

ที่ สธ ๐๒๓๓.๐๓/ ๑๐๕๒



สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘
๔ ถนนอธิบดี จังหวัดอุดรธานี ๔๑๐๐๐

๒๖ เมษายน ๒๕๖๗

เรื่อง แจ้งการจัดสรรโควตาผู้เข้ารับการฝึกอบรมวิสัญญีพยาบาลหลักสูตร ๑ ปี ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๗
เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด, ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป ทุกแห่ง
ในเขตสุขภาพที่ ๘

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. บัญชีการจัดสรรโควตาวิสัญญีพยาบาล จำนวน ๑ ฉบับ
๒. หลักเกณฑ์ และใบสมัครฯ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข แจ้งผลการจัดสรรโควตาผู้เข้ารับการฝึกอบรม
วิสัญญีพยาบาล หลักสูตร ๑ ปี ของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๗ โดย
เขตสุขภาพที่ ๘ ได้รับการจัดสรรจำนวน ๑๘ โควตา และโควตาสถาบันแหล่งฝึก จำนวน ๕ โควตา นั้น

สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ ขอเรียนว่า มติที่ประชุมคณะอนุกรรมการพัฒนาเครือข่ายการ
ให้บริการทางวิสัญญีระดับเขตสุขภาพ เขตสุขภาพที่ ๘ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๗ วันที่ ๒๓ เมษายน ๒๕๖๗ พิจารณา
จัดสรรโควตาผู้เข้ารับการฝึกอบรมฯ ให้กับหน่วยงานในเขตสุขภาพที่ ๘ แล้ว และขอให้หน่วยงานที่ได้รับการ
จัดสรรโควตาฯ ส่งใบสมัครพร้อมเอกสารของผู้ได้รับการคัดเลือกให้เข้าอบรมฯ ไปยังสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘
ภายในวันที่ ๑๐ พฤษภาคม ๒๕๖๗ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายวีรชิต ศรีกุลวงศ์)

รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

โทร. ๐-๔๒๒๑-๙๒๐๗ ต่อ ๓๐๑

บัญชีการจัดสรรโควตา
ผู้เข้ารับการฝึกอบรมวิสัญญีพยาบาลหลักสูตร 1 ปี ประจำปีการศึกษา 2567

ลำดับ	หน่วยงาน	ระดับ	จำนวนโควตาที่ได้รับจัดสรร	หมายเหตุ
1	รพ.บึงกาฬ	S	1	
2	รพ.บ้านดุง	M2	1	
3	รพ.พังโคน	M2	1	
4	รพ.รชตุนม	M2	2	
5	รพ.ศรีสงคราม	F1	1	-จัดทำหนังสือแจ้งเหตุความจำเป็นในการขอรับการจัดสรร
6	รพ.เซียงคาน	F2	1	-จัดทำหนังสือแจ้งเหตุความจำเป็นในการขอรับการจัดสรร
7	รพ.เลย	S	2	
8	รพ.หนองบัวลำภู	S	2	
10	รพ.หนองคาย	S	2	
12	รพ.ท่าบ่อ	M1	1	
14	รพ.กุมภวาปี	S	1	
15	รพ.ศรีธาตุ	F2	1	-จัดทำหนังสือแจ้งเหตุความจำเป็นในการขอรับการจัดสรร
16	รพ.วังสามหมอ	F1	1	-จัดทำหนังสือแจ้งเหตุความจำเป็นในการขอรับการจัดสรร
17	รพ.ท่าลี่	F2	1	-จัดทำหนังสือแจ้งเหตุความจำเป็นในการขอรับการจัดสรร
	รวม		18	

โควตาแหล่งฝึก

ลำดับ	หน่วยงาน	จำนวนโควตาที่ได้รับจัดสรร
1	รพ.อุดรธานี	5

เอกสารประกอบการสมัครเข้าฝึกอบรม

1. ใบสมัคร 2 ชุด
2. รูปถ่าย ขนาด 2 นิ้ว 2 รูป
3. สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ สาขาการพยาบาล หรือการพยาบาลและผดุงครรภ์ชั้นหนึ่ง
4. สำเนาใบประกาศนียบัตร หรือปริญญาบัตร
5. สำเนาใบรายงานผลการศึกษาดูแลหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต
6. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
7. ใบรับรองแพทย์ ออกโดยโรงพยาบาล
8. ใบรับรองความประพฤติและแสดงความจำนงส่งเข้าฝึกอบรมของผู้อำนวยการโรงพยาบาลหรือหัวหน้าหน่วยงานต้นสังกัด