

## สำหรับนักศึกษาเภสัชศาสตร์ผู้ทำสัญญาฯ

### เอกสารการแสดงความจำนงเข้าปฏิบัติงานขอใช้ทุนของนักศึกษาเภสัชศาสตร์ผู้ทำสัญญาฯ

#### ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๒

คณะกรรมการพิจารณาจัดสรรนักศึกษาเภสัชศาสตร์ผู้ทำสัญญาฯ โดยกองบริหารทรัพยากรบุคคล ได้จัดทำเอกสารการแสดงความจำนงเข้าปฏิบัติงานขอใช้ทุนของนักศึกษาเภสัชศาสตร์ผู้ทำสัญญาฯ ปีการศึกษา ๒๕๖๒ ประกอบด้วยเอกสารต่างๆ ดังต่อไปนี้

๑. ปฏิทินการจัดสรรนักศึกษาเภสัชศาสตร์ผู้ทำสัญญาฯ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ จำนวน ๑ ชุด
๒. หลักเกณฑ์และเงื่อนไขการจัดสรรนักศึกษาเภสัชศาสตร์ผู้ทำสัญญาฯ จำนวน ๑ ชุด
๓. ผลการจัดสรร “จำนวน” นักศึกษาเภสัชศาสตร์ผู้ทำสัญญาฯ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๒ จำนวน ๑ ชุด
๔. วิธีดำเนินการจัดสรรนักศึกษาเภสัชศาสตร์ผู้ทำสัญญาฯ จำนวน ๑ ชุด
๕. คำแนะนำในการแสดงความจำนงเข้าปฏิบัติงานขอใช้ทุน จำนวน ๑ ชุด
๖. ใบแสดงความจำนงเข้าปฏิบัติงานขอใช้ทุน จำนวน ๑ ชุด
๗. รายชื่อหน่วยงานที่ได้รับการจัดสรรนักศึกษาเภสัชศาสตร์ ปีการศึกษา ๒๕๖๒ และสถานที่ติดต่อ จำนวน ๑ ชุด

โปรดศึกษารายละเอียดและโทรศัพท์สอบถามข้อมูลให้ครบถ้วน  
หรือหาหรืออาจารย์ที่ปรึกษา ก่อนตัดสินใจเลือกหน่วยงาน

หากมีข้อสงสัยประการใดกรุณาติดต่อที่  
กลุ่มประสานนโยบายและยุทธศาสตร์กำลังคนด้านสุขภาพ กองบริหารทรัพยากรบุคคล  
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
โทรศัพท์ ๐ ๒๕๙๐ ๒๘๓๖-๓๗ โทรสาร ๐ ๒๕๙๐ ๑๔๒๔  
Email : kanokwan.swl@gmail.com

ปฏิทินการจัดสรรนักศึกษาเภสัชศาสตร์ผู้ทำสัญญาฯ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ (ปีการศึกษา ๒๕๖๒)

ลำดับ	รายการ	ระยะเวลา
๑	<p>สอบถามและรวบรวมรายชื่อนักศึกษาเภสัชศาสตร์ผู้ทำสัญญาฯ ที่สำเร็จการศึกษาและที่คาดว่าจะสำเร็จในปีการศึกษา ๒๕๖๒ ดังนี้</p> <p>๑.๑ ผู้สำเร็จการศึกษาแล้ว ภาคฤดูร้อนปีการศึกษา ๒๕๖๑ และในช่วงปีการศึกษา ๒๕๖๒</p> <p>๑.๒ ผู้ที่คาดว่าจะสำเร็จการศึกษา ปีการศึกษา ๒๕๖๒ (ภายใน ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๓)</p>	<p>มิถุนายน – กรกฎาคม ๒๕๖๒</p>
๒	<p>สอบถามและรวบรวมข้อมูลความต้องการเภสัชกร ของส่วนราชการ/หน่วยงานต่างๆ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓</p>	<p>กรกฎาคม – สิงหาคม ๒๕๖๒</p>
๓	<p>ประชุมคณะกรรมการพิจารณาจัดสรรนักศึกษาเภสัชศาสตร์ผู้ทำสัญญาฯ เพื่อพิจารณาจัดสรรโควตาให้ส่วนราชการ/หน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓</p>	<p>สัปดาห์ที่ ๒ ของเดือน พฤศจิกายน ๒๕๖๒ (๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๒)</p>
๔	<p>ฝ่ายเลขานุการคณะกรรมการจัดสรรนักศึกษาเภสัชศาสตร์ผู้ทำสัญญาฯ แจ้งผลการจัดสรร “จำนวน” นักศึกษาเภสัชศาสตร์ผู้ทำสัญญาฯ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๒ ถึงสถานศึกษาและหน่วยงานตามที่ได้รับการจัดสรร</p>	<p>สัปดาห์ที่ ๓ ของเดือน พฤศจิกายน ๒๕๖๒</p>
๕	<p>สถานศึกษาดำเนินการให้นักศึกษาทุกคน แสดงความจำนน<u>เลือกสถานที่ปฏิบัติงาน</u> ชดใช้ทุน หรือ <u>ไม่เลือกสถานที่ปฏิบัติงานชดใช้ทุน</u> ในใบแสดงความจำนน</p> <p>๕.๑ กรณีนักศึกษา<u>แสดงความจำนนเลือกสถานที่ปฏิบัติงานชดใช้ทุน</u> ให้สถานศึกษา ส่งใบแสดงความจำนนที่กรอกแล้วไปยังหน่วยงาน ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- หน่วยงานที่นักศึกษาสมัครเข้าปฏิบัติงานชดใช้ทุน (ตัวจริง)</li> <li>- ผู้อำนวยการกองบริหารทรัพยากรบุคคล (กลุ่มประสานนโยบายและยุทธศาสตร์ กำลังคนด้านสุขภาพ) สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข อ.เมือง จ.นนทบุรี ๑๑๐๐๐ (สำเนา)</li> </ul> <p>๕.๒ กรณีนักศึกษา<u>แสดงความจำนนไม่เลือกสถานที่ปฏิบัติงานชดใช้ทุน</u> ให้สถานศึกษาส่งใบแสดงความจำนน ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ผู้อำนวยการกองบริหารทรัพยากรบุคคล (กลุ่มประสานนโยบายและยุทธศาสตร์ กำลังคนด้านสุขภาพ) สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข อ.เมือง จ.นนทบุรี ๑๑๐๐๐ (ตัวจริง)</li> <li>- เก็บไว้ที่สถานศึกษา (สำเนา)</li> </ul>	<p>สัปดาห์ที่ ๑ ของเดือน ธันวาคม ๒๕๖๒</p> <p>ถึง</p> <p>สัปดาห์ที่ ๑ ของเดือน มกราคม ๒๕๖๓</p>

ลำดับ	รายการ	ระยะเวลา
๖	<p>หน่วยงานที่นักศึกษาสมัครเข้าปฏิบัติงานขอใช้ทุน</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● สอบคัดเลือกและประกาศการคัดเลือก</li> <li>● แจ้งผลการคัดเลือกถึง ผู้อำนวยการกองบริหารทรัพยากรบุคคล (กลุ่มประสานนโยบายและยุทธศาสตร์กำลังคนด้านสุขภาพ) สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข อ.เมือง จ.นนทบุรี ๑๑๐๐๐</li> </ul>	<p>- สัปดาห์ที่ ๒ ของเดือน มกราคม ๒๕๖๓</p> <p>- สัปดาห์ที่ ๒ ของเดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓</p>
๗	<p>ประชุมคณะกรรมการพิจารณาจัดสรรนักศึกษาเภสัชศาสตร์ผู้ทำสัญญาฯ กรณีมีประเด็นสำคัญ หรือมีวาระพิจารณาอื่นๆ (หากมี)</p>	<p>เดือนมีนาคม ๒๕๖๓</p>
๘	<p>สภาเภสัชกรรม ประกาศผลสอบใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม</p>	<p>สัปดาห์ที่ ๑ - ๒ ของเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๓</p>
๙	<p>ประชุมคณะกรรมการจัดสรรนักศึกษาเภสัชศาสตร์ผู้ทำสัญญาฯ เพื่อพิจารณา</p> <p>๙.๑ อนุมัตินักศึกษาที่ผ่านการคัดเลือกจากหน่วยงานและสอบผ่าน ใบประกอบวิชาชีพได้ไปปฏิบัติงานขอใช้ทุน และ</p> <p>๙.๒ พิจารณาให้มีการคัดเลือกนักศึกษาใช้ทุนเพิ่มเติม กรณีส่วนราชการ/ หน่วยงาน ยังไม่ได้เภสัชกรใช้ทุนเพียงพอกับความต้องการ หรือ</p> <p>๙.๓ อนุมัติให้นักศึกษาที่ยังไม่ได้สถานที่ปฏิบัติงานขอใช้ทุนพ้นจากข้อผูกพัน โดยไม่เสียค่าปรับ กรณีราชการได้เภสัชกรใช้ทุนพอเพียงแล้ว</p> <p>๙.๔ อื่นๆ ตามที่เห็นสมควร</p>	<p>สัปดาห์ที่ ๑ ของเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๓</p>
๑๐	<p>นักศึกษาเภสัชศาสตร์ผู้ทำสัญญาฯ ที่เลือกกระทรวงสาธารณสุข</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● จับฉลากเลือกพื้นที่/สอบคัดเลือก</li> <li>● รายงานตัวเข้าปฏิบัติงาน</li> </ul>	<p>สัปดาห์ที่ ๒ ของเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๓</p>
๑๑	<ul style="list-style-type: none"> <li>● เภสัชกร รายงานตัวเข้าปฏิบัติงาน ณ หน่วยงานที่ได้รับจัดสรร</li> </ul>	<p>๑ มิถุนายน ๒๕๖๓ หรือ ตามที่หน่วยงานกำหนด</p>
๑๒	<ul style="list-style-type: none"> <li>● หน่วยงานที่ได้รับจัดสรร แจ้งผลการรายงานตัวของเภสัชกร คู่สัญญาฯ ให้กับฝ่ายเลขานุการคณะกรรมการฯ กองบริหารทรัพยากรบุคคล สป.เพื่อรวบรวมเสนอต่อผู้บริหารต่อไป</li> </ul>	<p>สัปดาห์ที่ ๑ ของเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๓</p>

ลำดับ	รายการ	ระยะเวลา
๑๓	ฝ่ายเลขานุการคณะกรรมการพิจารณาจัดสรรนักศึกษาเภสัชศาสตร์ ผู้ทำสัญญาฯ รวบรวมและติดตามผลการเข้าปฏิบัติงานชดใช้ทุน และการไม่ชดใช้ทุน ผลการสอบใบประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม จัดทำชุดข้อมูล และแจ้งคณะเภสัชศาสตร์ทุกแห่งทราบต่อไป	เดือนสิงหาคม ๒๕๖๓ เป็นต้นไป
๑๔	ส่วนราชการ/หน่วยงานที่ได้รับจัดสรร ส่งสำเนาคำสั่งบรรจุแต่งตั้งเภสัชกรคู่สัญญาฯ ให้ฝ่ายเลขานุการคณะกรรมการพิจารณาจัดสรรทันตแพทย์ผู้ทำสัญญาฯ รวบรวมบันทึกข้อมูล และบันทึกข้อมูลกรณีเภสัชกรคู่สัญญาฯ ขอชดใช้เงิน แทนค่าปรับ เพื่อเสนอต่อคณะกรรมการในรอบปีการศึกษาต่อไป	เดือนสิงหาคม ๒๕๖๓ เป็นต้นไป
๑๕	บันทึกข้อมูลเภสัชกรคู่สัญญาฯ เข้าปฏิบัติงานชดใช้ทุน ข้อมูลการลาออก ข้อมูลการชดใช้เงินค่าปรับ การลาออก เพื่อทำรายงานเสนอต่อผู้บริหารต่อไป	เดือนกันยายน ๒๕๖๓ เป็นต้นไป



## หลักเกณฑ์และเงื่อนไขการจัดสรรนักศึกษาเภสัชศาสตร์ผู้ทำสัญญาฯ (สำหรับนักศึกษาเภสัชศาสตร์ที่แสดงความจำนงปฏิบัติงานชดใช้ทุน)

### ๑. หลักเกณฑ์การจัดสรร

๑.๑ ส่วนราชการ/หน่วยงานที่ได้รับจัดสรรต้องมีตำแหน่งว่างสามารถบรรจุนักศึกษาเภสัชศาสตร์ผู้ทำสัญญาฯ ที่สำเร็จการศึกษาแล้วเข้าปฏิบัติงานในวันที่รายงานตัวเข้าปฏิบัติงานชดใช้ทุน **(ปกติคือวันที่ ๑ มิถุนายน ของทุกปี ยกเว้นกระทรวงสาธารณสุข)**

๑.๒ การพิจารณาจัดสรรนักศึกษาเภสัชศาสตร์ผู้ทำสัญญาฯ ให้กับส่วนราชการ/หน่วยงาน จะพิจารณาให้ตามลำดับความจำเป็นดังนี้

๑.๒.๑ จัดสรรไปแก้ไขส่วนขาดจากความต้องการของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข และกรมต่างๆ ของกระทรวงสาธารณสุข เป็นหลักโดยพิจารณาโรงพยาบาลที่มีส่วนขาดสูงเป็นอันดับแรก

๑.๒.๒ จัดสรรไปหน่วยงานอื่นที่มีความขาดแคลนและหาผู้ไปปฏิบัติงานได้ยาก หรือหน่วยงานอื่น ๆ ตามที่คณะกรรมการเห็นสมควร

### ๒. เงื่อนไขการจัดสรร

#### ๒.๑ คุณสมบัติ

๒.๑.๑ นักศึกษาเภสัชศาสตร์ผู้ทำสัญญาฯ ที่จะได้รับการจัดสรรสถานที่ปฏิบัติงานชดใช้ทุนในแต่ละปีการศึกษา จะต้องไม่เป็นผู้ทำสัญญาลาศึกษาต่อกับส่วนราชการ และคาดว่าจะสำเร็จการศึกษา ภายในวันที่ ๒๑ เมษายน ของปีนั้นๆ และจะต้องสอบได้ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม

๒.๑.๒ กรณีนักศึกษาเภสัชศาสตร์ที่จบล่าช้า ในภาคฤดูร้อนหรือในปีการศึกษาถัดไป ต้องเข้าสู่ระบบการจัดสรรในปีถัดไป

ทั้งนี้ขอให้ทุกมหาวิทยาลัยรวบรวมรายชื่อพร้อมทั้งระบุผลการสอบใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม แจ้งมายังฝ่ายเลขานุการฯ (สถาบันพระบรมราชชนก) เพื่อจัดเข้าสู่ระบบการจัดสรรในปีถัดไป

#### ๒.๒ การแสดงความจำนง

๒.๒.๑ นักศึกษาเภสัชศาสตร์ผู้ทำสัญญาฯทุกคน ต้องแสดงความจำนงว่าจะเลือกสถานที่ปฏิบัติงานชดใช้ทุนตามสัญญาการเป็นนักศึกษาเภสัชศาสตร์ผู้ทำสัญญาฯ หรือไม่เลือกสถานที่ปฏิบัติงานชดใช้ทุนตามสัญญาฯ (ปกติ คือของปีสุดท้ายที่คาดว่าจะสำเร็จการศึกษา)

๒.๒.๒ เมื่อสถาบันการศึกษาได้ส่งใบแสดงความจำนงการเลือกสถานที่ปฏิบัติงานชดใช้ทุน หรือไม่ประสงค์เลือกสถานที่ปฏิบัติงานชดใช้ทุนของนักศึกษา ไปยังส่วนราชการ/หน่วยงานที่นักศึกษาแสดงความจำนงอย่างเป็นทางการแล้ว

หากมีนักศึกษาฯ ขอแก้ไขการแสดงความจำนงจะไม่อนุญาตให้มีการแก้ไขเปลี่ยนแปลง การแสดงความจำนงอีก โดยให้สถาบันการศึกษาชี้แจงให้นักศึกษาทราบและระงับคำขอเปลี่ยนแปลง การแสดงความจำนงดังกล่าว

๒.๒.๓ กรณีนักศึกษาเภสัชศาสตร์ฯ ที่แสดงความจำนงเลือกสถานที่ปฏิบัติงานชดใช้ทุน ให้เลือกสถานที่ปฏิบัติงานตามที่คณะกรรมการฯ กำหนด **เลือกได้ ๑ อันดับ** ถ้าหน่วยงานนั้นๆ คัดเลือก นักศึกษาเภสัชศาสตร์ฯ ว่างปฏิบัติงาน โดยหน่วยงานควรจะต้องขึ้นอันดับสำรองไว้ตามสมควร และ คณะกรรมการฯ จะพิจารณาจัดสรรนักศึกษาฯ ที่หน่วยงานคัดเลือกไว้ ไปปฏิบัติงานชดใช้ทุนในหน่วยงานนั้นๆ

หากมีนักศึกษาฯ ที่ไม่มีหน่วยงานใดคัดเลือกว่างปฏิบัติงานชดใช้ทุน หรือนักศึกษาเภสัชศาสตร์ฯ ที่หน่วยงานได้คัดเลือกไว้แล้ว ปรากฏภายหลังว่า สอบไม่ผ่านใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม ถือว่า หมดสิทธิ์การบรรจุแต่งตั้ง หน่วยงานจะต้องรีบส่งรายชื่อเสนอคณะกรรมการฯ และคณะกรรมการฯ จะ **พิจารณาในสัปดาห์ที่ ๑ ของเดือนพฤษภาคม** โดยพิจารณาข้อมูลว่าทางราชการได้เกณฑ์ชดใช้ทุนตามความต้องการหรือไม่ ดังนี้

- หากได้เกณฑ์ชดใช้ทุนพอเพียงกับความต้องการแล้ว คณะกรรมการฯ อาจพิจารณากลุ่มที่ไม่เลือก สถานที่ปฏิบัติงานชดใช้ทุนตลอดจนนักศึกษาที่ยังไม่ได้สถานที่ปฏิบัติงานพ้นจากข้อผูกพันโดยไม่เสียค่าปรับ
- แต่หากได้เกณฑ์ชดใช้ทุนไม่พอเพียงกับความต้องการ จะให้นักศึกษาฯ ที่แสดงความจำนง ไม่เลือกสถานที่ปฏิบัติงานชดใช้ทุนตลอดจนนักศึกษาที่ยังไม่ได้สถานที่ปฏิบัติงานนั้น เข้ารับการคัดเลือก เพื่อใช้ทุนตามวิธีการที่คณะกรรมการฯ กำหนดต่อไป เพื่อให้ได้เกณฑ์ชดใช้ทุนเพียงพอต่อความต้องการต่อไป

### ๒.๓ การเปลี่ยนสถานที่ปฏิบัติงาน/สาขาวิชา

นักศึกษาฯ ที่คณะกรรมการฯ ได้จัดสรรสถานที่ปฏิบัติงานชดใช้ทุนแล้ว ก่อนเริ่มปฏิบัติงาน จะไม่อนุญาตให้เปลี่ยนแปลงสถานที่ปฏิบัติงานชดใช้ทุน โดยให้ฝ่ายเลขานุการฯ ตอบไม่อนุมัติในนาม คณะกรรมการฯ ในทางปฏิบัติให้สถานศึกษาระงับคำขอเปลี่ยนแปลงสถานที่ปฏิบัติงาน โดยชี้แจงให้นักศึกษาฯ ทราบหลักเกณฑ์ดังกล่าวด้วย

### ๒.๔ การลาศึกษาต่อ

นักศึกษาฯ ที่อยู่ระหว่างปฏิบัติงานชดใช้ทุนจะลาศึกษาต่อให้เป็นไปตามแนวทางที่คณะกรรมการฯ กำหนด

## แนวปฏิบัติเกี่ยวกับเภสัชศาสตร์คู่สัญญาระหว่างชดใช้ทุน

### ๑. การรายงานตัวเข้าปฏิบัติงานชดใช้ทุน

นักศึกษาฯ ทุกคนเมื่อสำเร็จการศึกษาแล้ว และได้รับการจัดสรรสถานที่ปฏิบัติงาน จะต้องไปรายงานตัวเพื่อปฏิบัติงานชดใช้ทุน ณ ส่วนราชการ/หน่วยงานที่คณะกรรมการฯ พิจารณาจัดสรรให้ทันที หรือตามที่ส่วนราชการ/หน่วยงานที่ได้รับจัดสรรกำหนด

### ๒. การได้รับตรวจเลือกเข้าเป็นทหาร

เมื่อเภสัชกรคู่สัญญาได้ไปรายงานตัวเข้าปฏิบัติงานแล้วหากได้รับการตรวจเลือกเข้าเป็นทหาร ให้ถือว่าระยะเวลาที่รับราชการทหารนั้น ให้นับเป็นระยะเวลาการชดใช้ทุนตามสัญญา

### ๓. การเปลี่ยนแปลงภายหลังการจัดสรร

เมื่อคณะกรรมการฯ ได้จัดสรรเภสัชกรฯ ให้ส่วนราชการ/หน่วยงานใดแล้ว ก่อนเริ่มปฏิบัติงาน (ปกติคือวันที่ ๑ มิถุนายน ของทุกปี) ห้ามมิให้เปลี่ยนแปลงส่วนราชการ/หน่วยงาน เว้นแต่ส่วนราชการ/หน่วยงานนั้น จะส่งตัวคืนโดยมีเหตุผลความจำเป็นเพียงพอประกอบการพิจารณาหรือคณะกรรมการฯ พิจารณาพิจารณาพิจารณาชดใช้ทุนโดยไม่เสียค่าปรับ

- ทั้งนี้คณะกรรมการฯ อาจพิจารณาอนุมัติให้ชดใช้ทุน หรือพิจารณาชดใช้ทุนโดยไม่เสียค่าปรับแล้วแต่กรณี

### ๔. การลาศึกษาต่อระหว่างปฏิบัติงานชดใช้ทุน

กรณีเภสัชกรฯ ขอลาศึกษาต่อในระหว่างการปฏิบัติงานชดใช้ทุน ให้ส่วนราชการ/หน่วยงานต้นสังกัด ใช้ดุลพินิจพิจารณาอนุญาตให้เภสัชกรฯ ที่อยู่ระหว่างปฏิบัติงานชดใช้ทุนลาศึกษาต่อได้ตามระเบียบปฏิบัติของทางราชการ/หน่วยงานที่ใช้บังคับอยู่ในขณะนั้น ซึ่งเมื่ออนุญาตให้ลาศึกษาต่อแล้ว ให้แจ้งคณะกรรมการฯ เพื่อทราบ ทั้งนี้ระยะเวลาลาศึกษาต่อไม่นับเป็นระยะเวลาชดใช้ทุน

### ๕. การเปลี่ยนสถานที่ปฏิบัติงานชดใช้ทุน

๕.๑ กรณีเภสัชกรฯ ขอเปลี่ยนสถานที่ปฏิบัติงานชดใช้ทุน ให้ส่วนราชการ/หน่วยงานต้นสังกัดใช้ดุลพินิจพิจารณาอนุมัติไปได้ตามที่เห็นสมควร โดยไม่ต้องขออนุมัติคณะกรรมการฯ ก่อน แล้วแจ้งผลการดำเนินการให้คณะกรรมการฯ ทราบในภายหลังโดยให้พิจารณาจากประโยชน์ที่ทางราชการ/หน่วยงานจะได้รับ ยกเว้นกรณีโอนย้ายหรือยืมตัวเพื่อเข้ามาปฏิบัติงานในส่วนกลางให้เสนอคณะกรรมการฯ พิจารณาเป็นรายกรณี

๕.๒ กรณีการเปลี่ยนแปลงสถานที่ปฏิบัติงานชดใช้ทุนระหว่างส่วนราชการ/หน่วยงานกับรัฐวิสาหกิจหรือสภากาชาดไทย ให้หน่วยงานที่รับบรรจุส่งสำเนาคำสั่งบรรจุและยืนยันการดูแลการปฏิบัติงานชดใช้ทุนที่เหลือ ให้คณะกรรมการฯ ทราบด้วย

### ๖. การเปลี่ยนแปลงสถานที่ปฏิบัติงานชดใช้ทุน (โอน)

กรณีเภสัชกรฯ ขอเปลี่ยนสถานที่ปฏิบัติงานชดใช้ทุน (โอน) ให้ส่วนราชการ/หน่วยงานต้นสังกัด พิจารณาอนุมัติได้ตามที่เห็นสมควร โดยไม่ต้องขออนุมัติคณะกรรมการฯ ก่อน แล้วแจ้งผลการดำเนินการให้คณะกรรมการฯ ทราบในภายหลัง

๖.๑ กรณีพนักงานของรัฐ / พนักงานมหาวิทยาลัย หรือที่เรียกชื่ออย่างอื่นขอเปลี่ยนสถานที่ปฏิบัติราชการ / ปฏิบัติงานที่ส่วนราชการ ซึ่งจะต้องใช้วิธีให้ลาออกแทนการโอน หน่วยงานทั้งสองแห่งจะต้อง

๖.๑.๑ กำหนดให้เกสัชกรปฏิบัติงานในหน่วยงานแห่งใหม่ติดต่อกันทันทีที่ออกจากราชการหรือหน่วยงานเดิม โดยก่อนลาออกจะต้องได้รับความยินยอมเป็นหนังสือจากส่วนราชการ / หน่วยงานต้นสังกัด กรณีหน่วยงานต้นสังกัดเดิมไม่ยินยอมให้ลาออกไปปฏิบัติงานชดใช้ทุนต่อเนื่อง การลาออกดังกล่าวนี้ ถือว่าเป็นการไม่ปฏิบัติตามสัญญาฯ ต้องทำการปรับชดใช้ทุนทันที

๖.๑.๒ ส่วนราชการ / หน่วยงานต้นสังกัดจะต้องแจ้งให้หน่วยงานที่บรรจุเกสัชกรฯ ทราบว่ามีพันธะผูกพันตามสัญญา และให้หน่วยงานแห่งใหม่ติดตามดูแลให้เป็นไปตามสัญญา หากมีการปฏิบัติผิดสัญญาจะต้องแจ้งให้มหาวิทยาลัยคู่สัญญาทราบ เพื่อดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

๖.๒ หากเป็นการเปลี่ยนสถานที่ปฏิบัติงานชดใช้ทุน ซึ่งมีข้อแตกต่างจากข้อ ๖.๑ โดยปกติ คณะกรรมการฯ จะไม่พิจารณาอนุมัติ เว้นแต่กรณีที่มีเหตุผลความจำเป็นโดยแท้จริง ให้เสนอคณะกรรมการฯ เป็นรายกรณีไป

## ๗. การออกจากราชการ/หน่วยงานระหว่างปฏิบัติงานชดใช้ทุน

๗.๑ กรณีที่เกสัชกรฯ ซึ่งอยู่ระหว่างปฏิบัติงานชดใช้ทุนไม่ได้ปฏิบัติงานตามปกติ เนื่องจากสาเหตุต่างๆ เช่นไม่ไปรายงานตัวเข้าปฏิบัติงานหรือได้รับอนุมัติให้ลาออกหรือมีคำสั่งให้พ้นจากงานไปแล้ว เป็นต้น ให้ส่วนราชการ/หน่วยงานต้นสังกัด แจ้งข้อมูลที่จำเป็นต้องใช้ในการคิดคำนวณเงินชดใช้ทุนตามสัญญาให้สถานศึกษาคู่สัญญาทราบภายในเวลา ๑ เดือนนับจากวันที่มีคำสั่งให้เกสัชกรฯ ผู้พ้นจากงานหรือกำหนดวันที่รายงานตัว โดยมีรายละเอียดประกอบการเรียกเก็บเงินชดใช้ทุนของสถานศึกษาคู่สัญญา ได้อย่างถูกต้อง เช่น

- ก. กำหนดวันที่ให้ไปรายงานตัวเพื่อปฏิบัติงานชดใช้ทุน
  - ข. วัน เดือน ปี ที่เริ่มปฏิบัติงานชดใช้ทุน
  - ค. วัน เดือน ปี ที่หยุดงานเพื่อไปศึกษา/ฝึกอบรม
  - ง. วัน เดือน ปี ที่สำเร็จการศึกษา/ฝึกอบรม หรือยุติการศึกษา/ฝึกอบรม
  - จ. วัน เดือน ปี ที่กลับเข้าปฏิบัติงานหลังจากลาศึกษา/ฝึกอบรม
  - ฉ. วัน เดือน ปี ที่ส่วนราชการ/หน่วยงานมีคำสั่งให้พ้นจากงาน
- ทั้งนี้ให้สำเนาหนังสือแจ้งให้ฝ่ายเลขานุการคณะกรรมการฯทราบด้วย

๗.๒ เมื่อสถานศึกษาคู่สัญญาได้รับทราบรายละเอียด (๖.๑) จากหน่วยงานต้นสังกัดแล้ว ให้คิดคำนวณเงินที่จะต้องชดใช้เนื่องจากผิดสัญญาแล้วแจ้งให้เกสัชกรฯ ซึ่งผิดสัญญาชำระเงินภายใน ๑ เดือน นับจากวันที่ได้รับแจ้งจากสถานศึกษา

## ๘. การติดตามการชดใช้ทุน

ให้สถานศึกษาคู่สัญญารวบรวมรายชื่อเกสัชกรฯ ซึ่งพ้นจากงานก่อนครบกำหนดเวลาชดใช้ทุน รวมทั้งปัญหาอุปสรรค ข้อเสนอแนะเกี่ยวกับการเรียกเก็บเงินชดใช้ทุนให้คณะกรรมการฯ ทราบภายในเดือนกรกฎาคม ของทุกปี



**โควตานักศึกษาเภสัชศาสตร์ผู้ทำสัญญาฯ ปีงบประมาณ2563 (ปีการศึกษา2562)**

ลำดับ	สถาบัน/ หน่วยงาน	ภาควิชา/สาขา/หน่วยกอง/หน่วย สำหรับวพม.กอง/ฝ่ายสำหรับวพม.	จังหวัด	ประเภทตำแหน่ง				ชื่อตำแหน่ง	เลขที่ตำแหน่ง	อัตราเงินเดือน	จำนวน		
				ขรก	พนักงาน องค์การของรัฐ	พนักงาน มหาวิทยาลัย	อื่นๆ (ระบุ)						
1	มหาวิทยาลัยมหิดล คณะเภสัชศาสตร์	โครงการศูนย์ฝึกความเป็นเลิศด้านผลิตภัณฑ์ ยาและสมุนไพร	นครปฐม			/		เภสัชกร	PY00035/57	22,750	1		
						/		เภสัชกร	PY00300/60	22,750	1		
<b>รวม</b>											<b>2</b>		
2	มหาวิทยาลัยขอนแก่น	คณะเภสัชศาสตร์	ขอนแก่น			/		เภสัชกร	39, 270 ,2130	21,630	3		
<b>รวม</b>											<b>3</b>		
3	มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ คณะเภสัชศาสตร์	คณะเภสัชศาสตร์ สาขาวิชาเภสัชกรรมเคมี	นครนายก			/		เภสัชกร	74525	23,160	1		
						/		เภสัชกร	70004	23,160	1		
						/		เภสัชกร	74527	23,160	1		
						/		เภสัชกร	74528	23,160	1		
						/		เภสัชกร	70132	23,160	1		
					ศูนย์การแพทย์ปัญญา นันทภักขชลประทาน	ศูนย์การแพทย์ปัญญานันทภักข ชลประทาน	นนทบุรี			/		เภสัชกร	
<b>รวม</b>											<b>8</b>		
4	มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์	คณะเภสัชศาสตร์ สถานปฏิบัติ เภสัชกรรมชุมชน (โอสถโถม)	ปทุมธานี			/		เภสัชกร	6322	23,630	1		
						/		เภสัชกร	10196	23,630	2		
<b>รวม</b>											<b>3</b>		
5	มหาวิทยาลัยพะเยา	คณะแพทยศาสตร์	พะเยา			/		อาจารย์			1		
						/		อาจารย์	1648	23,220	1		
<b>รวม</b>											<b>2</b>		
6	มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์	เภสัชกรประจำ ร้านยาอาศรมยา วลัยลักษณ์	นครศรีธรรมราช			/		เภสัชกร	-	23,000	2		
					สาขาเภสัชกรรมคลินิก สำนักวิชาเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์	นครศรีธรรมราช		/		อาจารย์		28,000	4
					สาขาเภสัชศาสตร์สังคมและการบริหาร สำนัก วิชาเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์	นครศรีธรรมราช		/		อาจารย์		28,000	1
<b>รวม</b>											<b>7</b>		
7	มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี คณะเภสัชศาสตร์	กลุ่มวิชาเภสัชกรรมปฏิบัติ	อุบลราชธานี			/		อาจารย์	415	24,500	1		
					กลุ่มวิชาชีวเภสัชศาสตร์	อุบลราชธานี		/		อาจารย์	516	24,500	1
<b>รวม</b>											<b>2</b>		

**โควตานักศึกษาเภสัชศาสตร์ผู้ทำสัญญา ปีงบประมาณ2563 (ปีการศึกษา2562)**

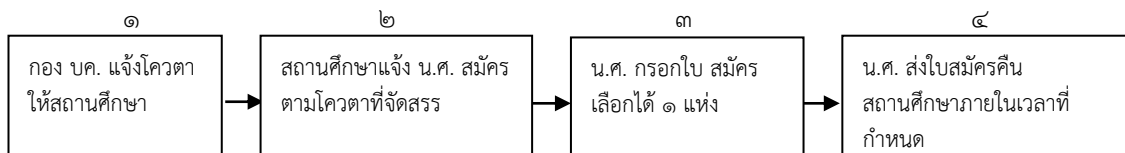
ลำดับ	สถาบัน/ หน่วยงาน	ภาควิชา/สาขา/หน่วยกอง/หน่วย สำหรับพม.กอง/ฝ่ายสำหรับพม.	จังหวัด	ประเภทตำแหน่ง				ชื่อตำแหน่ง	เลขที่ตำแหน่ง	อัตราเงินเดือน	จำนวน
				ชรก	พนักงาน องค์การของรัฐ	พนักงาน มหาวิทยาลัย	อื่นๆ (ระบุ)				
8	มหาวิทยาลัยมหาสารคาม คณะเภสัชศาสตร์	กลุ่มวิชาเภสัชคลินิก	มหาสารคาม			/		อาจารย์/ พ.วิชาการ	228007	21,420	1
	<b>รวม</b>										<b>1</b>
9	มหาวิทยาลัยบูรพา คณะเภสัชศาสตร์	สำนักงานการศึกษา สาขาวิชาเทคโนโลยีเภสัชกรรม	ชลบุรี		/			อาจารย์		28,000	1
		สาขาวิชาเภสัชกรรมปฏิบัติและการบริหาร	ชลบุรี		/			อาจารย์		28,000	3
		สาขาวิชาเภสัชเวชและเภสัชเคมี	ชลบุรี		/			อาจารย์		28,000	1
		สถานปฏิบัติการเภสัชกรรมชุมชน เภสัชกรประจำร้านยา	ชลบุรี		/			เภสัชกร		24,500	2
	คณะแพทยศาสตร์	คณะแพทยศาสตร์	ชลบุรี			/		เภสัชกร		23,630	2
	<b>รวม</b>										<b>9</b>
10	วิทยาลัยวิทยาศาสตร์การแพทย์ เจ้าฟ้าจุฬาภรณ	งานเภสัชกรรมและเวชภัณฑ์กลาง	กรุงเทพ		/			เภสัชกร ปฏิบัติการ		20,000	5
	<b>รวม</b>										<b>5</b>
11	องค์การเภสัชกรรม	แผนกเคลือบเม็ด	กรุงเทพ		/			เภสัชกร 5	569		1
		แผนกขายเขต	กรุงเทพ		/			นักการตลาด5	513		1
		แผนกขายเขต	กรุงเทพ		/			นักการตลาด5	1642		1
		กองมาตรฐานวัตถุติด	กรุงเทพ		/			เภสัชกร 5	1669		1
		กองมาตรฐานวัตถุติด 2	กรุงเทพ		/			เภสัชกร 5	2010		1
		แผนกงานผลิต 4	กรุงเทพ		/			เภสัชกร 5	2262		1
	<b>รวม</b>										<b>6</b>
12	สภากาชาดไทย	โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์	กรุงเทพ				/	เภสัชกร	อัตราตั้งใหม่	17,570	10
		รพ.สมเด็จพระบรมราชเทวี ณ ศรีราชา	ชลบุรี				/	เภสัชกรใช้ทุน	152 - 153 155 - 157	17,570	5
		ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ	กรุงเทพ				/	เภสัชกร	131	17,570	1
		ฝ่ายประกันคุณภาพ สถานเสาวภา	กรุงเทพ				/	เภสัชกร	186	17,570	1
	<b>รวม</b>										<b>17</b>
13	กระทรวงกลาโหม										
13.1	สำนักงานปลัดกระทรวงกลาโหม	สนพ.สสน.สป	กทม	/				เภสัชกร	211020000111 211020000112	17,550	2

**โควตานักศึกษาเภสัชศาสตร์ผู้ทำสัญญา ปีงบประมาณ2563 (ปีการศึกษา2562)**

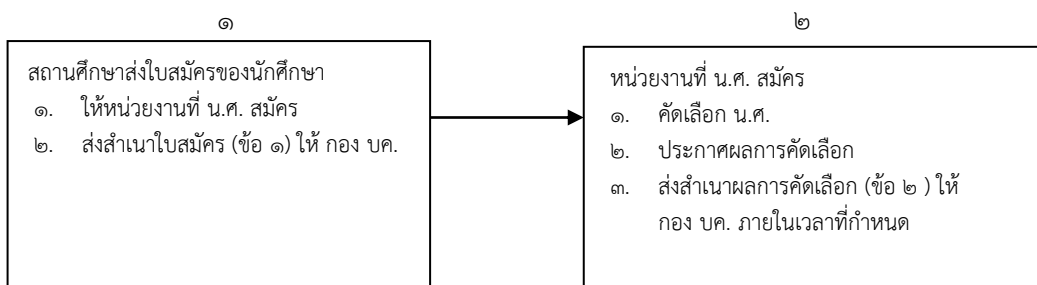
ลำดับ	สถาบัน/ หน่วยงาน	ภาควิชา/สาขา/หน่วยกอง/หน่วย สำหรับพม.กอง/ฝ่ายสำหรับพม.	จังหวัด	ประเภทตำแหน่ง				ชื่อตำแหน่ง	เลขที่ตำแหน่ง	อัตราเงินเดือน	จำนวน
				ชรก	พนักงาน องค์การของรัฐ	พนักงาน มหาวิทยาลัย	อื่นๆ (ระบุ)				
13.2	กรมแพทย์ทหารบก	รพ.พระมงกุฎเกล้า	กทม	/				เภสัชกร	3318	17,550	2
		รพ.ค่ายสุรนารี	นครราชสีมา	/				เภสัชกร	3318	17,550	1
		รพ.ค่ายพยุขนาเมือง	เพชรบูรณ์	/				เภสัชกร	3318	17,550	1
		รพ.ค่ายวีรราชู	นครศรีธรรมราช	/				เภสัชกร	3318	17,550	1
13.3	กรมแพทย์ทหารอากาศ	รพ.จันทบุษยามหา	นครปฐม	/				เภสัชกร		17,200	2
	<b>รวม</b>										<b>9</b>
14	กระทรวงมหาดไทย										
14.1	เทศบาลนครภูเก็ต	กองการแพทย์	ภูเก็ต				/	เภสัชกร	41-2-13-3612-001	17,570	1
14.2	เทศบาลนครตรัง	กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม	ตรัง	/				เภสัชกร ปก./ชก.	14-2-06-3612-002	17,570	1
		กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม	ตรัง	/				เภสัชกร ปก./ชก.	14-2-06-3612-003	17,570	1
14.3	เทศบาลนครยะลา	กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม	ยะลา	/				เภสัชกร ปก./ชก.	46-2-06-3612-002	17,570	1
	<b>รวม</b>										<b>4</b>
	<b>รวมส่วนราชการ/หน่วยงาน</b>										<b>78</b>
15	กระทรวงสาธารณสุข	หน่วยบริการส่วนภูมิภาค					/				<b>350</b>
	<b>รวมทั้งสิ้น</b>										<b>428</b>

## แนวทางการดำเนินการจัดสรรนักศึกษาเภสัชศาสตร์ผู้ทำสัญญา การเป็นนักศึกษาเภสัชศาสตร์

### ๑. การแสดงความจำนง



### ๒. การคัดเลือก



### ๓. การจัดสรร

- ก. จัดสรรนักศึกษาที่เลือก กระทรวงสาธารณสุข ไปปฏิบัติงานชดใช้ทุนที่ กระทรวงสาธารณสุข (ภูมิภาค)  
 ข. จัดสรร “ตัวบุคคล” ตามใบแสดงความจำนงของนักศึกษา และผลการคัดเลือกของหน่วยงานที่ได้รับจัดสรร ที่ถูกต้องตรงกัน ดังนี้

หน่วยงานที่สมัคร	การคัดเลือก/จัดสรร			หมายเหตุ
	หน่วยงานที่คัดเลือก	ผลการคัดเลือก	หน่วยงานที่จัดสรร	
ก	ก	ผ่าน	ก	ก = หน่วยงานที่ได้รับจัดสรร
ก	ก	ไม่ผ่าน	คืนคณะกรรมการ ฯ เพื่อประกาศให้พ้นภาระชดใช้ทุน	
กระทรวงสาธารณสุข	กระทรวงสาธารณสุข	ผ่าน	กระทรวงสาธารณสุข	
กระทรวงสาธารณสุข	กระทรวงสาธารณสุข	ไม่ผ่าน	คืนคณะกรรมการ ฯ เพื่อประกาศให้พ้นภาระชดใช้ทุน	

- ค. ประชุมคณะกรรมการพิจารณาจัดสรรนักศึกษาเภสัชศาสตร์ผู้ทำสัญญาการเป็นนักศึกษาเภสัชศาสตร์ เพื่อนุมัติรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือก และรายชื่อผู้ไม่ผ่านการคัดเลือกให้พ้นภาระชดใช้ทุน

หมายเหตุ กอง บค. = กลุ่มประสานนโยบายและยุทธศาสตร์ฯ กองบริหารทรัพยากรบุคคล

คำแนะนำในการแสดงความจำนงเข้าปฏิบัติงานชุดใช้ทุนของ  
นักศึกษาเภสัชศาสตร์ผู้ทำสัญญาฯ ปีการศึกษา ๒๕๖๒

๑. ศึกษารายละเอียดของหน่วยงานที่สนใจสมัคร เพื่อสิทธิประโยชน์ของนักศึกษา เกี่ยวกับ

- ตำแหน่ง
- ลักษณะงาน/หน้าที่ที่ต้องปฏิบัติ
- ความก้าวหน้าในอาชีพ/สายงาน
- สิทธิประโยชน์ที่ควรจะได้รับ เช่น สวัสดิการ ฯลฯ
- สถานที่ตั้ง
- การเดินทาง/ที่พัก
- อื่นๆ

๒. การกรอกใบแสดงความจำนง ควรปฏิบัติ ดังนี้

- กรอกรายละเอียดให้ครบถ้วน โดยเฉพาะที่อยู่และเบอร์โทรศัพท์ / โทรศัพท์มือถือที่สามารถติดต่อได้
- เขียนด้วยลายมือที่ชัดเจน (ตัวสะกด/การันต์,ตัวบรรจง)
- กรอกใบแสดงความจำนงเพียง ๑ ชุดเท่านั้น
- นักศึกษาเลือกหน่วยงานได้ ๑ แห่ง หรือ แสดงความจำนงไม่เลือกสถานที่ปฏิบัติงานชุดใช้ทุน โดยทำเครื่องหมาย X ในช่อง  ที่กำหนดให้เพียงแห่งเดียว ถ้าทำหลายแห่งจะถือเป็นโมฆะ

นักศึกษาที่แสดงความจำนงเลือกกระทรวงสาธารณสุข จะต้องไปคัดเลือกเพื่อเข้าปฏิบัติงานชุดใช้ทุน ตามพื้นที่ที่ และวันเวลาที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนดวันคัดเลือก (คัดเลือกไว้ ๓๕๐ อัตรา)

๓. ส่งใบแสดงความจำนงคืนสถานศึกษา ภายในเวลาที่กำหนด

เมื่อนักศึกษากรอกข้อมูลใบแสดงความจำนงเรียบร้อยแล้ว ให้ส่งคืนสถานศึกษาภายในเวลาที่กำหนด และเมื่อสถานศึกษาส่งใบแสดงความจำนงของนักศึกษาไปยังหน่วยงานที่สมัครแล้ว ห้ามนักศึกษาขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงใบแสดงความจำนง อีก

๔. ติดตามการนัดหมายไปรับการคัดเลือกจากหน่วยงานที่สมัคร



ด้วยความขอบคุณ



ใบแสดงความจำนง การปฏิบัติงานขอใช้ทุนของนักศึกษาเภสัชศาสตร์ผู้ทำสัญญา  
ซึ่งสำเร็จการศึกษาประจำปีการศึกษา ๒๕๖๒

๑. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....  
 รหัสนักศึกษา.....รหัสบัตรประชาชน.....  
 อายุ.....ปี.....เดือน เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....  
 เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....  
 เป็นผู้จะสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรเภสัชศาสตร์บัณฑิต จากมหาวิทยาลัย.....  
 เป็นหลักสูตร ๕ ปี  เป็นหลักสูตร ๖ ปี  อื่นๆ โปรดระบุ.....  
 เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ.....  
 หากยังไม่ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ คาดว่าจะได้รับเดือน.....  
 หากยังไม่ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ หรือว่าอยู่ระหว่างสอบ  
 MCQ  OSPE  อื่นๆ โปรดระบุ.....  
 นอกจากทำสัญญาเป็นนักศึกษาเพื่อศึกษาวิชาเภสัชศาสตร์แล้ว ข้าพเจ้ายังได้รับทุนอุดหนุนการศึกษาจาก  
 (ระบุชื่อทุน).....  
 โดยมีชื่อผู้กัพัน.....
๒. สถานที่เกิด อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....  
 ที่อยู่/สถานที่ติดต่อได้เมื่อมีเรื่องด่วน บ้านเลขที่.....ซอย/ถนน.....  
 หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....  
 จังหวัด.....โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....
๓. บิดาชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....  
 ยังมีชีวิตอยู่/ถึงแก่กรรม เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....  
 อยู่บ้านเลขที่.....ซอย/ถนน.....หมู่ที่.....  
 ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....  
 อาชีพของบิดา  รับราชการ  ธุรกิจเอกชน  รัฐวิสาหกิจ  อาชีพส่วนตัว/อิสระ  
 เกษตรกร  พ่อบ้าน  อื่น ๆ โปรดระบุ.....  
 ตำแหน่ง.....  
 สถานที่ทำงาน.....  
 ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
๔. มารดาชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....  
 ยังมีชีวิตอยู่/ถึงแก่กรรม เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....  
 อยู่บ้านเลขที่.....ซอย/ถนน.....หมู่ที่.....  
 ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....  
 อาชีพของมารดา  รับราชการ  ธุรกิจเอกชน  รัฐวิสาหกิจ  อาชีพส่วนตัว/อิสระ  
 เกษตรกร  แม่บ้าน  อื่น ๆ โปรดระบุ.....  
 ตำแหน่ง.....  
 สถานที่ทำงาน.....  
 ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

๕. วุฒิการศึกษา (เดิม) ชื่อสถานศึกษา อำเภอ/เขต เริ่มศึกษา สำเร็จการศึกษา  
 ของนักศึกษา และจังหวัด พ.ศ. พ.ศ.  
 ประถมศึกษาปีที่ ๖ .....  
 มัธยมศึกษาปีที่ ๓ .....  
 มัธยมศึกษาปีที่ ๖ .....

๖. การแสดงความจำนง

ข้าพเจ้า.....ได้อ่านรายละเอียดหลักเกณฑ์ เงื่อนไข  
 และวิธีการจัดสรร และแนวปฏิบัติเกี่ยวกับนักศึกษาเภสัชศาสตร์คู่สัญญา ระหว่างใช้ทุนเรียบร้อยแล้ว ขอแสดงความจำนง  
 (เลือกได้เพียงลำดับเดียว โปรดใส่เครื่องหมาย X ในช่อง  ) ดังนี้

- แสดงความจำนงจะเลือกสถานที่ปฏิบัติงานตามสัญญานักศึกษาเภสัชศาสตร์ผู้ทำสัญญาฯ

ข้าพเจ้าขอเลือกสถานที่ปฏิบัติงานดังนี้

๑. คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
๒. คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น
๓. มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ
- ศูนย์การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ รพ.ชลประทาน
- คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ
๔. มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์
- คณะเภสัชศาสตร์ สถาบันปฏิบัติการเภสัชกรรมชุมชน (ไอสโตน)
- รพ.ธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์
๕. มหาวิทยาลัยพะเยา
- คณะแพทยศาสตร์
- คณะเภสัชศาสตร์
๖. คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์
๗. คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี
๘. คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม
๙. มหาวิทยาลัยบูรพา
- คณะแพทยศาสตร์
- คณะเภสัชศาสตร์
๑๐. วิทยาลัยวิทยาศาสตร์การแพทย์เจ้าฟ้าจุฬาภรณ ราชวิทยาลัยจุฬาลงกรณ์
๑๑. องค์การเภสัชกรรม ดังนี้
- แผนกเคลือบเม็ด
- แผนกขายเขต
- กองมาตรฐานวัตถุดิบ
- กองมาตรฐานวัตถุดิบ ๒
- แผนกงานผลิต ๔

๑๒. สภากาชาดไทย ดังนี้

- โรงพยาบาลสมเด็จพระบรมราชเทวี ณ ศรีราชา จ.ชลบุรี
- โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ กรุงเทพฯ
- ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ กรุงเทพฯ
- ฝ่ายประกันคุณภาพสถานเสาวภา

๑๓. กระทรวงกลาโหม ดังนี้

- สำนักงานปลัดกระทรวงกลาโหม
- กองทัพบก ดังนี้
- โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า
- โรงพยาบาลค่ายสุรนารี
- โรงพยาบาลค่ายพ่อนวมเมือง
- โรงพยาบาลค่ายวชิราวุธ
- กองทัพอากาศ

๑๔. กระทรวงมหาดไทย ดังนี้

- เทศบาลนครภูเก็ต กองการแพทย์
- เทศบาลนครตรัง กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
- เทศบาลนครยะลา กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

๑๕. กระทรวงสาธารณสุข (ส่วนภูมิภาค)

แสดงความจำนงที่จะไม่เลือกสถานที่ปฏิบัติงานตามสัญญานักศึกษาเภสัชศาสตร์ผู้ทำสัญญาฯ

#### หมายเหตุ

#### เงื่อนไขการเลือกสถานที่ปฏิบัติงานตามสัญญานักศึกษาเภสัชศาสตร์ผู้ทำสัญญาฯ

๑. กรณีหากหน่วยงานได้รับเภสัชกรใช้ทุนพอเพียงกับความต้องการแล้ว คณะกรรมการฯ อาจพิจารณา กลุ่มที่ไม่เลือกสถานที่ปฏิบัติงานขอใช้ทุน ตลอดจนนักศึกษาที่ยังไม่ได้สถานที่ปฏิบัติงานพ้นจากข้อผูกพันโดยไม่เสียค่าปรับ
๒. กรณีหากหน่วยงานได้เภสัชกรใช้ทุนไม่พอเพียงกับความต้องการ จะให้นักศึกษาเภสัชศาสตร์ที่แสดงความจำนงไม่เลือกสถานที่ปฏิบัติงานขอใช้ทุน ตลอดจนนักศึกษาที่ยังไม่ได้สถานที่ปฏิบัติงานนั้นเข้ารับ การคัดเลือกเพื่อใช้ทุนตามวิธีการที่คณะกรรมการฯ กำหนดต่อไปเพื่อให้ได้เภสัชกรใช้ทุนเพียงพอต่อความต้องการต่อไป

ลงชื่อ.....  
(.....)  
...../...../.....

ประทับตรา  
สถานศึกษา  
ที่นี่

โปรดส่งใบแสดงความจำนงนี้ คืน คณะเภสัชศาสตร์

ภายในวันที่ .....

(สถานศึกษากำหนด)



รายชื่อหน่วยงานที่ได้รับจัดสรรและสถานที่ติดต่อ

รายชื่อหน่วยงาน	สถานที่ติดต่อ
คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล	คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ๔๗๗ ถ.ศรีอยุธยา แขวงพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐ โทร ๐๒-๖๔๔-๘๖๗๗-๘๗ ต่อ ๑๕๐๘ โทรสาร ๐๒-๓๕๔-๔๓๒๖
คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น	คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น ๑๒๓ หมู่ ๑๖ ถ.มิตรภาพ ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ขอนแก่น ๔๐๐๐๒ โทรศัพท์ ๐๔๓-๐๐๙-๗๐๐ โทรสาร ๐๔๓-๒๐๒-๒๑๖
คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ	คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ ๖๓ หมู่ ๗ ถ.รังสิต-องครักษ์ อ.องครักษ์ จ.นครนายก ๒๖๑๒๐ โทร ๐๓๗-๓๙๕๐๙๔-๕ ต่อ ๒๑๕๔๔ โทรสาร ๐๓๗-๓๙๕๕๕๐๙๖
ศูนย์การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ ชลประทาน	ศูนย์การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ ชลประทาน ๒๒๒ หมู่ ๑ ถ.ติวานนท์ ต.บางตลาด อ.ปากเกร็ด จ.นนทบุรี ๑๑๑๒๐ โทร ๐๒ ๕๐๒ ๒๓๔๕
คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์	คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ๙๙ ม.๑๘ ถ.พลหโยธิน ต.คลองหนึ่ง อ.คลองหลวง จ.ปทุมธานี ๑๒๑๒๐ โทร ๐๒ ๙๘๖-๙๒๑๓ ต่อ ๔๒๗๑
โรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ	โรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ ๙๕ หมู่ ๘ ต.คลองหนึ่ง อ.คลองหลวง จ.ปทุมธานี ๑๒๑๒๐ โทร ๐๒-๙๒๖-๙๓๖๘-๗๐ โทรสาร ๐๒-๙๒๖๙๓๒๕

รายชื่อหน่วยงาน	สถานที่ติดต่อ
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา	คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา ต.แม่กา อ.เมืองพะเยา จ.พะเยา ๕๖๐๐๐ โทร ๐๕๔-๔๖๖๖๖๖ ต่อ ๓๔๕๘ โทรสาร ๐๕๔-๔๖๖๖๙๘
คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา	คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา ๑๙ หมู่๒ ต.แม่กา อ.เมืองพะเยา จ.พะเยา ๕๖๐๐๐ โทร ๐๕๔-๔๖๖๖๖๖ ต่อ ๓๑๘๒
สำนักวิชาเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์	สำนักวิชาเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ อาคารวิชาการ ๙ ๒๒๒ ต.ไทยบุรี อ.ท่าศาลา จ.นครศรีธรรมราช ๘๐๑๖๑ โทร ๐-๗๕๖๗-๒๘๐๘-๑๐ โทรสาร ๐-๗๕๖๗-๒๘๑๔
คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี	คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ๘๕ ถนนสกนธ์มาร์ค ต.เมืองศรีโค อ.วารินชำราบ จ.อุบลราชธานี ๓๔๑๙๐ โทร ๐๔๕-๓๕๓๖๙๐ โทรสาร ๐๔๕-๓๕๓๖๒๖
คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม	คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม ต.ขามเรียง อ.กันทรวิชัย จ.มหาสารคาม ๔๔๑๕๐ โทร/โทรสาร ๐๔๓-๗๕๔๓๖๐
คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา	คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา ๑๖๙ ถ.ลงหาดบางแสน ต.แสนสุข อ.เมือง จ.ชลบุรี ๒๐๑๓๑ โทรศัพท์ ๐๓๘-๓๙๐-๔๐๑ โทรสาร ๐๓๘-๓๙๐-๔๐๐

รายชื่อหน่วยงาน	สถานที่ติดต่อ
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา	คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา ๑๖๙ ถ.สิงหนครบางแสน ต.แสนสุข อ.เมือง จ.ชลบุรี ๒๐๑๓๑ โทร. ๐๓๘-๑๐๓๑๘๘๙, ๐๓๘-๓๘๖๕๕๕๔ ต่อ ๒๒๒๔ โทรสาร ๐๓๘-๓๘๖๕๕๕๗
วิทยาลัยวิทยาศาสตร์การแพทย์เจ้าฟ้าจุฬาภรณ	วิทยาลัยวิทยาศาสตร์การแพทย์เจ้าฟ้าจุฬาภรณ ชั้น ๑๐ โรงพยาบาลจุฬาภรณ ๙๐๖ ถ.กำแพงเพชร๖ แขวงตลาดบางเขน เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร ๑๐๒๑๐ โทร ๐๒-๕๗๖-๖๐๐๐
องค์การเภสัชกรรม	องค์การเภสัชกรรม ๗๕/๑ ถ.พระราม ๖ เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร ๑๐๔๐๐ โทร ๐๒-๒๐๓-๘๑๔๑ โทรสาร ๐๒-๓๕๔๘๘๖๒
สภากาชาดไทย	สภากาชาดไทย ๑๘๗๑ ถ.อังรีดูนังต์ แขวงวังใหม่ เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ ๑๐๓๓๐ โทร. ๐๒-๒๕๖๔๐๕๓ โทรสาร ๐๒-๒๕๒๗๙๙๒
กระทรวงกลาโหม	สำนักงานปลัดกระทรวงกลาโหม ถ.สนามไชย เขตพระนคร กรุงเทพฯ ๑๐๒๐๐ โทร ๐๒-๒๒๖๓๑๔๑
กระทรวงมหาดไทย	สำนักงานปลัดกระทรวงมหาดไทย ถ.อัษฎางค์ แขวงราชบพิธ เขตพระนคร กรุงเทพฯ ๑๐๒๐๐ โทร ๐๒-๒๒๓-๒๐๐๐ , ๐๒-๒๒๒-๑๑๔๑-๕๕ โทรสาร ๐๒-๒๒๓-๕๒๔๑
สำนักงานเทศบาลนครแหลมฉบัง	สำนักงานเทศบาลนครแหลมฉบัง ต.ทุ่งสง อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี ๒๐๒๓๐ โทร ๐๓๘-๔๙๔๗๒๓

รายชื่อหน่วยงาน	สถานที่ติดต่อ
สำนักงานเทศบาลนครยะลา	สำนักงานเทศบาลนครยะลา ถ.สุขยางค์ จ.ยะลา ๙๕๐๐๐ โทร ๐๗๓-๒๒๓๖๖๖ ต่อ ๑๐๒๘ โทรสาร ๐๗๓-๒๑๕๖๗๕
สำนักงานเทศบาลนครสุราษฎร์ธานี	สำนักงานเทศบาลนครสุราษฎร์ธานี ถ.ภักดีนุสรณ์ อ.เมือง จ.สุราษฎร์ธานี ๘๔๐๐๐ โทร ๐๗๗-๒๘๒๗๔๘ โทรสาร ๐๗๗-๒๐๖๘๖๔
สำนักงานเทศบาลนครตรัง	สำนักงานเทศบาลนครตรัง ถ.วิเศษกุล จ.ตรัง ๙๒๐๐๐ โทร ๐๗๕-๒๑๔๐๒๐ โทรสาร ๐๗๕-๒๑๑๔๙๓
สำนักงานเทศบาลเมืองสระบุรี	สำนักงานเทศบาลเมืองสระบุรี ถ.พิชัยณรงค์สงคราม จ.สระบุรี ๑๘๐๐๐ โทร ๐๓๖-๒๑๒๖๘๐ โทรสาร ๐๓๖-๓๑๒๔๙๖
สำนักงานเทศบาลเมืองมหาสารคาม	สำนักงานเทศบาลเมืองมหาสารคาม ถ.ผังเมืองบัญชา จ.มหาสารคาม ๔๔๐๐๐ โทร ๐๔๓-๗๔๐๓๖๖
สำนักงานเทศบาลเมืองพัทธยา	สำนักงานเทศบาลเมืองพัทธยา ถ.พัทธยาเหนือ อ.บางละมุง จ.ชลบุรี ๒๐๑๕๐ โทร ๐๓๘-๒๕๓๑๒๖ โทรสาร ๐๓๘-๒๕๓๑๒๕
องค์การบริหารส่วนตำบลบางแก้ว	องค์การบริหารส่วนตำบลบางแก้ว ๙๙ ม.๘ ต.บางแก้ว อ.บางพลี จ.สมุทรปราการ ๑๐๕๔๐ โทร ๐๒-๗๑๐-๒๗๘๔-๗ โทรสาร ๐๒-๗๑๐-๒๗๘๒