

ที่ อบ ๐๐๓๓.๐๑๐/ว ๒๕๖๘



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี
ถนนพรหมเทพ อบ ๓๔๐๐๐

๑๗ มีนาคม ๒๕๖๘

เรื่อง แจ้งผลการอนุมัติลาศึกษาต่อหรือฝึกอบรมภายในประเทศประจำปีการศึกษา ๒๕๖๘

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์, ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป, ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง และสาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ

อ้างถึง หนังสือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี ที่ อบ ๐๐๓๓.๐๑๐/ว ๑๑๒๖๑ ลงวันที่ ๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๗
สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบสรุปรายชื่อผู้ได้รับอนุมัติลาศึกษาหรือฝึกอบรมภายในประเทศ
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๘ จำนวน ๑ ชุด

ตามหนังสือที่อ้างถึง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี ได้สำรวจข้อมูลความต้องการลาศึกษาหรือฝึกอบรมภายในประเทศ และให้บุคลากรที่มีความประสงค์จะขอลาศึกษาต่อหรือฝึกอบรมมาประจำปีการศึกษา ๒๕๖๘ ยืนยันแสดงความจำนงลาศึกษาหรือฝึกอบรมภายในประเทศ ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

บัดนี้ คณะกรรมการบริหารกำลังคน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี ได้ประชุมพิจารณาเสร็จเรียบร้อยแล้ว มีมติดังนี้

๑. ข้าราชการ/พนักงานกระทรวงสาธารณสุข/ลูกจ้างชั่วคราว ยืนยันแสดงความจำนงของลาศึกษาจำนวนทั้งสิ้น ๕๖๙ ราย อนุมัติให้สมัครสอบเข้ารับการคัดเลือกได้ทั้งหมดโดยไม่กระทบต่อหน่วยงาน

๒. ลูกจ้างชั่วคราว/พนักงานราชการ/ลูกจ้างนักเรียนทุน ไม่สามารถลาศึกษาต่อในหลักสูตรที่ใช้เวลาราชการได้ เมื่อต้องการเข้าศึกษาต่อต้องลาออก กรณีไม่ใช้เวลาราชการอนุมัติให้สมัครสอบและศึกษาได้ตามความคิดเห็นของผู้บังคับบัญชาระดับต้น

๓. ข้าราชการ/ลูกจ้างประจำ ที่ได้รับอนุมัติให้สมัครสอบเข้าศึกษาอบรม เมื่อได้รับการประกาศผลให้เข้าศึกษาหรือฝึกอบรมแล้ว หลักสูตรที่ต้องใช้เวลาราชการในการศึกษาต่อหรือฝึกอบรมที่มีระยะเวลาอบรมเกิน ๖ เดือน และส่วนราชการต้องจ่ายเงินเพื่อเป็นค่าใช้จ่ายเกิน จำนวน ๕๐,๐๐๐ บาท ต้องยื่นเอกสารทำสัญญาตามแบบที่กระทรวงการคลังกำหนด เป็นรายการต่อไป

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี จึงขอส่งสำเนารายชื่อผู้ได้รับอนุมัติลาศึกษาหรือฝึกอบรมภายในประเทศ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๘ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายธีระพงษ์ แก้วภมร)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

โทร. ๐ ๔๕๒๔ ๒๒๒๕ ต่อ ๑๒๒

ผู้รับผิดชอบ น.ส.เดือนฉาย สิทธิพงษ์ โทร ๐๘๔ ๓๔๒ ๗๐๔๓

แบบสรุปรายชื่อผู้แสดงความจำนงเพื่อขอโอนบุคลากรศึกษาหรืออบรมภายในประเทศ ประจำปี ๒๕๖๕
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

ลำดับ	หน่วยงาน/ สถานที่ปฏิบัติงาน	ชื่อ-สกุล	อายุ ตัว(ปี/ เดือน)	อายุราชการ (ปี)	ตำแหน่ง คม.จ.๑๕	กลุ่มงาน	ประเภท				ระยะเวลา พักสุด(ปี)	ประเภท บุคลากร	สถานศึกษา/สถานที่ อบรม	แผนเรียน/แบบ เรียน	ปีการศึกษา	ผลการวัด		หมายเหตุ	
							ชก.	พท.	ค.ประจ.	ค.ช.คร.						ครูเอก	ครูพิเศษ		
๓๐	รพ.เดชอุดม	นางจันทร์มา กันทรวงษ์	๓๓ปี	๑๐ เดือน	พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ	กลุ่มงาน พยาบาล	ชก.	พท.	ค.ประจ.	ค.ช.คร.	๔ เดือน	หลักสูตร พยาบาลเฉพาะทาง สาขาเวชปฏิบัติ ฉุกเฉิน รุ่นที่๓	วิทยาลัยพยาบาลบรม ราชชนนีสรรพสิทธิ ประสงค์	๑	๒๕๖๑-๒๕๖๒	/			
๓๑	รพ.เดชอุดม	นางสถานสุรัตน์ เข้มเพชร	๓๓ปี	๕ เดือน	พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ	กลุ่มงาน พยาบาล	ชก.	พท.	ค.ประจ.	ค.ช.คร.	๔ เดือน	หลักสูตร พยาบาลผู้ช่วยวิกฤต (ผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ) รุ่นที่๑๑	วิทยาลัยพยาบาลบรม ราชชนนีสรรพสิทธิ ประสงค์	๑	๒๕๖๑-๒๕๖๒	/			
๓๒	รพช.พิบูลมังสา หาร	นางประภาแก้ว เศรษฐภักย์	๕๓ปี	๒๒ปี ๖ เดือน	พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการพิเศษ	กลุ่มงานบริการ ด้านปฐมภูมิและ องค์กรร่วม	ชก.	พท.	ค.ประจ.	ค.ช.คร.	๓ สัปดาห์ /	หลักสูตรฝึกอบรม ผู้บริหารการ สาธารณสุขระดับต้น	๑.วิทยาลัยพยาบาลยะลา ๒.วิทยาลัยพยาบาลสระบุรี	๑	๒๕๖๑-๒๕๖๒	/			
๓๓	รพช.พิบูลมังสา หาร	นางสาวกนกวรรณ มีวงษ์	๕๑ปี	๑๖ปี	พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ	กลุ่มงาน พยาบาล	ชก.	พท.	ค.ประจ.	ค.ช.คร.	๔ เดือน	หลักสูตรฝึกอบรม ผู้บริหารการ สาธารณสุขระดับต้น	รพ.สรรพสิทธิประสงค์	๑	๒๕๖๑-๒๕๖๒	/			

7e no 8

แบบสรุปรายชื่อผู้แสดงความจำนงเพื่อขออนุญาตการศึกษาหรืออบรมภายในประเทศ ประจำปี ๒๕๖๕

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

ลำดับ	หน่วยงาน/ สถานที่ปฏิบัติงาน	ชื่อ-สกุล	อายุ ตัว(ปี/ เดือน)	อายุราชการ (ปี)	ตำแหน่ง ตาม จ.๑๕	กลุ่มงาน	ประเภท			ระยะเวลา หลักสูตร(ปี)	ระดับปริญญา	ชื่อปริญญา	๑. ในสาขาวิชา ๒. ในสาขาวิชาบางส่วน	๓. หลักสูตร - วิชาที่ ขอรับ	มหาวิทยาลัย	หมายเหตุ
							วิชา	พจนานุกรมวิชาการ	เฉพาะ							
๓๔	รพช.พิบูลมังสาหาร	นางประภาภรณ์ ปะกิ้ง	๓๑ ปี	๔ ปี ๗ เดือน	พยาบาลวิชาชีพ ปฏิบัติการ	กลุ่มงานบริการ ด้านปฐมภูมิและ องค์กร	/	พยาบาลเวชปฏิบัติ ครอบครัว	๕ เดือน	/	วิทยาลัยพยาบาลบรม ราชชนนี สรรพสิทธิประสงค์	/		/		
๓๕	รพช.พิบูลมังสาหาร	นางสาวนัฐรา จำปาวัดย์	๒๙ ปี	๕ ปี	พยาบาลวิชาชีพ ปฏิบัติการ	กลุ่มงานการ พยาบาล	/	หลักสูตร แพทยศาสตรบัณฑิต	๖ ปี	/	มหาวิทยาลัยรัตนนคร	/		/		
๓๖	รพช.พิบูลมังสาหาร	นางชมัชฌา ทรายแก้ว	๔๐ ปี	๑๑ ปี ๑๑ เดือน	พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ	กลุ่มงานการ พยาบาล	/	หลักสูตรการ พยาบาลปริศัลยกรรม	๔ เดือน	/	มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี	/		/		
๓๗	รพช.พิบูลมังสาหาร	นางสาวปริญญา ทับเงิน	๔๑ ปี	๑๔ ปี ๓ เดือน	พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ	กลุ่มงานการ พยาบาล	/	หลักสูตรการ พยาบาลเฉพาะทาง สาขาเลี้ยงลูกด้วย นมแม่	๔ เดือน	/	คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล	/		/		
๓๘	รพช.พิบูลมังสาหาร	นางสาวกาญจนาภรณ์ มั่งคั่ง	๓๓ ปี	๖ ปี ๘ เดือน	พยาบาลวิชาชีพ ปฏิบัติการ	กลุ่มงานการ พยาบาล	/	หลักสูตรการ พยาบาลผู้ป่วยโรค ตับ ตับอ่อน และ ทางเดินน้ำดี	๒ เดือน	/	มหาวิทยาลัยขอนแก่น	/		/		

Kenol

แบบสรุปรายชื่อผู้แสดงความจำนงเพื่อขออนุญาตลาศึกษาหรืออบรมภายในประเทศไทย ประจำปี ๒๕๖๔
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

ลำดับ	หน่วยงาน/ สถานที่ปฏิบัติงาน	ชื่อ-สกุล	อายุ ตัว(ปี/ เดือน)	อายุราชการ (ปี)	ตำแหน่ง ตาม ๑.๑๔	กลุ่มงาน	ประเภท				ระยะเวลา	ประเภทวิชา/สาขา ที่ ขออนุมัติ	สถานที่ศึกษาที่ขออนุมัติ	ในแผนเวลา ๑	ในแผนเวลา ๒	แผน ๓	แผน ๔		หมายเหตุ	
							ขก.	พนักงานราชการ	พ.ก.	อ.ง.ประจำ							อ.จ.ชั่วคราว	ไปก่อน		ไปก่อน
๓๙	รพช.พิบูลมังสาหาร	นางสาวอังฉา เทียงตรง	๓๒ ปี	๘ ปี ๔ เดือน	พยาบาลวิชาชีพ ปฏิบัติการ	กลุ่มงานการพยาบาล	/				๑ เดือน	หลักสูตร/สาขา ที่ ขออนุมัติ	เขตสุขภาพที่ ๑๐	/						
๔๐	รพช.พิบูลมังสาหาร	นางสาวสุภาวดี แสงนัมพงษ์	๓๖ ปี	๘ ปี ๑๑ เดือน	พยาบาลวิชาชีพ ปฏิบัติการ	กลุ่มงานการพยาบาล	/				๑ เดือน	หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง การดูแลผู้ป่วยวิกฤต ทารกแรกเกิด	๑.มหาวิทยาลัย ขอนแก่น ๒.โรงพยาบาลสรรเพชญ์ ประสงค์	/						
๔๑	รพช.พิบูลมังสาหาร	นางสาวพรนภา โกมพิพ	๓๐ ปี	๔ ปี ๓ เดือน	พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ	กลุ่มงานการพยาบาล	/				๑๐ วัน	หลักสูตรการพยาบาล The essential in pediatric respiratory care	โรงพยาบาลรามธิบดี	/						

R No 8

แบบสรุปรายชื่อผู้แสดงความเห็นของอนุญาติการศึกษาหรืออบรมภายในประเทศ ประจำปี ๒๕๖๘

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

ลำดับ	หน่วยงาน/ สถานที่ปฏิบัติงาน	ชื่อ-สกุล	อายุ ตัว(ปี/ เดือน)	อายุราชการ (ปี)	ตำแหน่ง ตาม จ.๑๘	กลุ่มงาน	ประเภท				ระยะเวลา หลักสูตร(๐)	ประเภท หลักสูตร/สาขา ที่ ขออนุมัติ	ประเภท หลักสูตร/สาขา ที่ ขออนุมัติ	ปี ๒๕๖๒-๒๕๖๓	ปี ๒๕๖๓-๒๕๖๔	ปี ๒๕๖๔-๒๕๖๕	ปี ๒๕๖๕-๒๕๖๖	ปี ๒๕๖๖-๒๕๖๗	ปี ๒๕๖๗-๒๕๖๘	หมายเหตุ	
							วิชาการ	พนักง งานราชการ	สง.ประจำ ตัว	สง.ชั่วคราว											
๘๒	รพช.พิบูลมังสา หาร	นางสาวศศิธร งามแก้ว	๓๑ ปี	๕ ปี ๔ เดือน	พยาบาลวิชาชีพ ปฏิบัติการ	กลุ่มงานการ พยาบาล	/				๑๐ วัน	หลักสูตร พยาบาลการดูแล ผู้ป่วยวิกฤตสำหรับ พยาบาลศัลยกรรม	หลักสูตร พยาบาลการดูแล ผู้ป่วยวิกฤตสำหรับ พยาบาลศัลยกรรม	/	/	/	/	/	/		
๘๓	รพช.พิบูลมังสา หาร	นางสาวรุ่งนภรณ์ งามโน	๓๑ ปี	๔ ปี	พยาบาลวิชาชีพ ปฏิบัติการ	กลุ่มงานการ พยาบาล	/				๑ เดือน	หลักสูตรการ พยาบาลเฉพาะทาง การดูแลผู้ป่วยวิกฤต ทารกแรกเกิด	หลักสูตรการ พยาบาลเฉพาะทาง การดูแลผู้ป่วยวิกฤต ทารกแรกเกิด	/	/	/	/	/	/		
๘๔	รพช.พิบูลมังสา หาร	นายพงศ์พันธ์ วงศ์พิมพ์	๔๓ ปี	๑๘ ปี ๕ เดือน	นักวิชาการ สาธารณสุข ปฏิบัติการ	กลุ่มงานชุมชน สุขภาพ ยุทธศาสตร์และ SOS	/				๒ ปี	หลักสูตร สาธารณสุขศาสตร์ ทาบบัณฑิต	หลักสูตร สาธารณสุขศาสตร์ ทาบบัณฑิต	/	/	/	/	/	/		
๘๕	รพช.พิบูลมังสา หาร	นางสาวธัญญภัทร แรมดี	๓๔ ปี	๑๔ ปี ๓ เดือน	ผู้ช่วยทันตแพทย์ ปฏิบัติงาน	กลุ่มงานทันต กรรม	/				๒ ปี	หลักสูตร ประกาศนียบัตร ผู้ช่วยทันตแพทย์ชั้น สูง	หลักสูตร ประกาศนียบัตร ผู้ช่วยทันตแพทย์ชั้น สูง	/	/	/	/	/	/		
๘๖	รพช.พิบูลมังสา หาร	นางสาวศศิธร งามสูง	๒๖ ปี	๓ ปี ๗ เดือน	พยาบาลวิชาชีพ	กลุ่มงานการ พยาบาล	/				๑๐ วัน	หลักสูตรการ พยาบาลผู้ป่วยแผล ไฟไหม้ น้ำร้อนลวก	หลักสูตรการ พยาบาลผู้ป่วยแผล ไฟไหม้ น้ำร้อนลวก	/	/	/	/	/	/		

17/10/24

แบบสรุปรายชื่อผู้แสดงความจำนงเพื่อขออนุญาตลาศึกษาหรืออบรมภายในประเทศ ประจำปี ๒๕๖๔

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

ลำดับ	หน่วยงาน/ สถานที่ปฏิบัติงาน	ชื่อ-สกุล	อายุ ตัว(ปี/ เดือน)	อายุราชการ (ปี)	ตำแหน่ง ตาม จ.๑๔	กลุ่มงาน	ประเภท				ระยะเวลา หลักสูตร(ปี)	สถาบันการศึกษาที่ขออนุมัติ	๑. ในเวลาวิชาการ		๒. ใช้เวลาราชการบางส่วน		๓. เสาร์ - อาทิตย์		หมายเหตุ
							ชก.	พนักวิชาการศึกษา	พศ.	ลจ.ประจำ			ลจ.ชั่วคราว	ไป	ไม่ไป	ไป	ไม่ไป		
๘๘	รพช.พิบูลมังสาหาร	นางสาวศิริกัญญา บุญธรรม	๒๖ ปี	๓ ปี ๗ เดือน	พยาบาลวิชาชีพ	กลุ่มงาน พยาบาล	ชก.	/		๔ เดือน	มหาวิทยาลัยขอนแก่น	/	/						
๘๙	รพช.พิบูลมังสาหาร	นางสาวไพลิน ทักทาย	๒๗ ปี	๓ ปี ๔ เดือน	พยาบาลวิชาชีพ	กลุ่มงาน พยาบาล	ชก.	/		๑๐ วัน	โรงพยาบาลรามคำแหง	/	/						
๘๙	รพช.พิบูลมังสาหาร	นางสาววิภาวรณ์ จันโสภา	๒๗ ปี	๒ ปี ๑ เดือน	นายแพทย์ ปฏิบัติกร	กลุ่มงาน การแพทย์	ชก.	/		๓ ปี	มหาวิทยาลัยขอนแก่น	/	/						
๙๐	รพช.พิบูลมังสาหาร	นางสาวปรีดีดา ศรีสมบัติ	๔๓ ปี	๑๘ ปี ๙ เดือน	เภสัชกรชำนาญการ	กลุ่มงาน เภสัชกรรม	ชก.	/		๑ เดือน	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สรรพสิทธิประสงค์	/	/						

R no ๑