปีการศึกษา ๒๕๖๔ และปฏิบัติงานตามสัญญาฯ ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๗๐ อย่างช้าภายในวันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๗๐

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นพิจารณาแล้วเห็นว่า เพื่อส่งเสริม สนับสนุนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีหน่วยบริการสาธารณสุขให้มีเภสัชกรในการปฏิบัติหน้าที่ จึงขอความร่วมมือจังหวัดแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีความต้องการบรรจุแต่งตั้งข้าราชการตำแหน่งเภสัชกร ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๗๐ ดำเนินการ ดังนี้

๑. บันทึกข้อมูลความต้องการเภสัชกรของส่วนราชการ/หน่วยงาน ตามแบบที่กำหนด พร้อมทั้งส่งเป็นไฟล์ Excel

๒. จัดทำข้อมูลรายละเอียดตำแหน่ง ความก้าวหน้า ลักษณะงาน และ/หรือ ที่เกี่ยวข้องในรูปแบบไฟล์เอกสาร หรือ Infographic จำนวน ๑ แผ่น (one page) เพื่อประชาสัมพันธ์ให้นักศึกษาเภสัชศาสตร์ผู้ทำสัญญาฯ ทราบ และประกอบการพิจารณาในการแสดงความจำนงเลือกสถานที่ปฏิบัติงานตามสัญญาฯ

ทั้งนี้ ให้ส่งข้อมูลตามข้อ ๑ และ ๒ กลับไปยังกองบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โดยตรงทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ที่ con.pharmacist@gmail.com ภายในวันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๔

๓. รายงานข้อมูลความต้องการนักศึกษาเภสัชศาสตร์ตามข้อ ๑ ให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นทราบ ภายในวันที่ ๙ กันยายน ๒๕๖๔ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายบุญประสงค์ นวลสายย์)

รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน

อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

กองบุคคลท้องถิ่น

กลุ่มงานส่งเสริมการบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น

โทร. ๐ ๒๒๔๑ ๙๐๐๐ ต่อ ๓๑๒๒

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@dla.go.th

สำนักพัฒนาระบบบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น
เลขที่รับ 14636
วันที่ ๑๗ ก.ค. ๒๕๖๙
เวลา



กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
เลขที่รับ 34843
วันที่ 17 ก.ค. 2569
เวลา

ที่ สธ ๐๒๐๘.๐๓/ว๑๐๒๑๒

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๗ กรกฎาคม ๒๕๖๙

เรื่อง สำรองความต้องการเภสัชกรเพื่อไปปฏิบัติงานตามสัญญาฯ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๗๐

เรียน อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น กระทรวงมหาดไทย

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบสำรวจความต้องการเภสัชกร ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๗๐

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยคณะกรรมการพิจารณาจัดสรรนักศึกษาเภสัชศาสตร์ผู้ทำสัญญาการเป็นนักศึกษาเภสัชศาสตร์ขอให้
สำรองความต้องการเภสัชกรเพื่อไปปฏิบัติงานตามสัญญาฯ ของส่วนราชการ/หน่วยงานต่าง ๆ เพื่อใช้ประกอบ
การจัดสรรนักศึกษาเภสัชศาสตร์ผู้ทำสัญญาฯ ที่คาดว่าจะสำเร็จการศึกษา ปีการศึกษา ๒๕๖๙ ซึ่งส่วนราชการ/
หน่วยงาน ต้องมีอัตราว่าง และมีตำแหน่งที่สามารถบรรจุเภสัชกรที่จะสำเร็จการศึกษา ในปีการศึกษา ๒๕๖๙
และปฏิบัติงานตามสัญญาฯ ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๗๐ อย่างช้าภายในวันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๗๐

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ขอให้ทุกส่วนราชการ/หน่วยงานในสังกัดของท่าน
ที่มีความต้องการเภสัชกรเพื่อไปปฏิบัติงานตามสัญญาฯ ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๗๐ ดำเนินการ ดังนี้

๑. บันทึกข้อมูลความต้องการเภสัชกรของส่วนราชการ/หน่วยงาน รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย
พร้อมทั้งส่งเป็นไฟล์ Excel

๒. จัดทำข้อมูลรายละเอียดตำแหน่ง ความก้าวหน้า ลักษณะงาน และ/หรือ ที่เกี่ยวข้องในรูปแบบ
ไฟล์เอกสาร หรือ Infographic จำนวน ๑ แผ่น (One Page) เพื่อประชาสัมพันธ์ให้นักศึกษาเภสัชศาสตร์ฯ ทราบ
และประกอบการพิจารณาในการแสดงความจำนงเลือกสถานที่ปฏิบัติงานตามสัญญาฯ

โดยส่งข้อมูลกลับไปยังกองบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและ
ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ที่ con.pharmacist@gmail.com ภายในวันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๙

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายสรเสริญ นามพรหม)

ผู้อำนวยการกองบริหารทรัพยากรบุคคล
ปฏิบัติราชการแทนปลัดกระทรวงสาธารณสุข

สิ่งที่ส่งมาด้วย



กองบริหารทรัพยากรบุคคล

โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๒๘๓๖

กลุ่มงานส่งเสริมการบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น
เลขที่รับ 8
วันที่ 20 ก.ค. 2569
เวลา

แบบสำรวจความต้องการสารสนเทศ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2570

1. ชื่อส่วนราชการ / หน่วยงาน / สถานศึกษา / มหาวิทยาลัย / โรงพยาบาล.....

2. ข้อมูลจำนวนตำแหน่งที่ต้องการในปีงบประมาณ พ.ศ. 2570

2.1 หน่วยงานย่อย (เช่น คณะ/สาขา/ฝ่าย/แผนก หรืออื่น ๆ)

ภาควิชา/สาขา/หน่วยงาน	จังหวัด	ประเภทตำแหน่ง (ตัวอย่าง ข้าราชการ/พนักงานราชการ/พนักงานมหาวิทยาลัย)	ชื่อตำแหน่ง	ตำแหน่งเลขที่	อัตราเงินเดือน (นักศึกษาลัทธิศาสตร์ฯ เรียน 6 ปี)
รวมทั้งสิ้น					

3. ชื่อผู้ประสานงาน/ผู้รับผิดชอบ/อีเมล และ website กรณีเจ้าหน้าที่ของกระทรวงสาธารณสุข หรือนักศึกษา ประสงค์ขอทราบข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับหน่วยงานที่ได้รับการจัดสรร/คัดเลือกฯ

3.1 ชื่อ-นามสกุล.....ตำแหน่ง.....งาน.....

สถานที่ทำงาน (ฝ่าย/กอง/กรม).....

เบอร์มือถือ.....โทรศัพท์.....อีเมล.....

3.2 ชื่อ-นามสกุล.....ตำแหน่ง.....งาน.....

สถานที่ทำงาน (ฝ่าย/กอง/กรม).....

เบอร์มือถือ.....โทรศัพท์.....อีเมล.....

3.3 ชื่อ website ของแผนก/หน่วยงาน/ส่วนราชการ.....

4. ที่อยู่ในการจัดส่งหนังสือแจ้งผลการจัดสรรฯ /ใบแสดงความจำนงฯ และเอกสารที่เกี่ยวข้องกับการจัดสรรฯ

เรียน(หัวหน้าส่วนราชการ/หน่วยงาน).....

ที่อยู่ เลขที่..... หมู่..... อาคาร..... ซอย..... ถนน.....

แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... เบอร์.....