



ที่ ขย.๐๐๓๓.๐๑๕/ ๙๙๕

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ  
ถนนชัยภูมิ-แก้งคร้อ ขย ๓๖๐๐๐

๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

เรื่อง ขอเชิญประชุมคัดเลือกเป็นกรรมการหมอฟันบ้านจังหวัดชัยภูมิ

เรียน **นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านไร่**

สิ่งที่ส่งมาด้วย ระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการรับรองหมอฟันบ้าน พ.ศ.๒๕๖๒ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ จะจัดประชุมคัดเลือกกรรมการหมอฟันบ้านจังหวัดชัยภูมิ ปี ๒๕๖๖ แทนกรรมการหมอฟันบ้านตามคำสั่งจังหวัดชัยภูมิที่ ๕๖๔๔/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๑๕ พฤศจิกายน พ.ศ.๒๕๖๒ เนื่องจากครบวาระการดำรงตำแหน่ง เมื่อวันที่ ๑๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ ตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการรับรองหมอฟันบ้าน พ.ศ.๒๕๖๒ อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๑๕ คณะกรรมการหมอฟันบ้านจังหวัด (๔) กรรมการซึ่งผู้ว่าราชการจังหวัดแต่งตั้งจากผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เลือกกันเองให้เหลือสามคน อย่างน้อยต้องมาจากเทศบาล หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีกฎหมายจัดตั้งขึ้นและองค์การบริหารส่วนตำบล แห่งละหนึ่งคน และข้อ ๒๕ มีวาระการดำรงตำแหน่ง คราวละสามปีนับแต่วันที่ได้รับการแต่งตั้ง และอาจได้รับแต่งตั้งอีกแต่จะดำรงตำแหน่งติดต่อกันเกินสองวาระไม่ได้ นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ จึงขอเชิญท่านเข้าร่วมประชุมผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจังหวัดชัยภูมิ ครั้งที่ ๒/๒๕๖๖ ในวันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ เวลา ๐๙.๐๐ น. เป็นต้นไป ณ ห้องประชุมพญาแล ชั้น ๕ ศาลากลางจังหวัดชัยภูมิ เพื่อคัดเลือกตัวแทนจากผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จำนวน ๓ ท่าน แต่งตั้งเป็นคณะกรรมการหมอฟันบ้านจังหวัดชัยภูมิ ซึ่งอย่างน้อยผู้ถูกเสนอรายชื่อเป็นกรรมการต้องมาจากเทศบาล หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีกฎหมายจัดตั้งขึ้น และองค์การบริหารส่วนตำบล แห่งละหนึ่งคน เพื่อสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ จะได้นำรายชื่อแต่งตั้งกรรมการหมอฟันบ้านจังหวัดชัยภูมิ ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ

เรียน นายก อบต.บ้านไร่  
เพื่อโปรดทราบ  
แจ้ง.....

ขอแสดงความนับถือ

(นายวิชาชีวะ บณพิบูลย์)  
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ

จ.อ.  
(ธนสุดี พึ่งกุล)  
หัวหน้าสำนักงานปลัด  
(นายสุภกฤษ ฐานเจริญ)  
รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านไร่

เห็นควรพิจารณาดำเนินการต่อไป  
(นางสาววลินดา จังโกฏี)  
เจ้าหน้าที่งานธุรการ สำนักงาน

กลุ่มงานแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก  
โทร ๐ ๔๔๘๑ ๑๖๙๑ - ๔ ต่อ ๒๐๒  
โทรสาร ๐ ๔๔๘๒ ๒๑๙๕

โปรดส่งการ..... **สมัครชัย สสจ.ชัยภูมิ "ชื่อสัตย์ มีน้ำใจ รับผิดชอบ เสียสละ"**

นายมนตรี (ส.รัตนวัฒน์)

นางกรรณิ์ เจตจันทร์

สิ่งที่ส่งมาด้วย



ระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการรับรองหมอฟันบ้าน พ.ศ.๒๕๖๒