



ที่ สธ ๐๒๐๓.๐๑/ ว ๑๕๑๒

สถาบันพระบรมราชชนก  
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๑๐ มีนาคม ๒๕๖๐

เรื่อง ขอให้แจ้งยืนยันรายชื่อข้าราชการพลเรือนสามัญและลูกจ้างประจำซึ่งจะมีอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์  
เมื่อสิ้นปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก ทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกลุ่มบริหารงานบุคคล สำนักบริหารกลาง สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
ที่ สธ ๐๒๐๑.๐๓๘/ ว ๘๒ ลงวันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐ จำนวน ๑ ชุด

สถาบันพระบรมราชชนก ขอส่งสำเนาหนังสือกลุ่มบริหารงานบุคคล สำนักงานปลัด  
กระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๑.๐๓๘/ ว ๘๒ ลงวันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐ เรื่อง ขอให้แจ้งยืนยันรายชื่อ  
ข้าราชการพลเรือนสามัญและลูกจ้างประจำซึ่งจะมีอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์ เมื่อสิ้นปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒  
(ผู้ที่เกิดระหว่างวันที่ ๒ ตุลาคม ๒๕๐๑ ถึงวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๐๒) โดยระบุชื่อ-สกุล ตำแหน่งและส่วนราชการ  
ตำแหน่งประเภท ระดับ ตำแหน่งเลขที่ วัน เดือน ปีเกิด แนบหลักฐานสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน  
สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ชุด พร้อมตรวจสอบความถูกต้อง ตามตัวอย่างบัญชีรายชื่อที่แนบมาพร้อมนี้  
แล้วส่งหนังสือฉบับจริงไปยังสถาบันพระบรมราชชนก ภายในวันที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๐ หากข้าราชการในสังกัด  
ไม่มีผู้ที่มีอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์ ในปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒ ขอให้แจ้งสถาบันพระบรมราชชนก  
ทราบด้วย

จึงเรียนมาเพื่อแจ้งผู้ที่เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายรุ่งฤทัย มวลประสิทธิ์พร)  
ผู้อำนวยการสถาบันพระบรมราชชนก

กลุ่มอำนาจการ

กลุ่มงานบริหารงานบุคคล

โทร ๐ ๒๕๕๐ ๑๙๑๙

โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๑๙๑๙



สสช + วทท

กลุ่มงานบริหารงานบุคคล  
เลขที่รับ 460  
วันที่ 10 ก.พ. 2560  
เวลา 9.16 น

สถาบัน 1413  
เลขที่รับ 29 ก.พ. 2560  
วันที่ 19.14  
เวลา

## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มบริหารงานบุคคล สำนักบริหารกลาง สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โทร.๐ ๒๕๕๐ ๑๔๑๖  
ที่ สธ ๐๒๐๑.๐๓๘/ว สช วันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐

เรื่อง ขอให้แจ้งยืนยันรายชื่อข้าราชการพลเรือนสามัญซึ่งจะมีอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์ ในปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒

เรียน ผู้อำนวยการสำนัก สถาบัน ศูนย์ กลุ่ม และหน่วยงานต่าง ๆ ในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ด้วยกลุ่มบริหารงานบุคคล จะดำเนินการตรวจสอบรายชื่อข้าราชการพลเรือนสามัญซึ่งจะมีอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์ และจะต้องพ้นจากราชการเพราะครบเกษียณอายุเมื่อสิ้นปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒ เพื่อนำบัญชีรายชื่อเสนอ อ.ก.พ.สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ในปีงบประมาณถัดไป จึงขอได้โปรดดำเนินการดังนี้

๑. แจ้งข้าราชการพลเรือนสามัญซึ่งจะมีอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์ ในปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒ เพื่อตรวจสอบความถูกต้อง คำนำหน้า ชื่อตัว ชื่อสกุล เลขประจำตัวประชาชน วัน เดือน ปีเกิด พร้อมทั้งลงลายมือชื่อและวัน เดือน ปี ที่รับทราบการเกษียณอายุในหนังสือรับทราบการเกษียณอายุ ที่แนบมาพร้อมนี้

๒. หากเจ้าของประวัติตรวจสอบแล้วปรากฏว่า คำนำหน้า ชื่อตัว ชื่อสกุล เลขประจำตัวประชาชน ไม่ถูกต้องให้ระบุ คำนำหน้า ชื่อตัว ชื่อสกุล เลขประจำตัวประชาชนที่ถูกต้อง ในหนังสือรับทราบการเกษียณอายุ โดยให้แนบหลักฐานสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ชุด

๓. หากวัน เดือน ปีเกิดไม่ถูกต้องและประสงค์จะขอแก้ไขวัน เดือน ปีเกิด ให้ดำเนินการยื่นเรื่องการขอแก้ไข วัน เดือน ปีเกิด ตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการแก้ไข วัน เดือน ปีเกิด ในทะเบียนประวัติข้าราชการ พ.ศ.๒๕๔๘ ภายในเดือนธันวาคม ๒๕๖๑

ทั้งนี้ หากข้าราชการในสังกัดไม่มีผู้ที่จะมีอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์ ในปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒ ขอได้แจ้งให้กลุ่มบริหารงานบุคคลทราบด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

(นายสรรเสริญ นามพรหม)

ผู้อำนวยการกองการเจ้าหน้าที่ กรมสุขภาพจิต

ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการกลุ่มบริหารงานบุคคล

(นายสุนทร ภู่วลวย)

นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ  
หัวหน้ากลุ่มงานบริหารงานบุคคล

หนังสือรับทราบการเกษียณอายุ ในปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒

\*\*\*\*\*

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สังกัด.....

(บัญชีรายชื่อฯ ลำดับที่.....) เกิดเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

ได้รับทราบตามที่สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขแจ้งรายชื่อข้าราชการที่จะต้องพ้นจากราชการเพราะครบเกษียณอายุเมื่อสิ้นปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒ (๑ ตุลาคม ๒๕๖๒) แล้ว ปรากฏว่า

	ถูกต้อง	ไม่ถูกต้อง	ขอแก้ไข
๑. คำนำหน้า ชื่อตัว ชื่อสกุล			
คำนำหน้า	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
ชื่อตัว	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
ชื่อสกุล	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
๒. เลขประจำตัวประชาชน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
๓. วัน เดือน ปี เกิด	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ไม่ประสงค์ขอแก้ไข
			<input type="checkbox"/> ประสงค์ขอแก้ไข * .....

หมายเหตุ \* หากประสงค์ขอแก้ไขวัน เดือน ปีเกิด ให้ดำเนินการตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการแก้ไขวัน เดือน ปี เกิด ในทะเบียนประวัติข้าราชการ พ.ศ.๒๕๔๘ โดยจัดส่งเอกสารต้นฉบับ พร้อมหลักฐานต่าง ๆ ให้ครบถ้วนทุกรายการ ตามที่ระบุในข้อ ๘ ของระเบียบดังกล่าวส่งให้สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ทั้งนี้ จะยื่นคำขอแก้ไขเมื่อใดก็ได้แต่ไม่ช้ากว่าเดือนธันวาคม ๒๕๖๑

จึงลงลายมือชื่อ และวัน เดือน ปี ที่รับทราบไว้เป็นหลักฐานแล้ว

(ลงชื่อ).....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

หมายเหตุ ข้าราชการผู้ซึ่งจะมีอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์ ในปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒  
ได้แก่ ผู้ที่เกิดในระหว่างวันที่ ๒ ตุลาคม ๒๕๐๑ ถึงวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๐๒  
คือ เกิดในเดือนและปี ดังต่อไปนี้

พ.ศ.๒๕๐๑	พ.ศ.๒๕๐๒
ตุลาคม (เฉพาะผู้ที่เกิด ๒ - ๓๑ ตุลาคม)	มกราคม
พฤศจิกายน	กุมภาพันธ์
ธันวาคม	มีนาคม
	เมษายน
	พฤษภาคม
	มิถุนายน
	กรกฎาคม
	สิงหาคม
	กันยายน
	๑ ตุลาคม