

สำนักงานสาธารณสุขอำเภออนาชนาหว้า
เลขที่รับ ๑๑๖๕ / หจ
วันที่ ๗ / ๓ / ๖
เวลา ๑๖.๐๐
ผู้รับ ๕๖



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครพนม กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมฯ โทร ๐-๔๒๕๓-๑๔๑๐

ที่ นพ ๐๐๓๒.๐๐๓.๗/ ๑๗๕๑ วันที่ ๗ พฤษภาคม ๒๕๖๑

เรื่อง การขอมิบัติประจำตัวเจ้าพนักงานสาธารณสุขตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุกแห่ง และสาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ

ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง แต่งตั้งเจ้าพนักงานสาธารณสุขตาม พ.ร.บ. การสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ ลงวันที่ ๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๐ เพื่อให้มีความเหมาะสมและสอดคล้องกับการบริหารงานซื้อหน่วยงาน ชื่อตำแหน่งและบทบาทหน้าที่ที่เปลี่ยนแปลงไป อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๕ วรรคหนึ่ง แห่งพ.ร.บ.การสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขจึงออกประกาศ ข้อ ๖ ให้ข้าราชการและพนักงานราชการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขในราชการบริหารส่วนภูมิภาค ซึ่งดำรงตำแหน่งต่อไปนี้เป็นเจ้าพนักงานสาธารณสุขตาม พ.ร.บ.การสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ (๕) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน (๖) นายแพทย์ เกษักร พยาบาลวิชาชีพ นักวิชาการสาธารณสุข ตั้งแต่ระดับปฏิบัติการขึ้นไป เจ้าพนักงานเภสัชกรรม พยาบาลเทคนิค เจ้าพนักงานสาธารณสุข ตั้งแต่ระดับชำนาญงานขึ้นไป ที่ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป หรือโรงพยาบาลชุมชนมอบหมายแล้วแต่กรณี (๗) สาธารณสุขอำเภอ (๘) นักวิชาการสาธารณสุข พยาบาลวิชาชีพ ตั้งแต่ระดับปฏิบัติการขึ้นไป เจ้าพนักงานสาธารณสุข พยาบาลเทคนิค ตั้งแต่ระดับชำนาญงานขึ้นไป ที่สาธารณสุขอำเภอมอบหมาย (๙) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (๑๐) นักวิชาการสาธารณสุข พยาบาลวิชาชีพ ตั้งแต่ระดับปฏิบัติการขึ้นไปประจำโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล นั้น

ในการนี้ เพื่อให้การปฏิบัติราชการเป็นไปตาม พ.ร.บ.การสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครพนม ขอความร่วมมือท่านแจ้งเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องตามตำแหน่งดังกล่าวฯ ข้างต้น ที่ยังไม่เคยมีบัตรประจำตัวเจ้าพนักงานสาธารณสุขฯ กรอกเอกสารแบบคำขอมิบัตรประจำตัวเจ้าพนักงานสาธารณสุขฯ พร้อมบัตรประจำตัวเจ้าพนักงานสาธารณสุขฯ ติดรูปถ่าย ๒.๕ X ๓ เซนติเมตร ลงลายมือชื่อให้เรียบร้อย รวบรวมและส่งไปยังกลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครพนม ภายในวันที่ ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๑ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ร้าน สสอ.นาหว้า

- เพื่อโปรดทราบ

เท็จ! ควร..... ๑๑๖ ๙

เห็นสมควร... **หจก. 9171 ทุกรูป. สก** นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)
ทอน และ สิริพร นนท์ 101 ปฏิบัติราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครพนม

[illegible]

๒๕๖๓

10000.61

- 275m

- 1/16 season.

9 mm

10 mm. b1

(นายวรวิทย์ วรดา)

สารานุกรมฉบับนี้

แบบคำขอมีบัตรประจำตัวเจ้าพนักงานสาธารณสุข
ตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕

(กรณานิเทศน์หรือเขียนตัวบรรจง)

ติดรูปถ่าย
ขนาด
๒.๕ x ๓.๐
เซนติเมตร

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้าชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) ชื่อสกุล

เลขประจำตัวประชาชน เกิดวันที่ เดือน พ.ศ.

อายุ ปี หมู่โลหิต

ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่ หมู่ ซอย

ถนน แขวง/ตำบล

เขต/อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์

ปัจจุบัน ปฏิบัติราชการในตำแหน่ง ระดับ

สังกัดหน่วยงาน

วุฒิการศึกษา

๑. สาขาวิชา

๒. สาขาวิชา

๓. สาขาวิชา

๔. สาขาวิชา

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

หมายเหตุ ใช้รูปถ่ายข้าราชการที่ถ่ายมาแล้วไม่เกิน ๖ เดือน (ขาวดำหรือสี) จำนวน ๒ รูป สำหรับติดแบบคำขอ
และบัตรประจำตัวเจ้าพนักงานสาธารณสุข

รูปถ่าย ขนาด ๒.๕ x ๓.๐ ซม.	เลขประจำตัวประชาชนของผู้ถือบัตร 1-1111-11111-11-1 ชื่อ XXXX ตำแหน่ง YYYY สังกัด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองนครพนม เป็นเจ้าพนักงานสาธารณสุขตาม พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๓๕	บัตรประจำตัวเจ้าพนักงานสาธารณสุข ตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๓๕ 
ลายมือชื่อ หญิงโลกิต...เอปี	ตำแหน่ง ผู้ออกบัตร	เลขที่..... จังหวัดนครพนม วันออกบัตร.....บัตรหมดอายุ.....

รูปถ่าย ขนาด ๒.๕ x ๓.๐ ซม.	เลขประจำตัวประชาชนของผู้ถือบัตร 2-2222-22222-22-2 ชื่อ AAAAAAAAAA ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ สังกัด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอธาตุพนม เป็นเจ้าพนักงานสาธารณสุขตาม พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๓๕	บัตรประจำตัวเจ้าพนักงานสาธารณสุข ตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๓๕ 
ลายมือชื่อ หญิงโลกิต...โอ	ตำแหน่ง ผู้ออกบัตร	เลขที่..... จังหวัดนครพนม วันออกบัตร.....บัตรหมดอายุ.....

รูปถ่าย ขนาด ๒.๕ x ๓.๐ ซม.	เลขประจำตัวประชาชนของผู้ถือบัตร 3-3333-33333-33-3 ชื่อ KKKKKKKK ตำแหน่ง เจ้าพนักงานเภสัชกรรมชำนาญงาน สังกัด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอนาแก เป็นเจ้าพนักงานสาธารณสุขตาม พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๓๕	บัตรประจำตัวเจ้าพนักงานสาธารณสุข ตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๓๕ 
ลายมือชื่อ หญิงโลกิต...บี	ตำแหน่ง ผู้ออกบัตร	เลขที่..... จังหวัดนครพนม วันออกบัตร.....บัตรหมดอายุ.....

รูปถ่าย ขนาด ๒.๕ x ๓.๐ ซม.	เลขประจำตัวประชาชนของผู้ถือบัตร 6-6666-66666-66-6 ชื่อ 00000000 ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ สังกัด โรงพยาบาลนาแก เป็นเจ้าพนักงานสาธารณสุขตาม พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๓๕	บัตรประจำตัวเจ้าพนักงานสาธารณสุข ตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๓๕ 
ลายมือชื่อ หญิงโลกิต...เอบี	ตำแหน่ง ผู้ออกบัตร	เลขที่..... จังหวัดนครพนม วันออกบัตร.....บัตรหมดอายุ.....