



ที่ สธ ๐๒๑๓.๐๔/๔๖๗

สถาบันพระบรมราชชนก
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๑๖ ตุลาคม ๒๕๖๐

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ตอบแบบสอบถาม

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนกทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบสอบถาม

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยสถาบันพระบรมราชชนกมีแนวคิดที่จะจัดเตรียมข้อมูลเพื่อรองรับ การดำเนินงาน
ของสถาบันพระบรมราชชนกในกำกับกระทรวงสาธารณสุขภายหลังพระราชบัญญัติสถาบันพระบรมราชชนก
มีผลบังคับใช้

ในการนี้ สถาบันพระบรมราชชนก จึงขอให้บุคลากรในหน่วยงานของท่านกรอกข้อมูล
ในแบบสอบถามเพื่อให้ได้ข้อมูลตามวัตถุประสงค์และพร้อมนำส่งสถาบันพระบรมราชชนก งานพระราชบัญญัติ
สถาบันพระบรมราชชนก ภายในวันที่ ๑๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ นี้ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อให้ความอนุเคราะห์ในการตอบแบบสอบถามดังกล่าว ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายรุ่งฤทธิ์ มวลประสิทธิ์พร)
ผู้อำนวยการสถาบันพระบรมราชชนก

สำนักผู้อำนวยการสถาบันพระบรมราชชนก

งานโครงการและกิจกรรมพิเศษ

โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๑๙๑๑

โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๑๙๑๗

แบบสอบถาม

การเลือกสถานภาพและสถานที่ปฏิบัติงานภายหลัง(ร่าง)พ.ร.บ.สถาบันพระบรมราชชนกประกาศใช้ คำชี้แจง

๑. แบบสอบถามนี้จัดทำขึ้นเพื่อสำรวจการแสดงเจตนาการเลือกสถานภาพและสถานที่ปฏิบัติงานของบุคลากรในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนกภายหลัง (ร่าง) พ.ร.บ.สถาบันพระบรมราชชนกประกาศใช้
๒. การแสดงเจตนาของท่านผู้เกี่ยวข้องจะนำไปใช้ในการวางแผนการบริหารองค์กร และบุคลากรเพื่อเตรียมความพร้อมการเป็นสถาบันในกำกับกระทรวงสาธารณสุข
๓. การแสดงเจตนาของท่านไม่มีผลต่อประวัติงาน/สถานภาพการปฏิบัติงานในปัจจุบัน กรุณาตอบให้ตรงตามความคิดเห็นของท่านให้มากที่สุด
๔. แบบสอบถามนี้ถามเฉพาะ ข้าราชการ พนักงานราชการ พนักงานกระทรวงสาธารณสุข และลูกจ้างประจำ เท่านั้น

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลส่วนบุคคล

๑. กรุณาระบุชื่อ.....สกุล.....อายุ.....ปี
อายุการปฏิบัติงาน.....ปี วุฒิการศึกษา.....
๒. ปัจจุบันท่านปฏิบัติงานที่วิทยาลัยใด
 - ☐ วิทยาลัยพยาบาล.....
 - ☐ วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร.....
 - ☐ วิทยาลัยเทคโนโลยีทางการแพทย์และสาธารณสุขกาญจนาภิเษก
 - ☐ วิทยาลัยการแพทย์แผนไทยอภัยภูเบศร จังหวัดปราจีนบุรี
๓. ปัจจุบันท่านดำรงตำแหน่งใด
 - ☐ ข้าราชการ กรุณาระบุตำแหน่ง.....ระดับ.....
 - ☐ พนักงานราชการ กรุณาระบุตำแหน่ง.....
 - ☐ พนักงานกระทรวงสาธารณสุข กรุณาระบุตำแหน่ง.....
 - ☐ ลูกจ้างประจำ กรุณาระบุตำแหน่ง.....

ส่วนที่ ๒ การแสดงเจตนาการเลือกสถานภาพ

๔ หาก (ร่าง) พ.ร.บ.สถาบันพระบรมราชชนกประกาศใช้ ท่าน มีความประสงค์จะเลือกสถานภาพใด

- ๔.๑ ☐ ต้องการอยู่กับสถาบันพระบรมราชชนกสถาบันอุดมศึกษาในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข
- ๔.๒ ☐ ต้องการย้ายไปปฏิบัติงานที่หน่วยงานอื่นๆ

หมายเหตุ ส่งคืนสำนักผู้อำนวยการภายในวันที่ ๑๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๐

ขอบพระคุณค่ะ