

ด่วนที่สุด

ที่ สธ ๐๒๐๓.๐๑/๑ ๗๖๐



สถาบันพระบรมราชชนก
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๑๑ มีนาคม ๒๕๕๗

เรื่อง ขอความร่วมมือคัดเลือกรายการไปปฏิบัติราชการชั่วคราวฯ

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยทุกแห่งในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาบันทึกกระทรวงสาธารณสุข สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ที่ สธ ๐๒๐๑.๐๑๕/๑๑๐ ลงวันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๗

สถาบันพระบรมราชชนก ขอส่งสำเนาบันทึกกระทรวงสาธารณสุข สำนักงานปลัดกระทรวง
สาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๑.๐๑๕/๑๑๐ ลงวันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๗ เรื่อง ขอความร่วมมือคัดเลือกรายการ
ไปปฏิบัติราชการชั่วคราว สำนักงานแพทย์เพื่อกิจกาการฮัยแห่งประเทศไทย ณ ประเทศซาอุดีอาระเบีย ประจำปี
๒๕๕๗ รายละเอียดตามสำเนาทิ้งสือกระทรวงสาธารณสุข ที่แนบมาพร้อมนี้ จำนวน ๑ ชุด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการโดยด่วนที่สุดต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นางลิลลี่ ศิริพร)

นักวิชาการศึกษานานาญการพิเศษ รักษาการแทน
ผู้อำนวยการสถาบันพระบรมราชชนก

กลุ่มอำนวยการ

กลุ่มงานบริหารงานบุคคล

โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๑๙๑๙, ๐๘๑ ๘๕๔ ๗๐๖๓

โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๑๙๑๙

หลักเกณฑ์การคัดเลือกเจ้าหน้าที่
สำนักงานแพทย์เพื่อกิจการฮัจย์แห่งประเทศไทย ณ ประเทศซาอุดีอาระเบีย
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๗

ก. คุณสมบัติทั่วไป

๑. มีสัญชาติไทย
๒. นับถือศาสนาอิสลาม
๓. รับราชการในกระทรวงสาธารณสุขมาแล้วไม่ต่ำกว่า ๓ ปี (นับถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๕๗)
๔. มีอายุไม่เกิน ๕๐ ปีบริบูรณ์ (นับถึง วัน เดือน ปีเกิด ของผู้สมัคร ภายในปีพุทธศักราช ๒๕๕๗)
ยกเว้นตำแหน่งแพทย์
๕. ความประพฤติเรียบร้อย ไม่อยู่ระหว่างถูกพิจารณาโทษทางวินัย
๖. สุขภาพสมบูรณ์ แข็งแรง ไม่มีโรคประจำตัว สามารถปฏิบัติงานในพื้นที่ต่างๆ ได้อย่างคล่องตัว
ถ้าเป็นสตรี ต้องไม่อยู่ในระหว่างตั้งครรภ์ (ต้องมีใบรับรองแพทย์ประกอบ)
๗. มีมนุษยสัมพันธ์ที่ดี ตั้งใจและเต็มใจที่จะอุทิศตน เพื่อปฏิบัติหน้าที่ดูแลสุขภาพและให้บริการ
สาธารณสุขแก่ผู้แสวงบุญชาวไทยที่เดินทางไปประกอบพิธีฮัจย์ ตามที่ได้รับมอบหมาย

ข. คุณสมบัติพิเศษ

มีความสามารถในการพูดภาษาต่างประเทศได้ ดังนี้

๑. ภาษามลายู
๒. ภาษาอาหรับ
๓. ภาษาอังกฤษ

ค. หลักฐานประกอบการสมัคร

- ❖ ใบรับรองแพทย์ ตรวจไม่เกิน 6 เดือน
- ❖ สำเนาบัตรประชาชน (ที่มีชื่อภาษาอังกฤษชัดเจน)



แบบฟอร์มสำหรับผู้สมัครไปปฏิบัติงาน
สำนักงานแพทย์เพื่อกิจการฮัจย์แห่งประเทศไทย ณ ประเทศซาอุดีอาระเบีย
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๗

คำชี้แจงสำหรับผู้สมัคร

ติดรูปถ่าย
ขนาด ๑ x ๑.๒ นิ้ว
ถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน

๑. ผู้สมัครต้องนับถือศาสนาอิสลาม
๒. โปรดกรอกข้อความให้ชัดเจน ถูกต้อง ครบถ้วน
๓. กระทรวงสาธารณสุข จะคัดเลือกผู้ที่เหมาะสมตามหลักเกณฑ์
เพื่อปฏิบัติงานในสำนักงานแพทย์เพื่อกิจการฮัจย์แห่งประเทศไทย
ณ ประเทศซาอุดีอาระเบีย จากผู้ที่ส่วนราชการต่างๆ คัดเลือกมาแล้ว อีกครั้งหนึ่ง
๔. หากปรากฏว่า ข้อความไม่ถูกต้องตามความเป็นจริงหรือมีคุณสมบัติไม่ครบถ้วน
ตามหลักเกณฑ์การคัดเลือกเจ้าหน้าที่สำนักงานแพทย์เพื่อกิจการฮัจย์แห่งประเทศไทย
ณ ประเทศซาอุดีอาระเบีย (เอกสารหมายเลข ๑) ที่กำหนดไว้ จะไม่ได้รับการพิจารณา
๕. โปรดส่งให้ทันภายในกำหนดเวลา มิฉะนั้นจะไม่ได้รับการพิจารณา
๖. ข้าราชการที่ประสงค์จะสมัครฯ (ส่วนภูมิภาค) ต้องผ่านการคัดเลือก
จากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเท่านั้น

ข้อมูลส่วนตัว

๑. ชื่อ - สกุล ☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว.....
๒. Name - Surname (ชื่อภาษาอังกฤษตัวพิมพ์ใหญ่).....
๓. เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี

๔. สถานภาพการสมรส

- ☐ โสด
- ☐ สมรส ชื่อคู่สมรส.....
- ☐ อื่นๆ โปรดระบุ.....

๕. ประวัติการศึกษา

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

๖. ประวัติการทำงาน

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

๗. เบอร์โทรศัพท์...

๗. เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้สะดวก.....
โทรศัพท์ที่บ้าน.....โทรศัพท์ที่ทำงาน.....
โทรสาร.....มือถือ.....
อีเมล.....

๘. การสมัครไปปฏิบัติงานในสำนักงานแพทย์เพื่อกิจการฮัจย์แห่งประเทศไทย ณ ประเทศซาอุดีอาระเบีย
- ☐ เคยสมัครเข้ารับการคัดเลือก จำนวน.....ครั้ง ปี พ.ศ. (โปรดระบุ).....
- ☐ เคยปฏิบัติงานในสำนักงานแพทย์เพื่อกิจการฮัจย์แห่งประเทศไทย ณ ประเทศซาอุดีอาระเบีย เมื่อปี พ.ศ.
- ☐ ไม่เคยปฏิบัติงานในสำนักงานแพทย์เพื่อกิจการฮัจย์แห่งประเทศไทย ณ ประเทศซาอุดีอาระเบีย
- ☐ อื่นๆ.....

๙. สมัครปฏิบัติราชการเจ้าหน้าที่สำนักงานแพทย์เพื่อกิจการฮัจย์แห่งประเทศไทย ณ ประเทศซาอุดีอาระเบีย ในตำแหน่ง.....

๑๐. พูดภาษาต่างประเทศได้ ดังนี้

- ☐ ภาษามลายู ☐ ภาษาอาหรับ ☐ ภาษาอังกฤษ
- ☐ ภาษาอื่นๆ (โปรดระบุ).....

๑๑. ความสามารถพิเศษ ๑.....๒.....
๓.....๔.....

๑๒. วัตถุประสงค์ในการสมัครไปปฏิบัติงานในสำนักงานแพทย์เพื่อกิจการฮัจย์แห่งประเทศไทย ณ ประเทศซาอุดีอาระเบีย ของข้าพเจ้า คือ

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร
(.....)
...../...../.....

คำรับรองของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

ขอรับรองว่าข้อความที่ผู้สมัครระบุไว้ข้างต้น เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....
(.....)
...../...../.....