



ที่ สธ ๐๒๓๓.๐๓/ ม) ๗๘

สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘
๔ ถนนอธิปัตย์ จังหวัดอุดรธานี ๔๑๐๐๐

๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘

เรื่อง การจัดอบรมข้าราชการพลเรือนสามัญที่อยู่ระหว่างทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ เขตสุขภาพที่ ๘
ครั้งที่ ๑ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด, ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป ทุกแห่ง
ในเขตสุขภาพที่ ๘

อ้างถึง หนังสือสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ ที่ สธ ๐๒๓๓.๐๓/๔๒๔๔ ลงวันที่ ๒๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๗

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบยืนยันรายชื่อเข้ารับการอบรมฯ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามหนังสือที่อ้างถึง สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ ดำเนินการรายชื่อผู้ได้รับการบรรจุเป็นข้าราชการ
พลเรือนสามัญ ที่อยู่ระหว่างทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการที่มีความประสงค์เข้ารับการอบรม “หลักสูตรต้นกล้า
ข้าราชการ” นั้น

สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ ร่วมกับโรงพยาบาลเลย กำหนดการจัดอบรมข้าราชการพลเรือน
สามัญที่อยู่ระหว่างทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ เขตสุขภาพที่ ๘ ครั้งที่ ๑ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘
ในระหว่างวันที่ ๑๗ - ๒๑ มีนาคม ๒๕๖๘ ณ ห้องประชุมภูหลวง ชั้น ๕ อาคารผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลเลย
ในรูปแบบ On site จึงขอความร่วมมือมายังท่าน ได้โปรดมอบหมายให้ผู้รับผิดชอบแจ้งยืนยันรายชื่อข้าราชการ
พลเรือนสามัญที่อยู่ระหว่างทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ ที่มีความประสงค์เข้ารับการอบรมตามแบบยืนยัน
รายชื่อ ไปยังกลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์
R8waychro@gmail.com ภายในวันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ ทั้งนี้ ขอรับการสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการอบรม
แบบจ่ายขาด เข้าบัญชีธนาคาร กรุงเทพฯ ชื่อบัญชี โรงพยาบาลเลย เลขบัญชี ๔๐๓-๑-๕๒๙๓๑-๗ ตามจำนวน
ผู้เข้ารับการอบรม จำนวน ๒,๐๐๐ บาท/คน รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายวิสิทธิ์ วิจิตรโกสม)

รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

โทร. ๐-๔๒๒๑-๙๒๐๗ ต่อ ๓๐๑

แบบยืนยันรายชื่อข้าราชการพลเรือนสามัญที่อยู่ระหว่างทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการที่มีความประสงค์
เข้ารับการอบรมฯ

หลักสูตร การพัฒนาสมรรถนะบุคลากรของกระทรวงสาธารณสุข หลักสูตร ตันกล้าข้าราชการ

วันที่ ๑๗ - ๒๑ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๘ สถานที่ โรงพยาบาลเลย (On side) จังหวัดเลย

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	หน่วยงาน	วันที่บรรจุ

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง

ผู้ประสานงาน

วันที่..... เดือน พ.ศ. ๒๕๖๘