



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กรมควบคุมโรค กองบริหารทรัพยากรบุคคล โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๓๘๗๘ โทรสาร ๐ ๒๕๕๑ ๘๔๐๔
ที่ สร ๐๔๐๖.๖/๖ ๐๙๗/๗ วันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๘

เรื่อง ประกาศรายชื่อผู้ได้รับการคัดเลือกรับทุนพัฒนาบุคลากรโดยการศึกษาต่อเนื่องและฝึกอบรมระยะสั้น
ในต่างประเทศ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

เรียน ผู้อำนวยการหน่วยงานระดับกองในสังกัดกรมควบคุมโรค

ตามที่กรมควบคุมโรคได้ประกาศรับสมัครคัดเลือกบุคลากรเพื่อรับทุนพัฒนาบุคลากรโดยการศึกษาต่อเนื่องและฝึกอบรมระยะสั้นในต่างประเทศ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ เมื่อวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๘ ซึ่งคณะกรรมการพัฒนาบุคลากรโดยการศึกษาต่อเนื่องและฝึกอบรมระยะสั้นในต่างประเทศ ได้พิจารณาคัดเลือกผู้สมัครที่มีคุณสมบัติเหมาะสม เพื่อรับทุนพัฒนาบุคลากร กรมควบคุมโรค ด้วยวิธีการสัมภาษณ์ เมื่อวันที่ ๑๒ มิถุนายน ๒๕๖๘ รายละเอียดดังปรากฏในรายงานการประชุม นั้น

กรมควบคุมโรค ขอประกาศรายชื่อผู้ได้รับการคัดเลือกรับทุนพัฒนาบุคลากรโดยการศึกษาต่อเนื่องและฝึกอบรมระยะสั้นในต่างประเทศ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ โดยผู้ได้รับการคัดเลือกรับทุนทั้งหมดจะต้องปฏิบัติตามรายละเอียดเงื่อนไขการรับทุนในครั้งนี้ และรายงานตัวเพื่อยืนยันการรับทุน ภายในวันที่ ๙ กรกฎาคม ๒๕๖๘ รายละเอียดตามประกาศที่แนบ

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และโปรดแจ้งผู้สมัครคัดเลือกรับทุนทราบและดำเนินการต่อไปด้วย
จะเป็นพระคุณ

(นายดิเรก ขำแป้น)

รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมควบคุมโรค



ประกาศกรมควบคุมโรค
เรื่อง รายชื่อผู้ได้รับการคัดเลือกรับทุนพัฒนาบุคลากรโดยการศึกษาต่อเนื่องและฝึกอบรมระยะสั้น
ในต่างประเทศ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

ตามประกาศกรมควบคุมโรคเรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อรับทุนพัฒนาบุคลากรโดยการศึกษาต่อเนื่องและฝึกอบรมระยะสั้นในต่างประเทศ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ ประเภท หมวดยกย่องเชิดชูเกียรติ เมื่อวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๘ ซึ่งให้หน่วยงานในสังกัดกรมควบคุมโรคพิจารณาส่งข้าราชการที่มีคุณสมบัติเหมาะสมสมัครเพื่อรับทุนพัฒนาบุคลากรโดยการศึกษาต่อเนื่องและฝึกอบรมระยะสั้นในต่างประเทศ แล้วนั้น

กรมควบคุมโรค โดยคณะกรรมการพัฒนาบุคลากรโดยการศึกษาต่อเนื่องและฝึกอบรมระยะสั้นในต่างประเทศ ขอประกาศรายชื่อผู้ได้รับการคัดเลือกให้มีสิทธิรับทุน ดังต่อไปนี้

ประเภททุนศึกษาต่อเนื่องในต่างประเทศ ระดับปริญญาโท

ผู้มีสิทธิได้รับทุน	๑. นางสาวฉันทชนก อินทร์ศรี	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กองระบาดวิทยา
	๒. นางสาวภาวนา คุณความเชื่อ*	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กองด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศและ กักกันโรค

โดยให้ผู้ได้รับการคัดเลือกให้มีสิทธิรับทุน ตามรายชื่อในประกาศฯ ดำเนินการ ดังนี้

๑. รายงานตัวเพื่อยืนยันการรับทุนพร้อมแบบฟอร์มยืนยันการรับทุนตามเอกสารแนบท้ายประกาศ ให้กองบริหารทรัพยากรบุคคล อาคาร ๕ ชั้น ๔ กรมควบคุมโรค หรือ ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ fund.ddc@gmail.com ภายในวันที่ ๙ กรกฎาคม ๒๕๖๘ หากเลยกำหนด จะถือว่าสละสิทธิการรับทุนในครั้งนี้

๒. ผู้มีสิทธิได้รับทุนในลำดับที่ ๒ นับตั้งแต่วันที่ประกาศรายชื่อว่าเป็นผู้มีสิทธิได้รับทุน จะต้องแสดงผลการทดสอบภาษาอังกฤษ IELTS ที่ได้คะแนนไม่ต่ำกว่า ๖.๐ และมีสถานศึกษาตอบรับให้เข้าศึกษาต่อ ณ ต่างประเทศได้โดยไม่มีเงื่อนไขก่อน จึงจะได้รับการพิจารณาให้เป็นผู้มีสิทธิรับทุน

๓. ประธานสถาบันการศึกษาในต่างประเทศเพื่อสมัครเข้ารับการศึกษในหลักสูตรที่ได้รับทุน ให้แล้วเสร็จ พร้อมทั้งส่งหลักฐานยืนยันการตอบรับการศึกษ แบบไม่มีเงื่อนไข จากสถาบันศึกษา ให้กองบริหารทรัพยากรบุคคล กรมควบคุมโรค ตามกำหนดการ ดังนี้

๓.๑ ผู้มีสิทธิได้รับทุนศึกษาต่อเนื่องระดับปริญญาโท โดยภายในระยะเวลา ๑ ปี นับตั้งแต่วันที่ประกาศรายชื่อว่าเป็นผู้มีสิทธิได้รับทุน ทั้งนี้ต้องมีสถานศึกษาตอบรับให้เข้าศึกษาต่อ ณ ต่างประเทศได้โดยไม่มีเงื่อนไขก่อน จึงจะได้รับการพิจารณาให้เป็นผู้มีสิทธิรับทุน

๓.๒ ผู้มีสิทธิได้รับทุนศึกษาต่อเนื่องระดับปริญญาโท หลังจากดำเนินการตามข้อ ๓.๑ เรียบร้อยแล้ว จะต้องดำเนินการเตรียมตัวก่อนเดินทางไปศึกษา ณ ต่างประเทศให้แล้วเสร็จภายในระยะเวลา ๑ ปี นับตั้งแต่วันที่ประกาศรายชื่อว่าเป็นผู้มีสิทธิได้รับทุน เป็นอย่างช้า จึงจะเป็นผู้มีสิทธิรับทุน

๓.๓ ผู้มีสิทธิได้รับทุนศึกษาต่อเนื่องระดับปริญญาโทตามประกาศรายชื่อ กรณีภายหลัง
มีการขอสิทธิหลังจากการยืนยันการรับทุนกรมควบคุมโรคแล้ว บุคคลนั้นจะไม่สามารถสมัครเพื่อขอรับทุน
พัฒนาบุคลากรฯ กรมควบคุมโรคได้อีกภายในระยะเวลา ๒ ปี

ทั้งนี้ หากไม่ปฏิบัติตามระเบียบเงื่อนไขข้างต้น จะถือว่าผู้ได้รับการคัดเลือกสิทธิการรับทุน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๗ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๘



(นายติเรก ขำแป้น)

รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมควบคุมโรค



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ

ที่

วันที่

เรื่อง ขอยืนยันรับทุนกรมควบคุมโรค

เรียน

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....

เป็นผู้ได้รับทุนกรมควบคุมโรค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

ขอยืนยันการรับทุนนี้ไป

☐ อบรม หลักสูตร.....

☐ ศึกษาระดับปริญญาโท

สาขาวิชา

ณ

ทั้งนี้ หากข้าพเจ้าและผู้ค้ำประกันไม่ทำสัญญารับทุนฯ ภายในวันที่.....

ข้าพเจ้ายินยอมให้กรมควบคุมโรค ดำเนินการเพิกถอนทุนได้ และหากมีค่าใช้จ่ายเกิดขึ้น ข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบค่าใช้จ่ายดังกล่าวทั้งหมด

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ลงชื่อ.....

(.....)