



ที่ สธ ๐๒๒๒/ว ๘

กระทรวงสาธารณสุข

ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๑๑ มกราคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขอความร่วมมือคัดเลือกข้าราชการไปปฏิบัติราชการชั่วคราวที่สำนักงานแพทย์เพื่อกิจการฮัจย์
แห่งประเทศไทย ณ ประเทศซาอุดีอาระเบีย ประจำปี ๒๕๖๑ (ฮ.ศ.๑๔๓๙)

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด และผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไปทุกแห่ง

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

ด้วยกระทรวงสาธารณสุข จะต้องจัดส่งข้าราชการไปปฏิบัติราชการชั่วคราวที่สำนักงานแพทย์
เพื่อกิจการฮัจย์แห่งประเทศไทย ณ ประเทศซาอุดีอาระเบีย เพื่อให้การดูแลรักษาพยาบาลชาวไทยมุสลิม
เป็นประจำทุกปี

ในการนี้ กระทรวงสาธารณสุขขอความร่วมมือท่านพิจารณาคัดเลือกข้าราชการในสังกัด
ไปปฏิบัติราชการชั่วคราวที่สำนักงานแพทย์เพื่อกิจการฮัจย์แห่งประเทศไทย ณ ประเทศซาอุดีอาระเบีย
ประจำปี ๒๕๖๑(ฮ.ศ.๑๔๓๙) เพื่อไปให้การดูแลรักษาพยาบาลชาวไทยมุสลิม ประจำปี ๒๕๖๑ (ฮ.ศ.๑๔๓๙)
ดังนี้

๑. พิจารณาคัดเลือกข้าราชการในสังกัด ซึ่งเป็นผู้ที่มีความเหมาะสม และมีคุณสมบัติตามที่
กำหนดไว้ในเอกสาร หลักเกณฑ์การคัดเลือกข้าราชการไปปฏิบัติราชการชั่วคราวที่สำนักงานแพทย์เพื่อกิจการ
ฮัจย์แห่งประเทศไทย ณ ประเทศซาอุดีอาระเบีย ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑(ฮ.ศ.๑๔๓๙) เพื่อไปปฏิบัติ
หน้าที่ในตำแหน่ง แพทย์ เภสัชกร เจ้าหน้าที่สาธารณสุข ตำแหน่งละ ๒ คน(ตัวจริง ๑ คน สำรอง ๑ คน) และ
ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ จำนวน ๔ คน (ตัวจริง ๒ คน สำรอง ๒ คน) (เรียงรายชื่อตามลำดับความสำคัญ)
รวมทั้งสิ้น ๑๐ คน ทั้งนี้ ขอความร่วมมือท่านแจ้งหลักเกณฑ์การคัดเลือกฯ ให้ผู้สมัครทราบรายละเอียด
ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑

๒. ขอให้ผู้ได้รับการคัดเลือกกรอกแบบฟอร์มสำหรับผู้สมัครไปปฏิบัติราชการชั่วคราว
ที่สำนักงานแพทย์เพื่อกิจการฮัจย์แห่งประเทศไทย ณ ประเทศซาอุดีอาระเบีย ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑
(ฮ.ศ.๑๔๓๙) ให้ชัดเจน ถูกต้อง ครบถ้วน รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒

๓. ส่งรายชื่อผู้ได้รับการคัดเลือก พร้อมแบบแบบฟอร์มสำหรับผู้สมัครไปปฏิบัติราชการ
ชั่วคราวที่สำนักงานแพทย์เพื่อกิจการฮัจย์แห่งประเทศไทย ณ ประเทศซาอุดีอาระเบีย ประจำปีงบประมาณ
๒๕๖๑ (ฮ.ศ.๑๔๓๙) ส่งไปยังสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (ศูนย์บริหารการพัฒนาสุขภาพจังหวัด
ชายแดนภาคใต้ (ศบ.สต.)) ภายในวันที่ ๑๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ เพื่อนำเสนอคณะกรรมการพิจารณาคัดเลือก
ในโอกาสต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการตามนัยดังกล่าวข้างต้นต่อไปด้วย

ขอแสดงความนับถือ

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ศูนย์บริหารการพัฒนาสุขภาพจังหวัดชายแดนภาคใต้
โทรศัพท์ ๐ ๗๔๔๔ ๑๓๗๓
โทรสาร ๐ ๗๔๔๔ ๑๓๗๔

(นายสมศักดิ์ จิตรเศรษฐี)
รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข
หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านพัฒนาการแพทย์
ปฏิบัติราชการแทนปลัดกระทรวงสาธารณสุข

หลักเกณฑ์การคัดเลือกข้าราชการไปปฏิบัติราชการชั่วคราว
ที่สำนักงานแพทย์เพื่อกิจการฮัจย์แห่งประเทศไทย ณ ประเทศซาอุดีอาระเบีย
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑ (ช.ศ.๑๔๓๙)

ก. คุณสมบัติทั่วไป

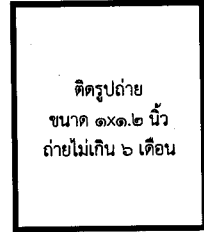
๑. มีสัญชาติไทย
๒. นับถือศาสนาอิสลาม
๓. รับราชการในกระทรวงสาธารณสุขมาแล้วไม่ต่ำกว่า ๕ ปี (นับถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๑)
๔. มีอายุไม่เกิน ๕๐ ปีบริบูรณ์ (นับถึง วัน เดือน ปีเกิด ของผู้สมัคร ภายในปีพุทธศักราช ๒๕๖๑)
ยกเว้นตำแหน่งแพทย์และเภสัชกร
๕. ความประพฤติเรียบร้อย ไม่อยู่ระหว่างถูกพิจารณาโทษทางวินัย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

ข. หลักฐานประกอบการสมัคร

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



แบบฟอร์มสำหรับผู้สมัครไปปฏิบัติราชการชั่วคราว
ที่สำนักงานแพทย์เพื่อกิจการฮัจย์แห่งประเทศไทย ณ ประเทศซาอุดีอาระเบีย
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑ (ช.ศ.๑๔๓๙)

คำชี้แจงสำหรับผู้สมัคร

๑. ผู้สมัครต้องนับถือศาสนาอิสลาม
๒. โปรดกรอกข้อความให้ชัดเจน ถูกต้อง ครบถ้วน
๓. กระทรวงสาธารณสุข จะคัดเลือกผู้ที่เหมาะสมตามหลักเกณฑ์ เพื่อปฏิบัติงานที่สำนักงานแพทย์เพื่อกิจการฮัจย์แห่งประเทศไทย ณ ประเทศซาอุดีอาระเบีย จากผู้ที่ส่วนราชการต่างๆคัดเลือกมาแล้ว อีกครั้งหนึ่ง
๔. หากปรากฏว่า ข้อความไม่ถูกต้องตามความเป็นจริงหรือมีคุณสมบัติไม่ครบถ้วน ตามหลักเกณฑ์การคัดเลือกข้าราชการไปปฏิบัติราชการชั่วคราว ที่สำนักงานแพทย์เพื่อกิจการฮัจย์แห่งประเทศไทย ณ ประเทศซาอุดีอาระเบีย(เอกสารหมายเลข ๑) ที่กำหนดไว้ จะไม่ได้รับการพิจารณา
๕. โปรดส่งให้ทันภายในกำหนดเวลา มิฉะนั้นจะไม่ได้รับการพิจารณา
๖. ข้าราชการที่ประสงค์จะสมัครฯ (ส่วนภูมิภาค) ต้องผ่านการคัดเลือกจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเท่านั้น
๗. ข้าราชการนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขต้องผ่านการคัดเลือกจากผู้บังคับบัญชาสูงสุด (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.....
 อีเมล.....

๘. การสมัครไปปฏิบัติราชการชั่วคราวที่สำนักงานแพทย์เพื่อกิจการฮัจย์แห่งประเทศไทย

ณ ประเทศซาอุดีอาระเบีย

เคยสมัครเข้ารับการคัดเลือก จำนวน..... ครั้ง ปี พ.ศ. (โปรดระบุ).....

เคยปฏิบัติราชการที่สำนักงานแพทย์เพื่อกิจการฮัจย์แห่งประเทศไทย ณ ประเทศซาอุดีอาระเบีย
 เมื่อปี พ.ศ.

ไม่เคยปฏิบัติราชการที่สำนักงานแพทย์เพื่อกิจการฮัจย์แห่งประเทศไทย ณ ประเทศซาอุดีอาระเบีย

อื่นๆ.....

๙. สมัครไปปฏิบัติราชการชั่วคราวที่สำนักงานแพทย์เพื่อกิจการฮัจย์แห่งประเทศไทย

ณ ประเทศซาอุดีอาระเบียในตำแหน่ง.....

๑๐. พูดภาษาต่างประเทศได้ ดังนี้

ภาษามลายู

ภาษาอาหรับ

ภาษาอังกฤษ

ภาษาอื่นๆ (โปรดระบุ).....

๑๑. ความสามารถพิเศษ ๑. ๒.

๓. ๔.

๑๒. ท่านมีแนวคิดในการดูแลสุขภาพผู้ไปแสวงบุญให้ได้รับฮัจย์ที่สมบูรณ์ได้อย่างไร

.....

(ลงชื่อ)..... ผู้สมัคร

(.....)

..... / /

คำรับรองของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

ขอรับรองว่าข้อความที่ผู้สมัครระบุไว้ข้างต้น เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....

(.....)

..... / /