

ด่วนที่สุด

ที่ พร ๐๐๒๓.๒/ว ๑ ๗๕๕



ศาลากลางจังหวัดแพร่
ถนนไชยบูรณ์ พร ๕๔๐๐๐

๑๑ พฤษภาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ยืนยันจำนวนความต้องการจัดสรรนักศึกษาทันตแพทย์ผู้ทำสัญญา ปีการศึกษา ๒๕๖๔ รอบที่ ๓

เรียน นายอำเภอ ทุกอำเภอ องค์การบริหารส่วนจังหวัดแพร่ และนายกเทศมนตรีเมืองแพร่

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๐๙.๓/ว ๑๒๖๒

ลงวันที่ ๓ พฤษภาคม ๒๕๖๕

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยจังหวัดแพร่ได้รับแจ้งจากกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ว่า สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขแจ้งให้ส่วนราชการ/หน่วยงาน ที่ประสงค์ขอปรับเพิ่ม/ลด จำนวนความต้องการจัดสรรนักศึกษาทันตแพทย์ผู้ทำสัญญา ปีการศึกษา ๒๕๖๔ รอบที่ ๓ ยืนยันจำนวนความต้องการจัดสรรนักศึกษาทันตแพทย์ผู้ทำสัญญา ปีการศึกษา ๒๕๖๔ รอบที่ ๓ ภายในวันที่ ๖ พฤษภาคม ๒๕๖๕ และหากกรณีมีส่วนราชการ/หน่วยงาน ได้คัดเลือกนักศึกษาทันตแพทย์ผู้ทำสัญญา ในรอบที่ ๑ - ๒ แต่ไม่มีคุณสมบัติไปปฏิบัติงานชุดใช้ทุนได้ตามมติคณะรัฐมนตรีและส่วนราชการ/หน่วยงาน มีความประสงค์คัดเลือกทดแทนในรอบที่ ๓ ให้แจ้งรายชื่อนักศึกษาทันตแพทย์ผู้ทำสัญญา ที่ไม่มีคุณสมบัติ และแจ้งจำนวนความต้องการจัดสรรนักศึกษาทันตแพทย์ศาสตร์ผู้ทำสัญญา ภายในวันที่ ๑๓ พฤษภาคม ๒๕๖๕ ทั้งนี้ ขอให้ส่วนราชการ/หน่วยงาน ยืนยันจำนวนความต้องการจัดสรรนักศึกษาทันตแพทย์ผู้ทำสัญญา ปีการศึกษา ๒๕๖๔ รอบที่ ๓ โดยบันทึกข้อมูลในระบบจัดสรรนักศึกษาทันตแพทย์ผู้ทำสัญญา ออนไลน์ทางเว็บไซต์ <http://dent-reimburse.moph.go.th/> พร้อมทั้งแจ้งรายชื่อนักศึกษาทันตแพทย์ผู้ทำสัญญา ที่ไม่มีคุณสมบัติ กลับไปยังกลุ่มงานสรรหาบุคคล กองบริหารทรัพยากรบุคคล พร้อมทั้งส่งเป็น Excel File ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ policyandplan.hrunit@gmail.com ภายในระยะเวลาที่กำหนด จึงขอความร่วมมืออำเภอแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่เพื่อพิจารณาดำเนินการตามแนวปฏิบัติดังกล่าว และรายงานให้จังหวัดแพร่ทราบ (ตามแบบฟอร์ม) ภายในวันที่ ๑๗ พฤษภาคม ๒๕๖๕

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ สำหรับองค์การบริหารส่วนจังหวัดแพร่ และเทศบาลเมืองแพร่ ขอให้พิจารณาดำเนินการตามรายละเอียดข้างต้นเช่นกัน

ขอแสดงความนับถือ

(นายต่อพงษ์ ทับทิมโต)
ท้องถิ่นจังหวัดแพร่ ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดแพร่

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด
กลุ่มงานมาตรฐานการบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น

โทร.๐-๕๔๕๓-๔๑๑๙ ต่อ ๒๐๑

ผู้ประสานงาน นายกิตตินันท์ แพงคุณ
๐๖๒๕๖๕งาน (ก)

102
K. พันธ์
24/10/2565

ด่วนที่สุด

ที่ มท ๐๘๐๙.๓/ว ๑๒๖๒



กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดนครราชสีมา	
เลขรับ	1748
วันที่	9 พ.ค. 2565
เวลา	

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐

86/65

๗ พฤษภาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ยืนยันจำนวนความต้องการจัดสรรนักศึกษาทันตแพทย์ผู้ทำสัญญา ปีการศึกษา ๒๕๖๔ รอบที่ ๓

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

อ้างถึง หนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๐๙.๓/ว ๑๖๐๒ ลงวันที่ ๒๗ กรกฎาคม ๒๕๖๔

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๘.๐๓/ว ๑๕๖๔

ลงวันที่ ๔ เมษายน ๒๕๖๕

จำนวน ๑ ฉบับ

๒. แบบฟอร์มยืนยันจำนวนความต้องการนักศึกษาทันตแพทย์ผู้ทำสัญญา

ปีการศึกษา ๒๕๖๔ รอบที่ ๓

จำนวน ๑ ฉบับ

๓. แบบฟอร์มแจ้งรายชื่อนักศึกษาทันตแพทย์ผู้ทำสัญญา ปีการศึกษา ๒๕๖๔

ที่ไม่มีคุณสมบัติและประสงค์คัดเลือกทดแทน

จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นขอความอนุเคราะห์จังหวัดแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นสำรวจข้อมูลความต้องการทันตแพทย์ ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ เพื่อใช้ประกอบการจัดสรรนักศึกษาทันตแพทย์ผู้ทำสัญญาการเป็นนักศึกษาทันตแพทย์ ที่คาดว่าจะเสร็จการศึกษาในปีการศึกษา ๒๕๖๔ นั้น

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นขอเรียนว่า สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขแจ้งให้ส่วนราชการ/หน่วยงาน ที่ประสงค์ขอปรับเพิ่ม/ลด จำนวนความต้องการจัดสรรนักศึกษาทันตแพทย์ผู้ทำสัญญา ปีการศึกษา ๒๕๖๔ รอบที่ ๓ ยืนยันจำนวนความต้องการจัดสรรนักศึกษาทันตแพทย์ผู้ทำสัญญา ปีการศึกษา ๒๕๖๔ รอบที่ ๓ ภายในวันที่ ๖ พฤษภาคม ๒๕๖๕ และหากกรณีส่วนราชการ/หน่วยงาน ได้คัดเลือกนักศึกษาทันตแพทย์ผู้ทำสัญญา ในรอบที่ ๑ - ๒ แต่ไม่มีคุณสมบัติไปปฏิบัติงานชุดใช้ทุนได้ตามมติคณะรัฐมนตรี และส่วนราชการ/หน่วยงาน มีความประสงค์คัดเลือกทดแทนในรอบที่ ๓ ให้แจ้งรายชื่อนักศึกษาทันตแพทย์ผู้ทำสัญญา ที่ไม่มีคุณสมบัติฯ และแจ้งจำนวนความต้องการจัดสรรนักศึกษาทันตแพทย์ศาสตร์ผู้ทำสัญญา ภายในวันที่ ๑๓ พฤษภาคม ๒๕๖๕ ทั้งนี้ ขอให้ส่วนราชการ/หน่วยงาน ยืนยันจำนวนความต้องการจัดสรรนักศึกษาทันตแพทย์ผู้ทำสัญญา ปีการศึกษา ๒๕๖๔ รอบที่ ๓ โดยบันทึกข้อมูลในระบบจัดสรรนักศึกษาทันตแพทย์ผู้ทำสัญญา ออนไลน์ทางเว็บไซต์ <http://dent-reimburse.moph.go.th/> พร้อมทั้งแจ้งรายชื่อนักศึกษาทันตแพทย์ผู้ทำสัญญา ที่ไม่มีคุณสมบัติฯ กลับไปยังกลุ่มงานสรรหาบุคคล กองบริหารทรัพยากรบุคคล พร้อมทั้งส่งเป็น Excel File ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ policyandplan.hrunit@gmail.com

/ภายในระยะเวลา...

ภายในระยะเวลาที่กำหนด จึงขอความร่วมมือจังหวัดแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินการตามแนวปฏิบัติดังกล่าว และรายงานให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นทราบ ภายในวันที่ ๑๙ พฤษภาคม ๒๕๖๕ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ



(นายศิริวัฒน์ นุปดาเจริญ)
รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

สำนักพัฒนาระบบบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น
กลุ่มงานส่งเสริมการบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น
โทร. ๐-๒๒๔๑-๙๐๐๐ ต่อ ๓๓๓๒
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@dla.go.th

1-1
4/10/2565

U17

กระทรวงมหาดไทย	
กองกลาง สำนักงานปลัดกระทรวงมหาดไทย	
วันที่	12 เม.ย. 2565
เลขรับ	18246
เวลา	09.29 น.



ที่ สธ ๐๒๐๘.๐๓/ว ๑๕๖๔

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๔ เมษายน ๒๕๖๕

เรื่อง ยืนยันจำนวนความต้องการจัดสรรนักศึกษาทันตแพทย์ผู้ทำสัญญา ปีการศึกษา ๒๕๖๔ รอบที่ ๓

เรียน ปลัดกระทรวงมหาดไทย

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบฟอร์มยืนยันจำนวนความต้องการนักศึกษาทันตแพทย์ผู้ทำสัญญา

ปีการศึกษา ๒๕๖๔ รอบที่ ๓

จำนวน ๑ ฉบับ

๒. แบบฟอร์มแจ้งรายชื่อนักศึกษาทันตแพทย์ผู้ทำสัญญา ปีการศึกษา ๒๕๖๔

ที่ไม่มีคุณสมบัติ และประสงค์คัดเลือกทดแทน

จำนวน ๑ ฉบับ

ตามมติคณะกรรมการพิจารณาจัดสรรนักศึกษาทันตแพทย์ผู้ทำสัญญาการเป็นนักศึกษาทันตแพทย์ ในการประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๖๕ เมื่อวันจันทร์ที่ ๒๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ ให้ส่วนราชการ/หน่วยงาน ที่ประสงค์ ขอปรับเพิ่ม/ลด จำนวนความต้องการจัดสรรนักศึกษาทันตแพทย์ผู้ทำสัญญา ปีการศึกษา ๒๕๖๔ รอบที่ ๓ แจ้งคณะกรรมการฯ ภายในวันที่ ๑๒ พฤษภาคม ๒๕๖๕ นั้น

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ขอให้ส่วนราชการ/หน่วยงาน ดำเนินการ ดังนี้

๑. ยืนยันจำนวนความต้องการจัดสรรนักศึกษาทันตแพทย์ผู้ทำสัญญา ปีการศึกษา ๒๕๖๔ รอบที่ ๓ ภายในวันที่ ๖ พฤษภาคม ๒๕๖๕ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑

๒. หากกรณีส่วนราชการ/หน่วยงาน ได้คัดเลือกนักศึกษาทันตแพทย์ผู้ทำสัญญา ในรอบที่ ๑ - ๒ แต่ไม่มีคุณสมบัติไปปฏิบัติงานขอใช้ทุนได้ตามมติคณะรัฐมนตรี และส่วนราชการ/หน่วยงาน มีความประสงค์คัดเลือกทดแทนในรอบที่ ๓ ให้แจ้งรายชื่อนักศึกษาทันตแพทย์ผู้ทำสัญญา ที่ไม่มีคุณสมบัติฯ และแจ้งจำนวนความต้องการจัดสรรนักศึกษาทันตแพทย์ศาสตร์ผู้ทำสัญญา ภายในวันที่ ๑๓ พฤษภาคม ๒๕๖๕ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒

ทั้งนี้ ขอให้ส่วนราชการ/หน่วยงาน ยืนยันจำนวนความต้องการจัดสรรนักศึกษาทันตแพทย์ผู้ทำสัญญา ปีการศึกษา ๒๕๖๔ รอบที่ ๓ โดยบันทึกข้อมูลในระบบจัดสรรนักศึกษาทันตแพทย์ผู้ทำสัญญา ออนไลน์ทางเว็บไซต์ <http://dent-reimburse.moph.go.th/> พร้อมทั้งแจ้งรายชื่อนักศึกษาทันตแพทย์ผู้ทำสัญญา ที่ไม่มีคุณสมบัติฯ กลับไปยังกลุ่มงานสรรหาบุคคล กองบริหารทรัพยากรบุคคล พร้อมทั้งส่งเป็น Excel File ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ policyandplan.hrunit@gmail.com ภายในระยะเวลาที่กำหนด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ



19 เม.ย. 65

(นายสรรเสริญ นามพรหม)

ผู้อำนวยการกองบริหารทรัพยากรบุคคล
ปฏิบัติราชการแทนปลัดกระทรวงสาธารณสุข

<https://shorturl.asia/dBafh>

(สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ - ๒)

กองบริหารทรัพยากรบุคคล

โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๒๘๓๖

โทรสาร ๐ ๒๕๙๐ ๑๔๒๔

กรมส่งเสริมการปกครองส่วนท้องถิ่น	
เลขรับ	19688
วันที่	12 เม.ย. 2565
เวลา	

ระบบบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น

7561

๑๒ เม.ย. ๒๕๖๕

งานส่งเสริมการปกครองส่วนท้องถิ่น
๒๙๗๓
๓๑/๔/๖๕

๑๖๑

แบบฟอร์มยืนยันจำนวนความต้องการนักศึกษาทันตแพทย์ผู้ทำสัญญา ปีการศึกษา 2564 รอบที่ 3

สถาบัน/หน่วยงาน	ภาควิชา/สาขา/หน่วยงาน/หน่วยงาน	จังหวัด	ประเภทตำแหน่ง	ชื่อตำแหน่ง	เลขที่ตำแหน่ง	อัตราเงินเดือน	จำนวนที่ต้องการ (อัตรา)
มหาวิทยาลัยxxx	โรงพยาบาลทันตกรรม	กรุงเทพฯ	ลูกจ้างมหาวิทยาลัย	ทันตแพทย์	-(40-1)7-xxxx	24,820	x

หมายเหตุ : ขอให้ติดหัวกระดาษก่อนนำเข้าไฟล์ยืนยันจำนวนความต้องการนักศึกษาทันตแพทย์ผู้ทำสัญญา ปีการศึกษา 2564 รอบที่ 3 เข้าในระบบจัดสรรนักศึกษาทันตแพทย์ผู้ทำสัญญา ออนไลน์ <http://dent-reimburse.moph.go.th>