

(สำเนา)



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ พอ.บ.นอ.(กวก.โทร.๒-๒๕๙๓)

ที่ กท ๐๖๑๑.๘(๕)/

วันที่ ๒๑ ต.ค.๕๑

เรื่อง ขอให้สมัครเข้ารับการศึกษา

ถึง นขต.พอ.บ.นอ.

๑. ตามโครงการศึกษาของ ทอ.ประจำปี ๕๒ ให้ พอ.บ.นอ.จัดการศึกษาหลักสูตร การบริหารงานสายแพทย์ทหารชั้นสูง รุ่นที่ ๑๘ โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อให้ผู้เข้ารับการศึกษามี ความรู้ ความเข้าใจ ในการบริหารงานสายแพทย์ทหาร และสามารถบริหารงานสายแพทย์ได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดยกำหนดเปิดการศึกษาระหว่าง ๑๒ ม.ค.๕๒ -๒๗ มี.ค.๕๒ ผู้ที่มีความประสงค์จะสมัครเข้ารับการ ศึกษาจะต้องมีคุณสมบัติ ดังนี้

๑.๑ ชั้นยศ น.ท.-น.อ. (หรือเทียบเท่า)

๑.๒ อายุ ไม่เกิน ๕๔ ปี โดยนับตาม พ.ร.บ.รับราชการทหาร พ.ศ.๒๔๙๗ (ผู้มีอายุครบ ๕๔ ปี ในปี ๕๒ นับตั้งแต่วันที่ ๑ ม.ค.๕๒ ถึง ๓๑ ธ.ค.๕๒)

๑.๓ เหล่า พ.

๑.๔ คุณวุฒิการศึกษาสำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี ขึ้นไป

๑.๕ ผู้สมัครเข้ารับการศึกษาศึกษาพิเศษหญิงต้องไม่อยู่ในระหว่างการตั้งครรภ์

๒. เพื่อให้การเปิดการศึกษาศึกษาหลักสูตร ฯตามข้อ ๑ เป็นไปด้วยความเรียบร้อยจึงขอให้ นขต.พอ.บ.นอ. แจ้งข้าราชการในสังกัดที่มีความประสงค์จะสมัครเข้ารับการศึกษาทราบ และรวบรวม รายชื่อพร้อมใบสมัครของผู้ที่ประสงค์จะสมัครเข้ารับการศึกษาส่งถึง กวก.พอ.บ.นอ. ภายใน ๑๔ พ.ย.๕๑ สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ ผวก.กวก.พอ.บ.นอ.โทร.๒-๒๕๙๓ , ๒-๒๕๙๔

(ลงชื่อ) พล.อ.ท.อภิชาติ โกยสุขโช

จก.พอ.บ.นอ.

สำเนาถูกต้อง

น.ท. อนันต์ ทวีทรัพย์

(อนันต์ ทวีทรัพย์)

หน.ผวก.กวก.พอ.บ.นอ.

๒๑ ต.ค. ๕๑

ผนวก ก

ใบสมัครเข้ารับการศึกษาหลักสูตรการบริหารงานสายแพทย์ทหารชั้นสูง รุ่นที่ ๑๘
ประจำปี ๒๕๕๒

๑. ข้อมูลผู้สมัคร

ข้าพเจ้า.....หมายเลขประจำตัว.....
ตำแหน่ง..... เกิดวันที่เดือน.....พ.ศ.....
อายุ.....ปี เงินเดือนปัจจุบัน ระดับ น..... ชั้น ครอบยศ (ปัจจุบัน) ตั้งแต่
.....เหล่า..... จำพวก ลชทอ.หลัก.....
ลชทอ.หน้าที่..... โทรศัพท์ที่ทำงาน..... โทรศัพท์มือถือ*** =

๒. วุฒิการศึกษา

๒.๑ สำเร็จการศึกษา

หลักสูตร รร.นฝ.สอส.บคอ. รุ่นที่เมื่อ.....
หลักสูตร รร.สธ.ทอ.สอส.บคอ. รุ่นที่เมื่อ.....
หลักสูตร รร.สธ.ทบ.๙ รุ่นที่.....เมื่อ.....
หลักสูตร รร.สธ.ทร.๙ รุ่นที่.....เมื่อ.....
หลักสูตรนายทหารอากาศอาวุโส รุ่นที่เมื่อ.....
หลักสูตรอื่น ๆ.....

๒.๒ ปริญญาตรีหลักสูตร.....

สาขาวิชา.....สถานศึกษา.....

๒.๓ ปริญญาโทหลักสูตร.....

สาขาวิชา.....สถานศึกษา.....

๒.๔ ปริญญาเอกหลักสูตร.....

สาขาวิชา.....สถานศึกษา.....

๓. ในปีงบประมาณ ๕๒

(.....) ข้าพเจ้าไม่อยู่ในระหว่างช่วยราชการที่หน่วยงาน ทอ. และที่อื่น ๆ

(.....) ข้าพเจ้าครบกำหนดช่วยราชการนอกหน่วย ทอ.ที่เมื่อ.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่กล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

...../...../.....

๔. ความเห็นของ หน.นชต.ทอ. , หน.นชต.กองบัญชาการ , ผบ.กองบิน , หน.นชต.พอ.บนอ.

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

พิจารณาแล้วเห็นสมควรให้.....เข้ารับการศึกษาใน

หลักสูตรการบริหารงานสายแพทย์ทหารชั้นสูง รุ่นที่ ๑๘ ปีการศึกษา ๒๕๕๒

(ลงชื่อ)

(.....)

(ตำแหน่ง).....

...../...../.....

ผนวก ข

บัญชีรายชื่อผู้สมัครเข้ารับการศึกษา หลักสูตรการบริหารงานสายแพทย์ทหารชั้นสูง รุ่นที่ ๑๘ ปี ๕๒

ของหน่วย.....

ลำดับ	ยศ - ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ว.ด.ป. เกิด	วุฒิการศึกษา

ขอรับรองว่าถูกต้อง

(ลงชื่อ) (นกพ./น.ตุรการ ของหน่วย)

(.....)

(ตำแหน่ง)

...../...../.....

โทร.....

