



ที่ ชม ๐๐๒๓.๑๕/๒๒๐

สำนักงานส่งเสริมการปกครอง
ท้องถิ่นอำเภอฝาง
ถนนโชตนา ชม ๕๐๑๑๐

๙ สิงหาคม ๒๕๖๘

เรื่อง สำรองความต้องการทันตแพทย์เพื่อไปปฏิบัติงานตามสัญญาฯ ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

เรียน นายกเทศมนตรีตำบล ทุกแห่ง และ นายกองค์การบริหารส่วนตำบล ทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือจังหวัดเชียงใหม่ ที่ ชม ๐๐๒๓.๒/ว ๒๕๖๘๘

ลงวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๘

จำนวน ๑ ชุด

พร้อมหนังสือฉบับนี้ สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอฝางขอส่งสำเนาหนังสือจังหวัดเชียงใหม่ ที่ ชม ๐๐๒๓.๒/ว ๒๕๖๘๘ ลงวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๘ เรื่อง สำรองความต้องการทันตแพทย์เพื่อไปปฏิบัติงานตามสัญญาฯ ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ในการนี้ จึงขอให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ต้องการทันตแพทย์ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ดำเนินการ ดังนี้

๑. บันทึกข้อมูลความต้องการทันตแพทย์เพื่อไปปฏิบัติงานตามสัญญาฯ ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ตามแบบที่กำหนด พร้อมทั้งส่งไฟล์ Excel และจัดทำข้อมูลรายละเอียดคุณสมบัติเฉพาะ (ถ้ามี) เช่น เกรดเฉลี่ยสะสม ระดับความรู้ด้านภาษาต่างประเทศ ฯลฯ สำหรับนักศึกษาทันตแพทย์ผู้ให้สัญญาฯ ที่มีสิทธิ์เข้าแสดงความจำนงเลือกสถานที่ปฏิบัติงานตามสัญญาฯ ในตำแหน่งที่ขอรับจัดสรร และข้อมูลรายละเอียดตำแหน่งประเภทจ้างงาน เงินเดือน ความก้าวหน้า ลักษณะงานที่ปฏิบัติ และ/หรือ ข้อมูลอื่นที่เกี่ยวข้อง ในรูปแบบไฟล์เอกสาร หรือ infographic จำนวน ๑ แผ่น (one page) เพื่อประชาสัมพันธ์ให้นักศึกษาทันตแพทย์ผู้ให้สัญญาฯ ทราบ และประกอบการพิจารณาในการแสดงความจำนงเลือกสถานที่ปฏิบัติงานตามสัญญาฯ โดยส่งข้อมูลไปยังกองบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข และทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ dentreimburse@gmail.com ภายในวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๘

๒. รายงานข้อมูลความต้องการนักศึกษาทันตแพทย์ผู้ให้สัญญาการเป็นนักศึกษาทันตแพทย์ให้จังหวัดทราบ ภายในวันที่ ๕ สิงหาคม ๒๕๖๘

รายละเอียดสามารถดาวน์โหลดได้จากเว็บไซต์ <https://chiangmaillocal.go.th>.

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวกิตติกา ขุญมาไชย)

ท้องถิ่นอำเภอฝาง

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอ

โทร/โทรสาร ๐-๕๓๔๕-๑๒๐๒

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ chm0023.15@gmail.com



สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น	
อำเภอฝาง	
เลขที่รับ.....	1218
วันที่.....	1 ส.ค. 2568
เวลา.....	น.

ที่ ชม ๐๐๒๓.๒/ว ๒๕๖๘

ถึง อำเภอทุกอำเภอ องค์การบริหารส่วนจังหวัดเชียงใหม่ เทศบาลนครเชียงใหม่ และเทศบาลเมืองทุกแห่ง

ด้วยจังหวัดเชียงใหม่ได้รับแจ้งจากกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นว่า สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โดยคณะกรรมการพิจารณาจัดสรรนักศึกษาทันตแพทย์ผู้ทำสัญญาการเป็นนักศึกษาทันตแพทย์ ขอให้สำรวจความต้องการทันตแพทย์เพื่อไปปฏิบัติงานตามสัญญา ของส่วนราชการ/หน่วยงานต่างๆ เพื่อใช้ประกอบการจัดสรรนักศึกษาทันตแพทย์ผู้ให้สัญญา ที่คาดว่าจะสำเร็จการศึกษา ปีการศึกษา ๒๕๖๘ ซึ่งส่วนราชการ/หน่วยงาน ต้องมีอัตราว่าง และมีตำแหน่งที่สามารถบรรจุทันตแพทย์ที่จะสำเร็จการศึกษา ในปีการศึกษา ๒๕๖๘ และปฏิบัติงานตามสัญญา ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ภายในวันที่ ๒ มิถุนายน ๒๕๖๘

จังหวัดเชียงใหม่พิจารณาแล้ว จึงขอให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ที่ต้องการทันตแพทย์ ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ดำเนินการ ดังนี้

๑. บันทึกข้อมูลความต้องการทันตแพทย์เพื่อไปปฏิบัติงานตามสัญญา ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ตามแบบที่กำหนด พร้อมทั้งส่งเป็นไฟล์ Excel และจัดทำข้อมูลรายละเอียดคุณสมบัติเฉพาะ (ถ้ามี) เช่น เกรดเฉลี่ยสะสม ระดับความรู้ด้านภาษาต่างประเทศ ฯลฯ สำหรับนักศึกษาทันตแพทย์ผู้ให้สัญญา ที่มีสิทธิ์เข้าแสดงความจำนงเลือกสถานที่ปฏิบัติงานตามสัญญา ในตำแหน่งที่ขอรับจัดสรร และข้อมูลรายละเอียดตำแหน่งประเภทการจ้างงาน เงินเดือน ความก้าวหน้า ลักษณะงานที่ปฏิบัติ และ/หรือ ข้อมูลอื่นที่เกี่ยวข้อง ในรูปแบบไฟล์เอกสาร หรือ infographic จำนวน ๑ แผ่น (one page) เพื่อประชาสัมพันธ์ให้นักศึกษาทันตแพทย์ผู้ให้สัญญา ทราบและประกอบการพิจารณาในการแสดงความจำนงเลือกสถานที่ปฏิบัติงานตามสัญญา โดยส่งข้อมูลไปยังกองบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข และทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ที่ dentreimburse@gmail.com ภายในวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๘

๒. รายงานข้อมูลความต้องการนักศึกษาทันตแพทย์ผู้ให้สัญญาการเป็นนักศึกษาทันตแพทย์ ให้จังหวัดทราบ ภายในวันที่ ๕ สิงหาคม ๒๕๖๘
รายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่ส่งมาพร้อมนี้ เรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ สำหรับอำเภอขอให้แจ้งเทศบาลตำบลและองค์การบริหารส่วนตำบลพิจารณาดำเนินการต่อไป

ให้ขอ ท้องถิ่นอำเภอฝาง

- ผอ.โรงพยาบาล

- ผอ.รพ. หรือ ผอ.รพ.สต.

หรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

มา

1 ส.ค. 2568



10

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด
กลุ่มงานมาตรฐานการบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น
โทรศัพท์ ๐ ๕๓๑๑ ๒๔๘๘



ที่ มท ๐๘๐๙.๓/ว ๓๑๓๐

๑๓ กรกฎาคม ๒๕๖๘

เรื่อง สำรองความต้องการทันตแพทย์เพื่อไปปฏิบัติงานตามสัญญาฯ ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๑๒๐๘.๐๓/ว ๕๙๓๖

ลงวันที่ ๒ กรกฎาคม ๒๕๖๘

๒. แบบสำรวจความต้องการทันตแพทย์ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ได้รับแจ้งจากสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่า คณะกรรมการพิจารณาจัดสรรนักศึกษาทันตแพทย์ผู้ทำสัญญาการเป็นนักศึกษาทันตแพทย์ ขอให้สำรวจความต้องการทันตแพทย์เพื่อไปปฏิบัติงานตามสัญญาฯ ของส่วนราชการ/หน่วยงานต่าง ๆ เพื่อใช้ประกอบการจัดสรรนักศึกษาทันตแพทย์ผู้ให้สัญญาฯ ที่คาดว่าจะสำเร็จการศึกษา ปีการศึกษา ๒๕๖๘ ซึ่งส่วนราชการ/หน่วยงาน ต้องมีอัตราว่าง และมีตำแหน่งที่สามารถบรรจุทันตแพทย์ที่จะสำเร็จการศึกษาในปีการศึกษา ๒๕๖๘ และปฏิบัติงานตามสัญญาฯ ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ภายในวันที่ ๒ มิถุนายน ๒๕๖๙

ในการนี้ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ขอความอนุเคราะห์จังหวัดแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ต้องการทันตแพทย์ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ดำเนินการ ดังนี้

๑. บันทึกข้อมูลความต้องการทันตแพทย์เพื่อไปปฏิบัติงานตามสัญญาฯ ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ตามแบบที่กำหนด พร้อมทั้งส่งเป็นไฟล์ Excel และจัดทำข้อมูลรายละเอียดคุณสมบัติเฉพาะ (ถ้ามี) เช่น เกรดเฉลี่ยสะสม ระดับความรู้ด้านภาษาต่างประเทศ ฯลฯ สำหรับนักศึกษาทันตแพทย์ผู้ให้สัญญาฯ ที่มีสิทธิ์เข้าแสดงความจำนงเลือกสถานที่ปฏิบัติงานตามสัญญาฯ ในตำแหน่งที่ขอรับจัดสรร และข้อมูลรายละเอียดตำแหน่ง ประเภทการจ้างงาน เงินเดือน ความก้าวหน้า ลักษณะงานที่ปฏิบัติ และ/หรือ ข้อมูลอื่นที่เกี่ยวข้อง ในรูปแบบไฟล์เอกสาร หรือ Infographic จำนวน ๑ แผ่น (one page) เพื่อประชาสัมพันธ์ให้นักศึกษาทันตแพทย์ผู้ให้สัญญาฯ ทราบ และประกอบการพิจารณาในการแสดงความจำนงเลือกสถานที่ปฏิบัติงานตามสัญญาฯ โดยส่งข้อมูลกลับไปยังกองบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข และทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ที่ dentreimburse@gmail.com ภายในวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๘

ศาลากลางจังหวัด ๒๒๖๖๓

เลขที่รับ ๗๕ ก.ค. ๒๕๖๘

วันที่

เวลา

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
เขตดุสิต กรุงเทพมหานคร

รับที่ ๑๒๕๖๓

วันที่ ๒๕ ก.ค. ๒๕๖๘

เวลา

กลุ่มงานมาตรฐานการบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น

เลขที่รับ ๐๖๔๗๑

๒๕ ก.ค. ๒๕๖๘

เวลา จำนวน ๑ ชุด

จำนวน ๑ ชุด

๒. รายงานข้อมูลความต้องการนักศึกษาทันตแพทย์ผู้ให้สัญญาการเป็นนักศึกษาทันตแพทย์
ส่งให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นทราบ ภายในวันที่ ๘ สิงหาคม ๒๕๖๘
รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ



(นายธนนท์ พรพัส)

รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

สำนักพัฒนาระบบบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น

กลุ่มงานส่งเสริมการบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น

โทร. ๐ ๒๒๔๑ ๙๐๐๐ ต่อ ๓๑๒๒

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@dla.go.th

ผู้ประสานงาน นางสาวสุรัตน์ รัตนภัทรนันท์ โทร. ๐๖ ๕๗๑๖ ๗๕๙๖

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

เลขรับ

วันที่ - 4 ก.ค. 2568

เวลา



ที่ สธ ๐๒๐๘.๐๓/ว ๔๔๓๗

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๒ กรกฎาคม ๒๕๖๘

คณะกรรมการบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น

เรื่อง สำรองความต้องการทันตแพทย์เพื่อไปปฏิบัติงานตามสัญญาฯ ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

เรียน อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ที่ - ๙ ก.ค. ๒๕๖๘

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบสำรวจความต้องการทันตแพทย์ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยคณะกรรมการพิจารณาจัดสรรนักศึกษาทันตแพทย์ผู้ทำสัญญาการเป็นนักศึกษาทันตแพทย์ ขอให้สำรองความต้องการทันตแพทย์เพื่อไปปฏิบัติงานตามสัญญาฯ ของส่วนราชการ/หน่วยงานต่าง ๆ เพื่อใช้ประกอบการจัดสรรนักศึกษาทันตแพทย์ผู้ให้สัญญาฯ ที่คาดว่าจะสำเร็จการศึกษา ปีการศึกษา ๒๕๖๘ ซึ่งส่วนราชการ/หน่วยงาน ต้องมีอัตราว่าง และมีตำแหน่งที่สามารถบรรจุทันตแพทย์ที่จะสำเร็จการศึกษา ในปีการศึกษา ๒๕๖๘ และปฏิบัติงานตามสัญญาฯ ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ ภายในวันที่ ๒ มิถุนายน ๒๕๖๘

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ขอให้ทุกส่วนราชการ/หน่วยงานในสังกัดของท่าน ที่มีความต้องการทันตแพทย์เพื่อไปปฏิบัติงานตามสัญญาฯ ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ ดำเนินการ ดังนี้

๑. บันทึกข้อมูลความต้องการทันตแพทย์เพื่อไปปฏิบัติงานตามสัญญาฯ ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ ของส่วนราชการ/หน่วยงานในสังกัด รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย พร้อมทั้งส่งเป็นไฟล์ Excel

๒. จัดทำข้อมูลรายละเอียดคุณสมบัติเฉพาะ (ถ้ามี) เช่น เกรดเฉลี่ยสะสม ระดับความรู้ ด้านภาษาต่างประเทศ ฯลฯ สำหรับนักศึกษาทันตแพทย์ผู้ให้สัญญาฯ ที่มีสิทธิ์เข้าแสดงความจำนงเลือกสถานที่ ปฏิบัติงานตามสัญญาฯ ในตำแหน่งที่ขอรับจัดสรร และข้อมูลรายละเอียดตำแหน่ง ประเภทการจ้างงาน เงินเดือน ความก้าวหน้า ลักษณะงานที่ปฏิบัติ และ/หรือ ข้อมูลอื่นที่เกี่ยวข้อง ในรูปแบบไฟล์เอกสาร หรือ Infographic จำนวน ๑ แผ่น (one page) เพื่อประชาสัมพันธ์ให้นักศึกษาทันตแพทย์ผู้ให้สัญญาฯ ทราบ และประกอบการพิจารณาในการแสดงความจำนงเลือกสถานที่ปฏิบัติงานตามสัญญาฯ โดยส่งข้อมูลกลับไปยัง กองบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข และทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ที่ dentreimburse@gmail.com ภายในวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๘

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายสรเสรี นามพรหม)

ผู้อำนวยการกองบริหารทรัพยากรบุคคล
ปฏิบัติราชการแทนปลัดกระทรวงสาธารณสุข



<https://moph.cc/mgfpotPc-๗>

กองบริหารทรัพยากรบุคคล

โทร. ๐ ๒๕๔๐ ๒๘๓๖

โทรสาร ๐ ๒๕๔๐ ๑๓๔๖

กลุ่มงานส่งเสริมการบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น

เลขที่

วันที่ 15 ก.ค. 2568

เวลา

ช่องทางการติดต่อสื่อสาร



ไลน์กลุ่มผู้รับผิดชอบหน่วยงานคัดลอกทันตแพทย์ผู้สำัญญาฯ

*** รบกวนผู้รับผิดชอบแอดไลน์ด้วยนะคะ

เพื่อใช้เป็นช่องทางการติดต่อระหว่างหน่วยงาน