



ที่ สธ ๐๒๒๒/ว ๔

กระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๑๑ มกราคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขอความร่วมมือคัดเลือกข้าราชการไปปฏิบัติราชการชั่วคราวที่สำนักงานแพทย์เพื่อกิจการฮัจย์แห่งประเทศไทย ณ ประเทศซาอุดิอาระเบีย ประจำปี ๒๕๖๑ (ฮ.ศ.๑๔๓๙)

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด และผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไปทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. หลักเกณฑ์การคัดเลือกข้าราชการฯ จำนวน ๑ ชุด
๒. แบบฟอร์มสำหรับผู้สมัครไปปฏิบัติราชการชั่วคราวฯ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยกระทรวงสาธารณสุข จะต้องจัดส่งข้าราชการไปปฏิบัติราชการชั่วคราวที่สำนักงานแพทย์เพื่อกิจการฮัจย์แห่งประเทศไทย ณ ประเทศซาอุดิอาระเบีย เพื่อให้การดูแลรักษาพยาบาลชาวไทยมุสลิมเป็นประจำทุกปี

ในการนี้ กระทรวงสาธารณสุขขอความร่วมมือท่านพิจารณาคัดเลือกข้าราชการในสังกัดไปปฏิบัติราชการชั่วคราวที่สำนักงานแพทย์เพื่อกิจการฮัจย์แห่งประเทศไทย ณ ประเทศซาอุดิอาระเบีย ประจำปี ๒๕๖๑(ฮ.ศ.๑๔๓๙) เพื่อไปให้การดูแลรักษาพยาบาลชาวไทยมุสลิม ประจำปี ๒๕๖๑ (ฮ.ศ.๑๔๓๙) ดังนี้

๑. พิจารณาคัดเลือกข้าราชการในสังกัด ซึ่งเป็นผู้ที่มีความเหมาะสม และมีคุณสมบัติตามที่กำหนดไว้ในเอกสาร หลักเกณฑ์การคัดเลือกข้าราชการไปปฏิบัติราชการชั่วคราวที่สำนักงานแพทย์เพื่อกิจการฮัจย์แห่งประเทศไทย ณ ประเทศซาอุดิอาระเบีย ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑(ฮ.ศ.๑๔๓๙) เพื่อไปปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่ง แพทย์ เภสัชกร เจ้าหน้าที่สาธารณสุข ตำแหน่งละ ๒ คน(ตัวจริง ๑ คน สำรอง ๑ คน) และตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ จำนวน ๔ คน (ตัวจริง ๒ คน สำรอง ๒ คน) (เรียงรายชื่อตามลำดับความสำคัญ) รวมทั้งสิ้น ๑๐ คน ทั้งนี้ ขอความร่วมมือท่านแจ้งหลักเกณฑ์การคัดเลือกฯ ให้ผู้สมัครทราบรายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑

๒. ขอให้ผู้ได้รับการคัดเลือกกรอกแบบฟอร์มสำหรับผู้สมัครไปปฏิบัติราชการชั่วคราวที่สำนักงานแพทย์เพื่อกิจการฮัจย์แห่งประเทศไทย ณ ประเทศซาอุดิอาระเบีย ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑ (ฮ.ศ.๑๔๓๙) ให้ชัดเจน ถูกต้อง ครบถ้วน รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒

๓. ส่งรายชื่อผู้ได้รับการคัดเลือก พร้อมแนบแบบฟอร์มสำหรับผู้สมัครไปปฏิบัติราชการชั่วคราวที่สำนักงานแพทย์เพื่อกิจการฮัจย์แห่งประเทศไทย ณ ประเทศซาอุดิอาระเบีย ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑ (ฮ.ศ.๑๔๓๙) ส่งไปยังสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (ศูนย์บริหารการพัฒนาสุขภาพจังหวัดชายแดนภาคใต้ (ศบ.สต.)) ภายในวันที่ ๑๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ เพื่อนำเสนอคณะกรรมการพิจารณาคัดเลือกในโอกาสต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการตามนัยดังกล่าวข้างต้นต่อไปด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(นายมรุต จิรเศรษฐสิริ)
รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข
หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านพัฒนากำลังแพทย์
ปฏิบัติราชการแทนปลัดกระทรวงสาธารณสุข

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ศูนย์บริหารการพัฒนาสุขภาพจังหวัดชายแดนภาคใต้
โทรศัพท์ ๐ ๗๔๔๔ ๑๓๗๓
โทรสาร ๐ ๗๔๔๔ ๑๓๗๔

หลักเกณฑ์การคัดเลือกข้าราชการไปปฏิบัติราชการชั่วคราว
ที่สำนักงานแพทย์เพื่อกิจการฮัจย์แห่งประเทศไทย ณ ประเทศซาอุดิอาระเบีย
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑ (ฮ.ศ.๑๔๓๙)

ก. คุณสมบัติทั่วไป

๑. มีสัญชาติไทย
๒. **นับถือศาสนาอิสลาม**
๓. รับราชการในกระทรวงสาธารณสุขมาแล้วไม่ต่ำกว่า ๕ ปี (นับถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๑)
๔. **มีอายุไม่เกิน ๕๐ ปีบริบูรณ์** (นับถึง วัน เดือน ปีเกิด ของผู้สมัคร ภายในปีพุทธศักราช ๒๕๖๑) **ยกเว้นตำแหน่งแพทย์และเภสัชกร**
๕. ความประพฤติเรียบร้อย ไม่อยู่ระหว่างถูกพิจารณาโทษทางวินัย
๖. สุขภาพสมบูรณ์ แข็งแรง ไม่มีโรคประจำตัว(สุภาพสตรีต้องไม่อยู่ระหว่างการตั้งครรภ์) สามารถปฏิบัติงานในพื้นที่ต่างๆ ได้อย่างคล่องตัว
๗. มีมนุษย์สัมพันธ์ที่ดี ตั้งใจและเต็มใจที่จะอุทิศตน เพื่อปฏิบัติหน้าที่ดูแลสุขภาพและให้บริการสาธารณสุขแก่ผู้แสวงบุญชาวไทยที่เดินทางไปประกอบพิธีฮัจย์ ตามที่ได้รับมอบหมาย

ข. หลักฐานประกอบการสมัคร

- ใบรับรองแพทย์ ตรวจไม่เกิน ๖ เดือนจำนวน ๑ ฉบับ (สุภาพสตรีขอผลการตรวจการตั้งครรภ์ด้วย)
- สำเนาบัตรประชาชน (ที่มีชื่อภาษาอังกฤษชัดเจน)จำนวน ๑ ฉบับ



แบบฟอร์มสำหรับผู้สมัครไปปฏิบัติราชการชั่วคราว
ที่สำนักงานแพทย์เพื่อกิจการฮัจย์แห่งประเทศไทย ณ ประเทศซาอุดิอาระเบีย
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑ (ฮ.ศ.๑๔๓๙)

ติดรูปถ่าย
ขนาด ๑x๑.๒ นิ้ว
ถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน

คำชี้แจงสำหรับผู้สมัคร

๑. ผู้สมัครต้อง**นับถือศาสนาอิสลาม**
๒. โปรดกรอกข้อความให้ชัดเจน ถูกต้อง ครบถ้วน
๓. กระทรวงสาธารณสุข จะคัดเลือกผู้ที่เหมาะสมตามหลักเกณฑ์
เพื่อปฏิบัติงานที่สำนักงานแพทย์เพื่อกิจการฮัจย์แห่งประเทศไทย
ณ ประเทศซาอุดิอาระเบีย จากผู้ที่ส่วนราชการต่างๆคัดเลือกมาแล้ว อีกครั้งหนึ่ง
๔. หากปรากฏว่า ข้อความไม่ถูกต้องตามความเป็นจริงหรือมีคุณสมบัติไม่ครบถ้วน
ตามหลักเกณฑ์การคัดเลือกข้าราชการไปปฏิบัติราชการชั่วคราว
ที่สำนักงานแพทย์เพื่อกิจการฮัจย์แห่งประเทศไทย ณ ประเทศซาอุดิอาระเบีย**(เอกสารหมายเลข ๑)**
ที่กำหนดไว้ จะไม่ได้รับการพิจารณา
๕. โปรดส่งให้ทันภายในกำหนดเวลา มิฉะนั้นจะไม่ได้รับการพิจารณา
๖. ข้าราชการที่ประสงค์จะสมัครฯ (ส่วนภูมิภาค) ต้องผ่านการคัดเลือก
จากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเท่านั้น
๗. ข้าราชการนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขต้องผ่านการคัดเลือกจาก
ผู้บังคับบัญชาสูงสุด (เช่น อธิบดี ผู้อำนวยการองค์การเภสัชกรรม เป็นต้น)

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. เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้สะดวก.....
โทรศัพท์ที่บ้าน.....โทรศัพท์ที่ทำงาน.....
โทรสาร.....มือถือ.....
อีเมล์.....
๘. การสมัครไปปฏิบัติราชการชั่วคราวที่สำนักงานแพทย์เพื่อกิจการฮัจย์แห่งประเทศไทย ณ ประเทศซาอุดิอาระเบีย
O เคยสมัครเข้ารับการคัดเลือก จำนวน.....ครั้ง ปี พ.ศ. (โปรดระบุ).....
.....
O เคยปฏิบัติราชการที่สำนักงานแพทย์เพื่อกิจการฮัจย์แห่งประเทศไทย ณ ประเทศซาอุดิอาระเบีย เมื่อปี พ.ศ.....
O ไม่เคยปฏิบัติราชการที่สำนักงานแพทย์เพื่อกิจการฮัจย์แห่งประเทศไทย ณ ประเทศซาอุดิอาระเบีย
O อื่นๆ.....
๙. สมัครไปปฏิบัติราชการชั่วคราวที่สำนักงานแพทย์เพื่อกิจการฮัจย์แห่งประเทศไทย ณ ประเทศซาอุดิอาระเบียในตำแหน่ง.....
๑๐. พูดภาษาต่างประเทศได้ ดังนี้
O ภาษามาลายู O ภาษาอาหรับ O ภาษาอังกฤษ
O ภาษาอื่นๆ (โปรดระบุ).....
๑๑. ความสามารถพิเศษ ๑.....๒.....
๓.....๔.....
๑๒. ท่านมีแนวคิดในการดูแลสุขภาพผู้ไปแสวงบุญให้ได้รับฮัจย์ที่สมบูรณ์ได้อย่างไร
.....
.....

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

<u>คำรับรองของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น</u>

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....
ขอรับรองว่าข้อความที่ผู้สมัครระบุไว้ข้างต้น เป็นความจริงทุกประการ

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