

ที่ อต ๐๐๒๓.๖/ว ๐๑๐๔

ถึง สำนักงานท้องถิ่นอำเภอ ทุกอำเภอ ที่ทำการองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุตรดิตถ์ และสำนักงานเทศบาลเมืองอุตรดิตถ์

ด้วยศูนย์อนามัยที่ ๓ นครสวรรค์แจ้งว่า ได้จัดทำโครงการหลักสูตรการอบรมเจ้าพนักงานสาธารณสุข ตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ พ.ศ. ๒๕๖๒ รุ่นที่ ๒ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๗๐ โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อพัฒนาองค์ความรู้ รอบรู้ ทักษะ และความเชี่ยวชาญในการบังคับใช้พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม และเข้าใจถึงบทบาทอำนาจหน้าที่ ของเจ้าพนักงานสาธารณสุข และสามารถนำไปใช้ในการปฏิบัติงานได้ ผู้เข้าร่วมอบรม ประกอบด้วย หน่วยงานสาธารณสุข ได้แก่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ โรงพยาบาล โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล รวมถึงหน่วยงานอื่น ๆ ที่สนใจ รับจำนวนจำกัดเพียง ๘๐ ท่าน ในระหว่างวันที่ ๒๕ - ๒๙ มกราคม ๒๕๗๐ ณ โรงแรม เดอะ พาราดิโซ เจเค ดีไซน์ อำเภอเมืองนครสวรรค์ จังหวัดนครสวรรค์ โดยค่าลงทะเบียนท่านละ ๕,๕๐๐ บาท ผู้ที่สนใจสามารถลงทะเบียนสมัครเข้ารับการอบรมและชำระค่าลงทะเบียนให้เรียบร้อยตั้งแต่บัดนี้ถึงวันที่ ๑๘ มกราคม ๒๕๗๐ ส่วนค่าเช่าที่พัก ค่าเบี้ยเลี้ยง และค่าพาหนะในการเดินทางเบิกจากต้นสังกัดได้ จึงขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์โครงการฝึกอบรม ให้กับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทราบ

สำนักงานท้องถิ่นจังหวัดอุตรดิตถ์พิจารณาแล้ว จึงแจ้งประชาสัมพันธ์หลักสูตรการอบรมเจ้าพนักงานสาธารณสุขตามพระราชบัญญัติหารสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ พ.ศ. ๒๕๖๒ รุ่น ๒ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๗๐ ให้แก่ข้าราชการหรือพนักงานส่วนท้องถิ่น ในสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทราบ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย สำหรับอำเภอขอความร่วมมือแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในเขตพื้นที่ทราบต่อไป

จังหวัดอุตรดิตถ์

๒๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๙



กลุ่มงานบริการสาธารณะฯ

โทร. ๐ ๕๕๔๐ ๓๐๐๘

"ร่วมเฉลิมฉลอง ๑๑๑ ปี จังหวัดอุตรดิตถ์"

สำนักงานท้องถิ่นจังหวัดอุตรดิตถ์
เลขที่รับ 10191
วันที่ 25 พ.ย. 2569
เวลา
☐ บห. ☐ บถ. ☐ สส. ☐ กม. ☐ กง. ☑ บป.

ที่ มท ๐๘๐๙.๑/ว๖๔๒๓

ถึง สำนักงานท้องถิ่นจังหวัด ทุกจังหวัด

ด้วยศูนย์อนามัยที่ ๓ นครสวรรค์ ได้จัดทำโครงการหลักสูตรการอบรมเจ้าพนักงานสาธารณสุข ตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ พ.ศ. ๒๕๖๒ รุ่นที่ ๒ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๗๐ โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อพัฒนาองค์ความรู้ รอบรู้ ทักษะ และความเชี่ยวชาญในการบังคับใช้พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม และเข้าใจถึงบทบาทอำนาจหน้าที่ ของเจ้าพนักงานสาธารณสุข และสามารถนำไปใช้ในการปฏิบัติงานได้ ผู้เข้าร่วมอบรม ประกอบด้วย หน่วยงานสาธารณสุข ได้แก่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ โรงพยาบาล โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล รวมถึงหน่วยงานอื่น ๆ ที่สนใจ รับจำนวนจำกัดเพียง ๘๐ ท่าน ในระหว่างวันที่ ๒๕ – ๒๙ มกราคม ๒๕๗๐ ณ โรงแรม เดอะ พาราดิโซ เจเค ดีไซน์ อำเภอเมือง จังหวัดนครสวรรค์ โดยค่าลงทะเบียนท่านละ ๕,๕๐๐ บาท ผู้ที่สนใจสามารถลงทะเบียนสมัครเข้ารับการอบรมและชำระค่าลงทะเบียนให้เรียบร้อยตั้งแต่บัดนี้ถึงวันที่ ๑๘ มกราคม ๒๕๗๐ ส่วนค่าเช่าที่พัก ค่าเบี้ยเลี้ยง และค่าพาหนะในการเดินทางเบิกจากต้นสังกัดได้ จึงขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์โครงการฝึกอบรม ให้กับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทราบ นั้น

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จึงขอความร่วมมือสำนักงานท้องถิ่นจังหวัด ทุกจังหวัด แจ้งประชาสัมพันธ์หนังสือศูนย์อนามัยที่ ๓ นครสวรรค์ ที่ สธ ๐๙๑๓.๐๙/๓๘๒๒ ลงวันที่ ๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๙ ให้แก่ข้าราชการหรือพนักงานส่วนท้องถิ่นในสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทราบ รายละเอียดปรากฏตาม QR Coed ท้ายหนังสือฉบับนี้

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๙

กองบุคคลท้องถิ่น
ฝ่ายบริหารทั่วไป
โทร ๐ ๒๒๔๑ ๙๐๐๐ ต่อ ๔๒๐๒
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@dla.go.th

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
เลขรับ 56347
วันที่ 23 พ.ย. 2569

ที่ สธ ๐๙๑๓.๐๙/ ๓๙๖๒

ศูนย์อนามัยที่ ๓ นครสวรรค์
ถนนพหลโยธิน อำเภอเมืองนครสวรรค์
จังหวัดนครสวรรค์ ๖๐๐๐๐

๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๙

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์หลักสูตรการอบรมเจ้าพนักงานสาธารณสุขตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ พ.ศ. ๒๕๖๒ รุ่นที่ ๒ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๗๐

เรียน อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ใบสมัครผู้เข้ารับการอบรม จำนวน ๒ แผ่น
๒. เอกสารประชาสัมพันธ์หลักสูตรการอบรม จำนวน ๑ แผ่น

ด้วยศูนย์อนามัยที่ ๓ นครสวรรค์ ได้จัดทำโครงการหลักสูตรการอบรมเจ้าพนักงานสาธารณสุขตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ พ.ศ. ๒๕๖๒ รุ่นที่ ๒ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๗๐ วัตถุประสงค์ เพื่อพัฒนาองค์ความรู้ รอบรู้ ทักษะ และความเชี่ยวชาญในการบังคับใช้พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม และเข้าใจถึงบทบาทอำนาจหน้าที่ ของเจ้าพนักงานสาธารณสุขและสามารถนำไปใช้ในการปฏิบัติงานได้ รวมทั้งสามารถปรับใช้ ถ่ายทอดองค์ความรู้ และสื่อสารสร้างความเข้าใจให้แก่ประชาชน ผู้เข้ารับการอบรม ประกอบด้วย เจ้าพนักงานตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุขขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ผู้ปฏิบัติงานกฎหมายหน่วยงานสาธารณสุข ได้แก่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ โรงพยาบาล โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล รวมถึงหน่วยงานอื่น ๆที่สนใจ จำนวน ๘๐ คน ระหว่างวันที่ ๒๕ - ๒๙ มกราคม ๒๕๗๐ ณ โรงแรม เดอะ พาราดิโซ เจเค ดีไซน์ อำเภอเมือง จังหวัดนครสวรรค์

ศูนย์อนามัย ขอความอนุเคราะห์หน่วยงานท่านประชาสัมพันธ์หลักสูตรการอบรมเจ้าพนักงานสาธารณสุขตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ พ.ศ. ๒๕๖๒ รุ่นที่ ๒ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๗๐ ให้กับเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานด้านกฎหมายสาธารณสุขในพื้นที่รับผิดชอบของหน่วยงานท่าน หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และผู้สนใจพัฒนาหรือเพิ่มเติมองค์ความรู้และทักษะในการปฏิบัติงานด้านกฎหมายสาธารณสุข เข้ารับการอบรมตามหลักสูตรดังกล่าว โดยมีค่าลงทะเบียนท่านละ ๕,๕๐๐ บาท/หลักสูตร ผู้ที่สนใจสามารถลงทะเบียนสมัครเข้ารับการอบรมและชำระค่าลงทะเบียนให้เรียบร้อยได้ตั้งแต่บัดนี้ถึงวันที่ ๑๘ มกราคม ๒๕๗๐ ส่วนค่าเช่าที่พัก ค่าเบี้ยเลี้ยง และค่าพาหนะในการเดินทางเบิกจากต้นสังกัด รายละเอียดตาม QR-Code ด้านล่างนี้ สอบถามเพิ่มเติมได้ที่ นางสาวสมลักษณ์ จะสุพงษ์ นิติกร หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘ ๖๕๙๕ ๔๑๓๑

กองบุคคลท้องถิ่น
เลขรับ 22701
ลงวันที่ 23 พ.ย. 2569
เวลา.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดให้ความอนุเคราะห์และดำเนินการต่อไป จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นางศรินนา แสงอรุณ)
ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๓ นครสวรรค์

รายละเอียด
กลุ่มพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อม
โทรศัพท์ ๐ ๕๖๒๕ ๕๔๕๑ - ๔ ต่อ ๒๗๔
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ hpc3@anamai.mail.go.th

ใบสมัครผู้เข้ารับการอบรม

หลักสูตรการอบรมเจ้าพนักงานสาธารณสุขตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ พ.ศ. ๒๕๖๒

รุ่นที่ ๒ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๗๐

วันที่ ๒๕ - ๒๙ มกราคม ๒๕๗๐

ณ โรงแรม เดอะ พาราดิโซ เจเค ดีไซน์ อำเภอเมือง จังหวัดนครสวรรค์

****

๑. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) ..... นามสกุล.....

๒. ชื่อเล่น .....

๓. อายุ .....ปี ศาสนา .....

๔. ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง ..... ระดับ ..... อายุราชการ .....ปี

๕. สถานที่ปฏิบัติงาน .....

๖. ที่ตั้งเลขที่ .....หมู่ .....ถนน .....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

๗. โทรศัพท์สำนักงาน .....โทรสาร .....

โทรศัพท์มือถือของผู้สมัคร.....E-mail .....

๘. งานที่รับผิดชอบในปัจจุบัน .....

๙. อาหาร ☐ อาหารทั่วไป ☐ อาหารอิสลาม ☐ อาหารมังสวิรัติ ☐ อื่น ๆ ระบุ.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ .....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่ .....เดือน.....พ.ศ.....

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

ข้าพเจ้า.....

ตำแหน่ง.....

สถานที่ปฏิบัติงาน .....

เป็นผู้บังคับบัญชาของ .....

ขอรับรองว่าข้อมูลที่ผู้สมัครให้ไว้ข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ และยินดีสนับสนุนให้เข้ารับการอบรมหลักสูตรการอบรมเจ้าพนักงานสาธารณสุขตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ พ.ศ. ๒๕๖๒ รุ่นที่ ๒ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๗๐ วันที่ ๒๕ - ๒๙ มกราคม ๒๕๗๐ ณ โรงแรม เดอะ พาราดิโซ เจเค ดีไซน์ อำเภอเมือง จังหวัดนครสวรรค์ ตลอดระยะเวลาของหลักสูตรและตามเงื่อนไขต่าง ๆที่กำหนดไว้ในหลักสูตรได้

ลงชื่อ .....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่ .....เดือน .....พ.ศ.....

หมายเหตุ :

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา หมายถึง นายกเทศมนตรี/นายกองค์การบริหารส่วนตำบล/นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/สาธารณสุขอำเภอ/หัวหน้างานหรือเทียบเท่า

เปิดรับสมัครแล้วจ้า

หลักสูตรการอบรมเจ้าพนักงานสาธารณสุข
ตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข
พ.ศ. 2535 พ.ศ. 2562 (รุ่นที่ 2)

ปิดจบประมาณ พ.ศ. 2570



ระหว่างวันที่
25 – 29 มกราคม 2570

ณ โรงแรม เดอะ พาราดีโซ เจเค ดีไซน์
อำเภอเมือง จังหวัดนครสวรรค์

กลุ่มเป้าหมาย

- เจ้าพนักงานตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข อปท.
- ผู้ปฏิบัติงานกฎหมายหน่วยงานสาธารณสุข เช่น สสจ./สสอ./รพ./รพ.สต. เป็นต้น
- ผู้สนใจทั่วไป



รับสมัครตั้งแต่
บัดนี้ – 18 มกราคม 2570

ช่องทางการชำระเงิน

ธนาคารกรุงไทย สาขานครสวรรค์
เลขที่ **605-3-06902-7**
ชื่อบัญชี **"ค่าใช้จ่ายโครงการฝึกอบรม ศูนย์อนามัยที่ 3 นครสวรรค์"**

****ชำระเงินหน้างาน****

ส่งหลักฐานใบสมัครและหลักฐานการชำระเงินทาง
E-mail : kanapakam158@gmail.com

เนื้อหาหลักสูตร (33 ชั่วโมง)

1	กฎหมายกับการคุ้มครองสิทธิ เสรีภาพ สิ่งแวดล้อม และสุขภาพของประชาชน รวมถึงหลักการ เจตนารมณ์ และโครงสร้างกลไกของกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข	4 ชั่วโมง
2	สาระบัญญัติและแนวทางการบังคับใช้และการปฏิบัติตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข	6 ชั่วโมง
3	ประสบการณ์บังคับใช้กฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข	3 ชั่วโมง
4	การฝึกปฏิบัติการบังคับใช้กฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข	4 ชั่วโมง
5	หลักการและการบริหารจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อม	1 ชั่วโมง
6	หลักวิชาการในการควบคุมการจัดการสิ่งปฏิกูลและมูลฝอยตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข	4 ชั่วโมง
7	หลักวิชาการในการจัดการเหตุรำคาญตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข	3 ชั่วโมง
8	หลักวิชาการในการควบคุมการสุขาภิบาลอาหารและน้ำตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข	3 ชั่วโมง
9	หลักวิชาการในการควบคุมและจัดการกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข	3 ชั่วโมง
10	การประเมินผลกระทบต่อสุขภาพและสิ่งแวดล้อมตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข	2 ชั่วโมง

ค่าลงทะเบียน 5,500 บาท/ท่าน

> รับจำนวนจำกัดเพียง 80 ท่าน เท่านั้น
(กรณีผู้สมัครไม่ถึง 30 ท่าน ขอสงวนสิทธิ์ในการงดจัดการอบรม)

ค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าที่พัก ค่าพาหนะ เบิกจ่ายจากต้นสังกัด



กระเป๋าเอกสาร
+ เอกสารประกอบการอบรม



ผู้ผ่านการอบรมจะได้รับประกาศนียบัตรรับรองจาก ศูนย์อนามัยที่ 3 นครสวรรค์ (ต้องทำแบบทดสอบผ่านร้อยละ 60)

ลงทะเบียน

รายละเอียด

ติดต่อสอบถามได้ที่ คุณสมลักษณ์ จะสุพงษ์ (นิติกร) | 08 6595 4131 | kanapakam158@gmail.com | กลุ่มพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อม ศูนย์อนามัยที่ 3 นครสวรรค์