

เลขรับ 1111/65
วันที่ 2 พ.ค. 65
นาง.ส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอ
เลขที่รับ ๕๑๖/๖๕
วันที่ 27 เม.ย. 2565



ที่ ขย ๐๐๒๓.๑/ว ๕๑๖

ถึง สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอทุกอำเภอ สำนักงานองค์การบริหารส่วนจังหวัดชัยภูมิ และสำนักงานเทศบาลเมืองชัยภูมิ

ด้วยสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเขต ๙ นครราชสีมา แจ้งว่า ได้ประกาศรับสมัครผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เพื่อเข้ารับการศึกษาเลือกตนเองเป็นคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพระดับเขตพื้นที่ ในส่วนของนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด หรือนายกเทศมนตรี หรือนายกองค์การบริหารส่วนตำบล ทดแทนกรรมการพ้นจากตำแหน่งก่อนครบวาระ ซึ่งมีกำหนดรับสมัคร ระหว่างวันที่ ๒๒ - ๒๘ เมษายน ๒๕๖๕

เพื่อให้การรับสมัครเป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงประชาสัมพันธ์ให้ผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ได้พิจารณาสมัครเข้ารับการศึกษาเลือก โดยส่งใบสมัครด้วยตนเองหรือทางไปรษณีย์โดยตรงที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๙ นครราชสีมา หรือทางโทรสาร (Fax) หมายเลข ๐๔๔ ๒๔๘๘๗๕ หรือ ทาง e-mail : patchareeporn.s@nhso.go.th ภายใน ๒๘ เมษายน ๒๕๖๕ รายละเอียดปรากฏตามสำเนาประกาศรับสมัครฯ ที่ส่งมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบ สำหรับอำเภอให้แจ้งประชาสัมพันธ์ให้ผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่เพื่อพิจารณาสมัครเข้ารับการศึกษาเลือกด้วย

ที่ ขย ๐๐๒๓.๑๔/.....๑๑๐.....ที่ว่าการอำเภอเทพสถิต
27 เม.ย 2565

เรียน นายก ทล./นายก อบจ.ทุกแห่ง

เพื่อไปรับทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

.....

รายงานผลการดำเนินการให้อำเภอ
ภายในวันที่.....

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด
ฝ่ายบริหารทั่วไป



จ.อ.
(อนุสิ ทังกุล)
หัวหน้าสำนักปลัด
(นายศุภกฤษ ฐานเจริญ)
รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านไร่

โปรดสั่งการ.....

(นางสาวปัทมา นิกุลธรรม)
(นายอนุสิ ทังกุล)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านไร่
27 เม.ย. 2565

เรียน นายก อบต.บ้านไร่ โทร./โทรสาร ๐-๔๔๘๒-๒๒๐๓

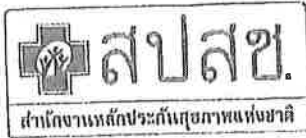
เพื่อโปรดทราบ
แจ้ง.....

เห็นควรพิจารณาดำเนินการต่อไป

(นางสาวลลิตา จังโกฏ)
เจ้าพนักงานบรรณาธิการ สำนักงานงาน

นายกรณิศ เขตจันทัก

"กำเนิดแม่น้ำชี สดุดีพญาแลผู้กล้า ปรางค์กูเป็นสง่า ล้ำค่าพระธาตุชัยภูมิ
สมบูรณป่าเขาสรรพสัตว์ เด่นชัดลายผ้าไหม ดอกกระเจียวงามลือไกล อารยธรรมไทยทวารวดี"



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๙ นครราชสีมา
 ๑๔๙ หมู่ ๓ ซอยอุตสาหกรรมสุรนารี ถนนราชสีมา-โชคชัย ตำบลหนองบัวศาลา อำเภอเมือง
 จังหวัดนครราชสีมา ๓๐๐๐๐ โทรศัพท์ ๐ ๔๕๒๔ ๘๘๗๐-๕ โทรสาร ๐ ๔๕๒๔ ๘๘๗๕

ห้องเรียนจังหวัดชัยภูมิ
 หมายเลข 4540
 วันที่ 25 มิ.ย. 2558

ที่ สปสข. ๙.๓๔/๑ / ๒๖/๓๓๓

๒๖/๓๓ เมษายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขอส่งประกาศรับสมัครเข้ารับการศึกษาคัดเลือกตนเองเป็นตัวแทนผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
 เรียน ท้องถิ่นจังหวัด นครราชสีมา ชัยภูมิ บุรีรัมย์ ชัยภูมิ

- | | | |
|------------------|---------------------|--------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย | ๑) ประกาศรับสมัคร | จำนวน ๑ ฉบับ |
| | ๒) แบบฟอร์มการสมัคร | จำนวน ๑ ฉบับ |

ตามที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเขต ๙ นครราชสีมา จะรับสมัครผู้บริหาร
 องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เพื่อเข้ารับการศึกษาคัดเลือกตนเองเป็นคณะอนุกรรมการหลักประกันสุขภาพระดับเขต
 พื้นที่ ในส่วนของนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด หรือนายกเทศมนตรี หรือนายกองค์การบริหารส่วนตำบล
 ทดแทนอนุกรรมการพ้นจากตำแหน่งก่อนครบวาระ ซึ่งมีกำหนดจะรับสมัคร ระหว่างวันที่ ๒๒ - ๒๘ เมษายน
 ๒๕๖๕ ตามความละเอียดแล้วนั้น

ในการนี้ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเขต ๙ นครราชสีมา จึงขอส่งประกาศรับสมัคร
 ดังกล่าวมา แจกเพื่อทราบและขอให้ช่วยประชาสัมพันธ์ให้แก่หน่วยงานและบุคลากรในสังกัดของท่านทราบ ด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา ดำเนินการต่อไป จะเป็นพระคุณยิ่ง

(Handwritten notes and signatures)
 ๑๕ มิ.ย. ๒๕๖๕
 ๑๕ มิ.ย. ๒๕๖๕
 ๑๕ มิ.ย. ๒๕๖๕

ขอแสดงความนับถือ

ฐิ

(นางสาววิตรี วิชญโยธิน)

ผู้อำนวยการ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเขต 9 นครราชสีมา

(นางสาว สสภาก)

หัวหน้าฝ่ายบริหารทั่วไป

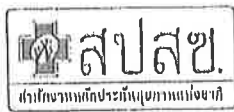
กลุ่มภารกิจนโยบายและยุทธศาสตร์ ๑/๖/๒๕๖๕

โทรศัพท์ ๐ ๔๕๒๔ ๘๘๗๐ - ๕ โทรสาร ๐ ๔๕๒๔ ๘๘๗๕

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ : wanta.w@nhso.go.th

ผู้รับผิดชอบ : นางวันทา หวังเสียงกลาง โทรศัพท์มือถือ : ๐๙๒-๒๔๖ ๕๓๕๕ (นายโชคชัย ศรีศิริภูวนันท์)

ท้องถิ่นจังหวัดชัยภูมิ



ประกาศรับสมัครเข้ารับการคัดเลือกตนเองเป็นคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพระดับเขตพื้นที่
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเขต ๙ นครราชสีมา

ตามที่คณะกรรมการเลือกตั้งได้ออกประกาศกำหนดให้มีการเลือกตั้งสมาชิกสภาเทศบาลและนายกเทศมนตรี สมาชิกสภาและนายกองค์การบริหารส่วนตำบล โดยให้จัดการเลือกตั้งภายในหกสิบวัน นับแต่วันที่คณะกรรมการการเลือกตั้งประกาศกำหนดให้มีการเลือกตั้ง อันเป็นวันที่สมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่นพ้นจากตำแหน่งเพราะเหตุอื่นใดนอกจากครบวาระ จึงมีผลทำให้สถานะของนายกเทศมนตรีและนายกองค์การบริหารส่วนตำบลทั่วประเทศสิ้นสุดลง นั้น ส่งผลให้อนุกรรมการในส่วนของนายกเทศมนตรี และนายกองค์การบริหารส่วนตำบล ไม่นอมนุกรรมการหลักประกันสุขภาพระดับเขตพื้นที่ พ้นจากตำแหน่ง จึงกำหนดประกาศรับสมัครเข้ารับการคัดเลือกตนเองเป็นอนุกรรมการ ไว้ดังนี้

ข้อ ๑. ในประกาศนี้ใช้บังคับในการคัดเลือกอนุกรรมการ ในส่วนของ

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด หรือนายกเทศมนตรี หรือนายกองค์การบริหารส่วนตำบล

ข้อ ๒. วันที่รับสมัคร

ตั้งแต่วันที่ ๒๒ เมษายน ๒๕๖๕ - ๒๘ เมษายน ๒๕๖๕

ข้อ ๓. แบบฟอร์มใบสมัคร

๓.๑) ติดต่อขอรับได้โดยตรงที่ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ(สปสข.) เขต ๙ นครราชสีมา

๓.๒) Download ได้ที่ website ของสำนักงาน <http://korat.nhso.go.th/>

ข้อ ๔. วิธีการรับสมัคร

๔.๑) ส่งใบสมัครด้วยตนเองหรือทางไปรษณีย์ที่

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ(สปสข.) เขต ๙ นครราชสีมา เลขที่ ๑๔๙ หมู่ ๓ ซอย
อุตสาหกรรมสุรนารี ถนนราชสีมา-โชคชัย ตำบลหนองบัวศาลา อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา ๓๐๐๐๐
ทั้งนี้การส่งทางไปรษณีย์ลงทะเบียนโดยถือว่าวันที่ประทับตราบนซองจดหมาย เป็นวันส่งใบสมัคร

๔.๒) ทางโทรสาร (Fax) หมายเลข ๐๔๔-๒๔๘๘๗๗๕

๔.๓) ทาง e-mail : patchareeporn.s@nhso.go.th (คุณพัชรีพร สมสะอาด) หรือ
wanta.w@nhso.go.th (คุณวันทา หวังเลี้ยงกลาง)

ข้อ ๕. คุณสมบัติผู้มีสิทธิสมัครเข้าประชุมเพื่อคัดเลือกตนเอง

ผู้สมัครต้องเป็นผู้ปฏิบัติงานอยู่ในเขตพื้นที่จังหวัดนครราชสีมา บุรีรัมย์ สุรินทร์ ชัยภูมิ และ
ปัจจุบันปฏิบัติหน้าที่ในองค์การบริหารส่วนจังหวัด เทศบาล และองค์การบริหารส่วนตำบล

ข้อ ๖. การประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ

ข้อ ๖. การประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้าประชุมเพื่อคัดเลือกตนเอง
ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้าประชุมเพื่อคัดเลือกตนเอง ผ่าน website ของสำนักงาน
<http://korat.nhso.go.th/> ในวันศุกร์ที่ ๒๙ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๕

ข้อ ๗. วิธีการคัดเลือก
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ(สปสช.) เขต ๙ นครราชสีมา จัดให้มีการประชุมเพื่อคัดเลือก
ตนเอง ในวันที่ ๒ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

ประกาศ ณ วันที่ ๒๒ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๕

๘

(นางสาววิตรี วิษณุโยธิน)

ผู้อำนวยการ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเขต ๑ นครราชสีมา
ปฏิบัติงานแทนเลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ



ไบสมัครเข้ารับการคัดเลือกตนเองเป็นคณะอนุกรรมการหลักประกันสุขภาพระดับเขตพื้นที่
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๙ นครราชสีมา

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....
มีความประสงค์จะสมัครเข้ารับการเลือกเป็นคณะอนุกรรมการหลักประกันสุขภาพระดับเขตพื้นที่
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๙ นครราชสีมา จึงขอส่งไบสมัครของข้าพเจ้าดังนี้

ส่วนที่ ๑ คุณสมบัติ

ปัจจุบัน เป็นผู้ปฏิบัติงานในองค์การบริหารส่วนจังหวัด เทศบาล องค์การบริหารส่วนตำบล
พื้นที่จังหวัดนครราชสีมา บุรีรัมย์ สุรินทร์ ชัยภูมิ

หน่วยงาน

ส่วนที่ ๒ ประวัติ

ข้อมูลทั่วไป

คำนำหน้าชื่อ.....ชื่อ.....นามสกุล.....
เลขประจำตัวประชาชน ๑๓ หลัก - - - -
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... อายุ.....ปี

สถานที่ติดต่อได้สะดวก

บ้าน ที่ทำงาน (ระบุ)

เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....โทรศัพท์มือถือ.....

อีเมล

ส่วนที่ ๓ วิสัยทัศน์

วิสัยทัศน์ของข้าพเจ้าต่อการพัฒนาระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า และสิ่งที่คาดหวังว่าจะทำให้บทบาทของคณะกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานระดับเขต (อคม.)

.....
.....
.....
.....
.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลที่กรอกข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากข้อมูลใดเป็นเท็จหรือไม่ตรงกับความเป็นจริง ข้าพเจ้ายินยอมให้ถูกตัดสิทธิ์จากการเป็นผู้สมัครหรือผู้ถูกเสนอชื่อในครั้งนี้

.....ผู้สมัคร
(.....)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ กรุณาส่งใบสมัครมายัง

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๙ นครราชสีมา ๑๔๙ หมู่ที่ ๓

ถนนราชสีมา - โชคชัย ตำบลหนองบัวศาลา อำเภอเมือง

จังหวัดนครราชสีมา ๓๐๐๐๐ โทรศัพท์ ๐๔๔-๒๔๘๘๗๐-๕ โทรสาร ๐๔๔-๒๔๘๘-๘๗๕

หรือประสานงานเจ้าหน้าที่

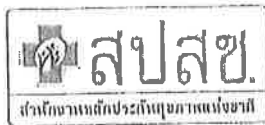
๑. คุณพัชรินทร์ สมสะอาด โทรศัพท์ ๐๘๐ - ๗๒๔ ๙๑๖๗

e-mail : patchareeporn.s@nhso.go.th

๒. คุณวันทา หวังเสียงกลาง โทรศัพท์ ๐๙๒ - ๒๔๖ ๕๗๕๕

e-mail : wanta.w@nhso.go.th

กำหนดปิดรับใบสมัครวันที่ ๒๘ เมษายน ๒๕๖๕ เวลา ๑๖.๓๐ น.



ประชุมผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ (โปรแกรม ZOOM Meeting)
คัดเลือกกันเองเป็นผู้แทนผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นระดับจังหวัด

วันที่ ๒ พฤษภาคม ๒๕๖๕ เวลา ๑๐.๐๐ น.

- ๑๐.๐๐ - ๑๐.๑๕ น. กล่าวต้อนรับ / ชี้แจงวัตถุประสงค์ของการประชุมคัดเลือกกันเองเป็นผู้แทนระดับจังหวัด
โดย ผู้อำนวยการ สปสช. เขต ๙ นครราชสีมา/ผู้แทน
- ๑๐.๑๕ - ๑๑.๓๐ น. คัดเลือกผู้แทนผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นระดับจังหวัด
- ๑๑.๓๐ - ๑๒.๐๐ น. สรุปผลการประชุม และปิดประชุม

