

๓



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา
 รับเลขที่..... 6068
 วันที่... 2.6. มี.ย. 2567
 เวลา.....

ที่ สธ ๐๒๐๑.๐๒/ว ๖๕๖

ถึง กรม สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา สถาบันพระบรมราชชนก สำนักงานรัฐมนตรี
 หน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด โรงพยาบาลศูนย์
 โรงพยาบาลทั่วไป สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑-๑๓

กระทรวงสาธารณสุข ขอส่งหนังสือแพทยสภา ที่ พส.๐๑๔/ว.๕๖๕๖ ลงวันที่ ๒๑ พฤษภาคม ๒๕๖๗
 เรื่อง ประกาศรับสมัครเลือกตั้งกรรมการแพทยสภา วาระ พ.ศ. ๒๕๖๘ - ๒๕๗๐ รายละเอียดตามเอกสารที่แนบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดประชาสัมพันธ์ให้หน่วยงานในสังกัดทราบต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพะเยา

✓ เพื่อโปรดทราบ

() เพื่อโปรดพิจารณา

- ภาควิชาสังคมสงเคราะห์ศาสตร์

- ภาควิชาสังคมสงเคราะห์ศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา พ.ศ. ๒๕๖๘-๒๕๗๐.

- เน้นควร ปก. ทบ Internet.

ที่รัก

นางสาวศรินดา เสมอใจ

นักทรัพยากรบุคคล

- 2 ก.ค. 2567

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๑๑๗๒

โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๑๑๗๔

(นางรุ่งนิ ชิตสงข)

นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการพิเศษ

- 2 ก.ค. 2567



<input type="checkbox"/>	อนุมัติ/อนุญาต
<input checked="" type="checkbox"/>	ชอบ
<input type="checkbox"/>	ลงนัด
<input type="checkbox"/>	ลงนาม
<input type="checkbox"/>	มอบ
<input type="checkbox"/>	ทราบ

(นายเอกชัย คำสือ)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพะเยา

- 4 ก.ค. 2567

นายสมภพ เมืองชื่น

(นายสมภพ เมืองชื่น)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรม)

รักษาการในตำแหน่งนายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)



แพทยสภา The Medical Council of Thailand

กลุ่มสารบรรณ
เลขรับ 8607
วันที่ 29 พ.ค. 67
เวลา 10.24

ผู้อำนวยการกองกลาง
เลขรับ 8761 29/1/67
วันที่ 29 พ.ค. 2567
เวลา 15.05/11.54

กระทรวงสาธารณสุข
เลขรับ 29601
วันที่ 23 พ.ค. 2567
เวลา 10.34

ที่ พส.0๑๔/ว.๕๖๕๖

กองกลาง
เลขรับ 1722
วันที่ 29 พ.ค. 2567
เวลา 10.20

ห้องปลัดกระทรวงฯ
นพ.โอภาส การย์กวินพงศ์
เลขรับ 3600
วันที่ 27 พ.ค. 2567
เวลา 10.48 น.

๒๑ พฤษภาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ประกาศรับสมัครเลือกตั้งกรรมการแพทยสภา วาระ พ.ศ. ๒๕๖๘ - ๒๕๗๐

เรียน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ประกาศคณะกรรมการดำเนินการเลือกตั้งกรรมการแพทยสภา วาระ พ.ศ. ๒๕๖๘ - ๒๕๗๐
ที่ ๒/๒๕๖๗ เรื่อง การรับสมัครเลือกตั้งกรรมการแพทยสภา

ด้วยคณะกรรมการแพทยสภาชุดปัจจุบัน จะหมดวาระลง ในวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๘ อาศัยอำนาจตามความในข้อบังคับแพทยสภา ว่าด้วยการเลือกตั้งกรรมการแพทยสภาโดยสมาชิก พ.ศ. ๒๕๖๓ คณะกรรมการดำเนินการเลือกตั้งฯ ได้กำหนด วัน เวลาและวิธีการรับสมัครเข้ารับการเลือกตั้งเป็นกรรมการแพทยสภา ในวาระ ที่ ๒๕ พ.ศ. ๒๕๖๘ - ๒๕๗๐ ตั้งแต่วันที่ ๐๘.๓๐ น. ของวันจันทร์ที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๗ สิ้นสุดรับสมัคร วันพฤหัสบดีที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๗ เวลา ๑๖.๓๐ น.

ในการนี้ประธานคณะกรรมการดำเนินการเลือกตั้งกรรมการแพทยสภา วาระ พ.ศ. ๒๕๖๘ - ๒๕๗๐ ขอส่งประกาศคณะกรรมการดำเนินการเลือกตั้งกรรมการแพทยสภา วาระ พ.ศ. ๒๕๖๘ - ๒๕๗๐ ที่ ๒/๒๕๖๗ เรื่อง การรับสมัครเลือกตั้งกรรมการแพทยสภา มายังท่าน เพื่อโปรดประชาสัมพันธ์ให้สมาชิกแพทยสภาในหน่วยงานทราบ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(Signature)

(นายแพทย์สุรพจน์ สุวรรณพาณิชย์)



Scan เพื่ออ่านรายละเอียด/
ดาวน์โหลดเอกสาร

๑) ประธานคณะกรรมการดำเนินการเลือกตั้งกรรมการแพทยสภา
เรียน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข
วาระ พ.ศ. ๒๕๖๘ - ๒๕๗๐

เพื่อโปรดพิจารณา

ขอเป็นพระคุณ

(Signature)
(นายนำพล บัวศรี)

ผู้อำนวยการกองกลาง

๒๕ พ.ค. ๒๕๖๗

๒) ทราบ / ขอ กองกลาง แจ้งเวียน

(Signature)

นพ.โอภาส การย์กวินพงศ์
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

(นายโอภาส การย์กวินพงศ์)

ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

๒๗ พ.ค. ๒๕๖๗

แพทยสภา : ชั้น 12 อาคารวิชาชีพสุขภาพ 88/19 กระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทรศัพท์ (Telephone) : 02-590-1886, 089-530-1112 โทรสาร (Fax) : 02-591-8615
12th Floor, Health Professional Building, The Ministry of Public Health, Tiwanond Rd.,
Muang, Nonthaburi 11000, Thailand. www.tmc.or.th E-mail : tmc@tmc.or.th

24 พ.ค. 67

ท) เรียน ผู้อำนวยการกองกลาง
เพื่อโปรดพิจารณา
จะเป็นพระคุณ

สมิท

นางสมิตทิพย์ ดั่งตรงจิตต์)
หัวหน้ากลุ่มสารบรรณ
๒๙ พ.ค. ๒๕๖๗

๔) มอ.ป.กลุ่มสารบรรณ
ดำเนินการได้ทั้งกลุ่มงานและในสิ่ง
กลุ่มและในสิ่ง
สมิท
(นายนำพล บัวศรี)
ผู้อำนวยการกองกลาง
๒๙ พ.ค. ๒๕๖๗

๕) มอ.ป.
 งานสารบรรณกลาง
 งานสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์
 งานสารบรรณกองกลาง

ดำเนินการ สมิท

นางสมิตทิพย์ ดั่งตรงจิตต์)
หัวหน้ากลุ่มสารบรรณ
๒๙ พ.ค. ๒๕๖๗



แพทยสภา The Medical Council of Thailand

ประกาศแพทยสภา

คณะกรรมการดำเนินการเลือกตั้งกรรมการแพทยสภา วาระ พ.ศ. ๒๕๖๘ - ๒๕๗๐

ที่ ๒/๒๕๖๗

เรื่อง การรับสมัครเลือกตั้งกรรมการแพทยสภา

เนื่องจากคณะกรรมการแพทยสภาชุดปัจจุบัน จะหมดวาระลงในวันที่ ๓๑ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๘ อาศัยอำนาจตามความในข้อบังคับแพทยสภาว่าด้วยการเลือกตั้งกรรมการแพทยสภาโดยสมาชิก พ.ศ. ๒๕๖๓ คณะกรรมการดำเนินการเลือกตั้งฯ จึงขอแจ้งวิธีการรับสมัครเข้ารับการเลือกตั้งเป็นกรรมการแพทยสภาในวาระ พ.ศ. ๒๕๖๘ - ๒๕๗๐ ดังนี้

ข้อ ๑ ผู้สมัครเข้ารับการเลือกตั้งต้องมีคุณสมบัติ ตามมาตรา ๑๗ แห่งพระราชบัญญัติวิชาชีพเวชกรรม พ.ศ. ๒๕๒๕ คือ

- ๑.๑ เป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม
- ๑.๒ เป็นผู้ไม่เคยถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตหรือเพิกถอนใบอนุญาต
- ๑.๓ เป็นผู้ไม่เคยถูกศาลสั่งให้เป็นบุคคลล้มละลาย

ข้อ ๒ ให้ผู้สมัครหรือผู้แทนกลุ่มผู้สมัครยื่นใบสมัครรับเลือกตั้งตามแบบที่คณะกรรมการฯ กำหนด ณ สถานที่ และภายในกำหนดระยะเวลาที่ได้ประกาศไว้ โดยดาวน์โหลดใบสมัครได้ที่ www.tmc.or.th และพิมพ์รายละเอียดเป็นลายลักษณ์อักษรเกี่ยวกับผู้สมัครรับเลือกตั้ง และข้อความที่ต้องการสื่อถึงสมาชิกแพทยสภา ด้วยอักษรไทยสารบรรณหรืออักษรอังสนา ขนาด ๑๔ ไม่เกิน ๑๕ บรรทัด พร้อมแนบรูปถ่ายสุภาพ หน้าตรง ถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน ขนาด ๒ x ๒.๕ นิ้ว จำนวน ๒ รูป ไฟล์ข้อมูลรายละเอียดของผู้สมัคร (แฟลชไดรฟ์ หรือนำส่งมายัง E-mail : pr@tmc.or.th) ภายในวันยื่นใบสมัครรับเลือกตั้งด้วย

ข้อ ๓ ในกรณีที่ไม่สามารถส่งใบสมัครด้วยตนเองได้

๓.๑ ให้ผู้แทนนำส่งใบสมัครรับเลือกตั้ง พร้อมรายละเอียดตามข้อ ๒ และหนังสือมอบอำนาจตามแบบที่คณะกรรมการดำเนินการเลือกตั้งฯ กำหนด

๓.๒ ส่งใบสมัครรับเลือกตั้งทางไปรษณีย์ ลงทะเบียนแบบตอบรับถึงประธานคณะกรรมการดำเนินการเลือกตั้งฯ

ณ สำนักงานเลขาธิการแพทยสภา อาคารมหิตลาธิเบศร ชั้น ๑๒

เลขที่ ๘๘/๑๙ ซอยสาธารณสุข ๘ กระทรวงสาธารณสุข ตำบลตลาดขวัญ

อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐ เพียงแห่งเดียว

ข้อ ๔ กำหนดวันและ เวลา รับสมัคร ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ น. ของวันจันทร์ที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๗ สิ้นสุดรับสมัคร วันพฤหัสบดีที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๗ เวลา ๑๖.๓๐ น.

หลังพ้นกำหนดการรับสมัครเลือกตั้ง คณะกรรมการดำเนินการเลือกตั้งฯ จะตรวจสอบคุณสมบัติของผู้สมัคร แล้วแจ้งให้ผู้สมัครทราบผลการตรวจสอบ

ข้อ ๕ คณะกรรมการดำเนินการเลือกตั้งฯ จะดำเนินการจัดพิมพ์รายละเอียดของผู้สมัครทุกท่านตามข้อความที่ผู้สมัครส่งมอบให้กับคณะกรรมการดำเนินการเลือกตั้งฯ และจะจัดส่งรายละเอียดดังกล่าวถึงสมาชิกแพทยสภา พร้อมรูปถ่าย บัตรลงคะแนนเลือกตั้ง และจะแจ้งกำหนดวันที่ เวลา สถานที่ดำเนินการตรวจนับคะแนน ให้ทราบต่อไป

แพทยสภา : ชั้น 12 อาคารมหิตลาธิเบศร ซอยสาธารณสุข 8 กระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000

โทรศัพท์ (Telephone): 02-590-1888, 065-049-0990 E-mail: am@tmc.or.th

Administration Department: 12th Floor, The Mahitaladhibesra Building, 88/19 Soi 8, The Ministry of Public Health, Tiwanond Rd., Muang, Nonthaburi 11000, Thailand.

ข้อ ๖ กรรมการแพทยสภาโดยการเลือกตั้งที่จะเลือกตั้งใน วาระ พ.ศ. ๒๕๖๘-๒๕๗๐ มีจำนวน ๓๔ ท่าน

ทั้งนี้ การดำเนินการตามประกาศนี้ให้เป็นอำนาจของคณะอนุกรรมการดำเนินการเลือกตั้งกรรมการแพทยสภา วาระ พ.ศ. ๒๕๖๘ - ๒๕๗๐ เป็นผู้วินิจฉัยและคำวินิจฉัยนั้นเป็นที่สิ้นสุด

จึงขอประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๗ เดือนพฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๗



(นายแพทย์สุรพจน์ สุวรรณพานิช)

ประธานคณะอนุกรรมการดำเนินการเลือกตั้งกรรมการแพทยสภา
วาระ พ.ศ. ๒๕๖๘ - ๒๕๗๐



ใบสมัครรับเลือกตั้งเป็นกรรมการแพทยสภา วาระที่ ๒๕ (พ.ศ. ๒๕๖๘ - ๒๕๗๐)

ส่วนที่ ๑ สำหรับผู้สมัคร

(๑) ข้าพเจ้า นพ./พญ.

(๒) เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี

(๓) ที่อยู่ปัจจุบันที่ติดต่อได้ เลขที่..... หมู่.....

ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....

รูปถ่ายขนาด ๒ นิ้ว

(๔) ได้รับอนุญาตให้เป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม

เลขที่ใบอนุญาต..... ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ขอสมัครรับเลือกตั้งเป็นกรรมการแพทยสภา วาระที่ ๒๕ (พ.ศ. ๒๕๖๘ - ๒๕๗๐) พร้อมนี้ได้แนบ

รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวก ไม่ใส่แว่นตาดำ ไม่เกิน ๖ เดือน ขนาด ๒ นิ้ว จำนวน ๒ รูป

(๕) ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้ามีคุณสมบัติและมีสิทธิสมัครรับเลือกตั้งเป็นกรรมการแพทยสภา ตามพระราชบัญญัติวิชาชีพเวชกรรม พ.ศ.๒๕๒๕ และตามข้อบังคับแพทยสภาว่าด้วยการเลือกตั้งกรรมการแพทยสภาโดยสมาชิก พ.ศ. ๒๕๖๓

๑. เป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม

๒. ไม่เคยถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตหรือเพิกถอนใบอนุญาต ฯ

๓. ไม่เคยถูกศาลสั่งให้เป็นบุคคลล้มละลาย

(๖) ข้าพเจ้ายินยอมให้แพทยสภาตรวจสอบสถานะบุคคลล้มละลาย

(๗) ข้าพเจ้าต้องการสมัครรับเลือกตั้งเป็นประเภท สมัครอิสระ สมัครเป็นทีม (ชื่อทีม).....

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ส่วนที่ ๒ สำหรับคณะกรรมการรับสมัคร

คณะกรรมการรับสมัครได้รับใบสมัครเลือกตั้งเป็นกรรมการแพทยสภา ของ

นพ./พญ. พร้อมหลักฐานครบถ้วนแล้ว เป็นลำดับที่.....

ลงชื่อ.....

(.....)

คณะกรรมการรับสมัคร

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

กรุณาส่งเอกสารนี้เป็นไฟล์ “.docx” ใช้อักษรไทยสารบรรณ หรือ อักษรอังสนา ขนาด ๑๔ มายัง E-mail: pr@tmc.or.th หรือแฟลชไดรฟ์



ข้อมูลผู้สมัครรับเลือกตั้งเป็นกรรมการแพทยสภา

วาระที่ ๒๕ (พ.ศ. ๒๕๖๘-๒๕๗๐)

นพ./พญ. อายุ ปี สถานที่ปฏิบัติงาน.....

ข้าพเจ้า ยินยอม ไม่ยินยอม ให้แพทยสภาเผยแพร่ข้อมูลในเอกสารนี้ทางสื่ออิเล็กทรอนิกส์เพื่อประชาสัมพันธ์การเลือกตั้ง

คุณวุฒิการศึกษา

๑. แพทยศาสตรบัณฑิต จากมหาวิทยาลัย..... พ.ศ.

๒. พ.ศ.

๓. พ.ศ.

๔. พ.ศ.

๕. พ.ศ.

หมายเหตุ : ให้แนบหลักฐานคุณวุฒิการศึกษาเป็นไฟล์ PDF มายัง E-mail : pr@tmc.or.th หรือ แฟลชไดรฟ์ ภายในวันยื่นใบสมัครรับเลือกตั้งด้วย หากผู้สมัครไม่แนบเอกสารดังกล่าว และไม่ส่งในรูปแบบไฟล์ .pdf ข้างต้น คณะอนุกรรมการดำเนินการเลือกตั้งกรรมการแพทยสภา วาระที่ ๒๕ (พ.ศ. ๒๕๖๘-๒๕๗๐) ขอสงวนสิทธิ์ประชาสัมพันธ์เฉพาะเอกสารที่ผู้สมัครได้แนบเป็นหลักฐานและได้ส่งในรูปแบบไฟล์ .pdf ในวันยื่นใบสมัครรับเลือกตั้งเท่านั้น และไม่สามารถยื่นในภายหลังได้

ประสบการณ์การทำงาน (ไม่เกิน ๕ ข้อ/บรรทัด)

๑.

๒.

๓.

๔.

๕.

นโยบาย (ไม่เกิน ๑๕ บรรทัด)

๑.

๒.

๓.

๔.

๕.

(ให้ผู้สมัครพิมพ์รายละเอียดเป็นอักษรไทยสารบรรณ หรือ อักษรอังสนา ขนาด ๑๔ ไม่เกิน ๑๕ บรรทัด เกี่ยวกับประสบการณ์และนโยบาย ที่ต้องการสื่อถึงสมาชิกเป็นไฟล์ “.docx” มายัง E-mail : pr@tmc.or.th หรือ แฟลชไดรฟ์ คณะอนุกรรมการดำเนินการเลือกตั้งฯ จะดำเนินการจัดพิมพ์รายละเอียดของผู้สมัครตามข้อความที่ผู้สมัครส่งมอบให้)

ใบมอบอำนาจ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ชอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

ขอมอบอำนาจให้.....

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ชอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่

วัน/เดือน/ปี-ที่ออกบัตร.....วัน/เดือน/ปี-ที่บัตรหมดอายุ.....

เป็นผู้แทนของข้าพเจ้า ในการดำเนินการ.....

ข้าพเจ้าขอยอมรับผิดชอบตามที่.....ผู้รับมอบอำนาจ

ได้ดำเนินการไป โดยถือเสมือนว่าเป็นการกระทำของข้าพเจ้าเองทุกประการ

จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)