



ที่ สธ ๐๒๑๒.๐๕/๓๓๓๕

สำนักงานบริหารโครงการร่วมผลิต
แพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๑๕ ธันวาคม ๒๕๕๘

เรื่อง การทำสัญญานักศึกษาแพทย์ตามโครงการร่วมผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท ประจำปีการศึกษา ๒๕๕๘
เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด.....

อ้างถึง หนังสือคำสั่งกระทรวงสาธารณสุข ที่ ๑๘๔๓/๒๕๕๗ ลงวันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๕๗

ตามหนังสือที่อ้างถึง สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้มอบอำนาจให้ผู้ว่าราชการ
จังหวัดเป็นผู้ลงนามรับสัญญาการเป็นนักศึกษาเพื่อศึกษาวิชาแพทยศาสตร์ตามโครงการร่วมผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อ
ชาวชนบทและโครงการกระจายแพทย์หนึ่งอำเภอหนึ่งทุน และในการทำสัญญานักศึกษาเพื่อศึกษาวิชา
แพทยศาสตร์ตามโครงการร่วมผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบทและโครงการกระจายแพทย์หนึ่งอำเภอหนึ่งทุน
ที่เข้าศึกษาในปีการศึกษาต่างๆ สำนักงานบริหารโครงการร่วมผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท จึงขอความ
อนุเคราะห์จากท่านในการมอบหมายให้เจ้าหน้าที่จากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และโรงพยาบาลศูนย์ /
โรงพยาบาลทั่วไปที่เป็นศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก ประสานกับมหาวิทยาลัยและนักศึกษาเพื่อนัดหมาย
วัน เวลา และสถานที่ พร้อมทั้งดำเนินการทำสัญญาฯ ตามโครงการร่วมผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท และ
โครงการกระจายแพทย์หนึ่งอำเภอหนึ่งทุน อย่างละ ๔ ชุด ทั้งนี้สามารถดาวน์โหลดเอกสารแบบฟอร์มสัญญา
เอกประกอบและรายละเอียดการทำสัญญา พร้อมทั้งตัวอย่างสัญญาฯ ทาง <https://goo.gl/EmTBNA>

อนึ่ง เมื่อมีการลงนามรับสัญญาเป็นที่เรียบร้อยแล้ว สำนักงานบริหารโครงการร่วมผลิตแพทย์
เพิ่มเพื่อชาวชนบท ขอให้ดำเนินการกับสัญญาทั้ง ๔ ชุด ดังต่อไปนี้

สัญญาชุดที่ ๑ มอบให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเป็นผู้เก็บรักษา (อากรแสตมป์ ๑๐ บาท
ในหน้าสัญญาค่าประกัน)

สัญญาชุดที่ ๒ มอบให้นักศึกษาแพทย์ผู้ทำสัญญาเป็นผู้เก็บรักษา

สัญญาชุดที่ ๓ มอบให้มหาวิทยาลัยเป็นผู้เก็บรักษา

สัญญาชุดที่ ๔ มอบให้สำนักงานบริหารโครงการร่วมผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท

เป็นผู้เก็บรักษา (พร้อมแนบสำเนาคำสั่งมอบอำนาจนายแพทย์สาธารณสุข
จังหวัดปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัด กรณีนายแพทย์สาธารณสุข
จังหวัดลงนามในสัญญา)

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นางอัจฉรา นิธิอภิญญาสกุล)
ผู้อำนวยการสำนักงานบริหาร
โครงการร่วมผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท

ฝ่ายพัฒนานักศึกษาแพทย์

โทรศัพท์/โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๑๘๗๕

ผู้ประสานงาน นางสาวเบญจวรรณ ออเพชร

สำเนาเรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาล.....