



สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (สพฉ.)

๘๘/๔๐ หมู่ที่ ๔ อาคารเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ๘๔ พรรษา
สาธารณสุขซอย ๖ ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐
โทรศัพท์ ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๖๙ โทรสาร ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๐๑-๖ เว็บไซต์: www.niems.go.th

ที่ สพฉ ๐๓ / ๓๗๒๓

๔ พฤศจิกายน ๒๕๕๙

เรื่อง ขอให้คัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ปี ๒๕๖๐

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด เชียงใหม่

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. เกณฑ์การคัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ปี ๒๕๖๐ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แบบฟอร์มกรอกข้อมูลผู้ที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ จำนวน ๑ ฉบับ
๓. รายชื่อผู้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ปี ๒๕๕๕ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่คณะกรรมการกลั่นกรองรายชื่อบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ได้มีมติเห็นชอบให้จังหวัดเป็นผู้พิจารณาคัดเลือกบุคคลที่มีความเหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ โดยจัดให้มีพิธีมอบเข็มเชิดชูเกียรติในงานประชุมวิชาการการแพทย์ฉุกเฉินระดับชาติ ครั้งที่ ๑๑ ระหว่างวันที่ ๒๙ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๐ นั้น

ในการนี้ สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติจึงขอความอนุเคราะห์ให้จังหวัดพิจารณาดังนี้

๑. คัดเลือกบุคคลผู้ที่มีคุณสมบัติที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ตามเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติปี ๒๕๖๐ โดยจังหวัดของท่านได้รับการจัดสรรดังนี้ กลุ่มที่ ๑.๑ จำนวน ๒ เข็ม กลุ่มที่ ๑.๒ จำนวน ๕ เข็ม รวมทั้งสิ้น ๗ เข็ม

๒. ให้จังหวัดยืนยันและจัดส่งรายชื่อผู้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ปี ๒๕๕๕ ตามรายชื่อและตามเกณฑ์ ฯ ที่ส่งมาด้วย เพื่อขอรับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕

โดยขอให้จัดส่งรายชื่อดังกล่าวให้กับสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติตามแบบฟอร์มและตามประกาศเว็บไซต์ของสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติภายใน วันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๕๙ หากครบกำหนดแล้วยังไม่จัดส่งถือว่าสละสิทธิ์

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายภูมินทร์ ศิลานนท์)

รองเลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ
รักษาการแทน เลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ

สำนักจัดระบบการแพทย์ฉุกเฉิน

โทรศัพท์ ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๖๙ โทรสาร ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๐๓

ผู้รับผิดชอบ นายวัฒนา ทองเอี้ย โทรศัพท์มือถือ ๐๘ ๙๘๘๗ ๑๖๖๙ Email : wattana.t@niems.go.th



สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (สพฉ.)

๘๘/๔๐ หมู่ที่ ๔ อาคารเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ๘๔ พรรษา
สาธารณสุขซอย ๖ ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐
โทรศัพท์ ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๖๙ โทรสาร ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๐๑-๖ เว็บไซต์: www.niems.go.th

ที่ สพฉ ๐๓ / ๓๗๒๓

๔ พฤศจิกายน ๒๕๕๙

เรื่อง ขอให้คัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ปี ๒๕๖๐

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ลำพูน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. เกณฑ์การคัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ปี ๒๕๖๐ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แบบฟอร์มกรอกข้อมูลผู้ที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ จำนวน ๑ ฉบับ
๓. รายชื่อผู้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ปี ๒๕๕๕ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่คณะกรรมการกลั่นกรองรายชื่อบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ได้มีมติเห็นชอบให้จังหวัดเป็นผู้พิจารณาคัดเลือกบุคคลที่มีความเหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ โดยจัดให้มีพิธีมอบเข็มเชิดชูเกียรติในงานประชุมวิชาการการแพทย์ฉุกเฉินระดับชาติ ครั้งที่ ๑๑ ระหว่างวันที่ ๒๙ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๐ นั้น

ในการนี้ สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติจึงขอความอนุเคราะห์ให้จังหวัดพิจารณาดังนี้

๑. คัดเลือกบุคคลผู้ที่มีคุณสมบัติที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ตามเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติปี ๒๕๖๐ โดยจังหวัดของท่านได้รับการจัดสรรดังนี้ กลุ่มที่ ๑.๑ จำนวน ๑ เข็ม กลุ่มที่ ๑.๒ จำนวน ๒ เข็ม รวมทั้งสิ้น ๓ เข็ม

๒. ให้จังหวัดยืนยันและจัดส่งรายชื่อผู้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ปี ๒๕๕๕ ตามรายชื่อและตามเกณฑ์ ฯ ที่ส่งมาด้วย เพื่อขอรับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕

โดยขอให้จัดส่งรายชื่อดังกล่าวให้กับสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติตามแบบฟอร์มและตามประกาศเว็บไซต์ของสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติภายใน วันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๕๙ หากครบกำหนดแล้วยังไม่จัดส่งถือว่าสละสิทธิ์

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายภูมินทร์ ศิลานนท์)

รองเลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ
รักษาการแทน เลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ

สำนักจัดระบบการแพทย์ฉุกเฉิน

โทรศัพท์ ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๖๙ โทรสาร ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๐๓

ผู้รับผิดชอบ นายวัฒนา ทองเอี้ย โทรศัพท์มือถือ ๐๘ ๙๘๘๗ ๑๖๖๙ Email : wattana.t@niems.go.th



สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (สพฉ.)

๘๘/๔๐ หมู่ที่ ๔ อาคารเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ๘๔ พรรษา
สาธารณสุขซอย ๖ ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐
โทรศัพท์ ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๖๙ โทรสาร ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๐๑-๖ เว็บไซต์: www.niems.go.th

ที่ สพฉ ๐๓ / ๓๗๒๓

๔ พฤศจิกายน ๒๕๕๙

เรื่อง ขอให้คัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ปี ๒๕๖๐

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ลำปาง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. เกณฑ์การคัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ปี ๒๕๖๐ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แบบฟอร์มกรอกข้อมูลผู้ที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ จำนวน ๑ ฉบับ
๓. รายชื่อผู้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ปี ๒๕๕๕ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่คณะกรรมการกลั่นกรองรายชื่อบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ได้มีมติเห็นชอบให้จังหวัดเป็นผู้พิจารณาคัดเลือกบุคคลที่มีความเหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ โดยจัดให้มีพิธีมอบเข็มเชิดชูเกียรติในงานประชุมวิชาการการแพทย์ฉุกเฉินระดับชาติ ครั้งที่ ๑๑ ระหว่างวันที่ ๒๙ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๐ นั้น

ในการนี้ สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติจึงขอความอนุเคราะห์ให้จังหวัดพิจารณาดังนี้

๑. คัดเลือกบุคคลผู้ที่มีคุณสมบัติที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ตามเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติปี ๒๕๖๐ โดยจังหวัดของท่านได้รับการจัดสรรดังนี้ กลุ่มที่ ๑.๑ จำนวน ๑ เข็ม กลุ่มที่ ๑.๒ จำนวน ๒ เข็ม รวมทั้งสิ้น ๓ เข็ม

๒. ให้จังหวัดยืนยันและจัดส่งรายชื่อผู้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ปี ๒๕๕๕ ตามรายชื่อและตามเกณฑ์ ฯ ที่ส่งมาด้วย เพื่อขอรับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕

โดยขอให้จัดส่งรายชื่อดังกล่าวให้กับสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติตามแบบฟอร์มและตามประกาศเว็บไซต์ของสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติภายใน วันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๕๙ หากครบกำหนดแล้วยังไม่จัดส่งถือว่าสละสิทธิ์

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายภูมินทร์ ศิลานันท์)

รองเลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ
รักษาการแทน เลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ

สำนักจัดระบบการแพทย์ฉุกเฉิน

โทรศัพท์ ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๖๙ โทรสาร ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๐๓

ผู้รับผิดชอบ นายวัฒนา ทองเอี้ย โทรศัพท์มือถือ ๐๘ ๙๘๘๗ ๑๖๖๙ Email : wattana.t@niems.go.th



สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (สพฉ.)

๘๘/๔๐ หมู่ที่ ๔ อาคารเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ๘๔ พรรษา
สาธารณสุขซอย ๖ ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐
โทรศัพท์ ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๖๙ โทรสาร ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๐๑-๖ เว็บไซต์: www.niems.go.th

ที่ สพฉ ๐๓ / ๓๗๒๓

๔ พฤศจิกายน ๒๕๕๙

เรื่อง ขอให้คัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ปี ๒๕๖๐

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด แพร์

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. เกณฑ์การคัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ปี ๒๕๖๐ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แบบฟอร์มกรอกข้อมูลผู้ที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ จำนวน ๑ ฉบับ
๓. รายชื่อผู้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ปี ๒๕๕๕ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่คณะกรรมการกลั่นกรองรายชื่อบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ได้มีมติเห็นชอบให้จังหวัดเป็นผู้พิจารณาคัดเลือกบุคคลที่มีความเหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ โดยจัดให้มีพิธีมอบเข็มเชิดชูเกียรติในงานประชุมวิชาการการแพทย์ฉุกเฉินระดับชาติ ครั้งที่ ๑๑ ระหว่างวันที่ ๒๙ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๐ นั้น

ในการนี้ สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติจึงขอความอนุเคราะห์ให้จังหวัดพิจารณาดังนี้

๑. คัดเลือกบุคคลผู้ที่มีคุณสมบัติที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ตามเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติปี ๒๕๖๐ โดยจังหวัดของท่านได้รับการจัดสรรดังนี้ กลุ่มที่ ๑.๑ จำนวน๑..... เข็ม กลุ่มที่ ๑.๒ จำนวน๑..... เข็ม รวมทั้งสิ้น๒..... เข็ม

๒. ให้จังหวัดยืนยันและจัดส่งรายชื่อผู้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ปี ๒๕๕๕ ตามรายชื่อและตามเกณฑ์ ฯ ที่ส่งมาด้วย เพื่อขอรับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕

โดยขอให้จัดส่งรายชื่อดังกล่าวให้กับสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติตามแบบฟอร์มและตามประกาศเว็บไซต์ของสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติภายใน วันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๕๙ หากครบกำหนดแล้วยังไม่จัดส่งถือว่าสละสิทธิ์

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายภูมินทร์ ศิลานนท์)

รองเลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ
รักษาการแทน เลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ

สำนักจัดระบบการแพทย์ฉุกเฉิน

โทรศัพท์ ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๖๙ โทรสาร ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๐๓

ผู้รับผิดชอบ นายวัฒนา ทองเอี้ย โทรศัพท์มือถือ ๐๘ ๙๘๘๗ ๑๖๖๙ Email : wattana.t@niems.go.th



สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (สพฉ.)

๘๘/๔๐ หมู่ที่ ๔ อาคารเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ๘๔ พรรษา
สาธารณสุขซอย ๖ ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐
โทรศัพท์ ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๖๙ โทรสาร ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๐๑-๖ เว็บไซต์: www.niems.go.th

ที่ สพฉ ๐๓ / ๓๗๒๓

๔ พฤศจิกายน ๒๕๕๙

เรื่อง ขอให้คัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ปี ๒๕๖๐

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด น่าน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. เกณฑ์การคัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ปี ๒๕๖๐ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แบบฟอร์มกรอกข้อมูลผู้ที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ จำนวน ๑ ฉบับ
๓. รายชื่อผู้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ปี ๒๕๕๕ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่คณะกรรมการกลั่นกรองรายชื่อบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ได้มีมติเห็นชอบให้จังหวัดเป็นผู้พิจารณาคัดเลือกบุคคลที่มีความเหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ โดยจัดให้มีพิธีมอบเข็มเชิดชูเกียรติในงานประชุมวิชาการการแพทย์ฉุกเฉินระดับชาติ ครั้งที่ ๑๑ ระหว่างวันที่ ๒๙ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๐ นั้น

ในการนี้ สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติจึงขอความอนุเคราะห์ให้จังหวัดพิจารณาดังนี้

๑. คัดเลือกบุคคลผู้ที่มีคุณสมบัติที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ตามเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติปี ๒๕๖๐ โดยจังหวัดของท่านได้รับการจัดสรรดังนี้ กลุ่มที่ ๑.๑ จำนวน ๑ เข็ม กลุ่มที่ ๑.๒ จำนวน ๓ เข็ม รวมทั้งสิ้น ๔ เข็ม

๒. ให้จังหวัดยืนยันและจัดส่งรายชื่อผู้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ปี ๒๕๕๕ ตามรายชื่อและตามเกณฑ์ ฯ ที่ส่งมาด้วย เพื่อขอรับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕

โดยขอให้จัดส่งรายชื่อดังกล่าวให้กับสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติตามแบบฟอร์มและตามประกาศเว็บไซต์ของสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติภายใน วันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๕๙ หากครบกำหนดแล้วยังไม่จัดส่งถือว่าสละสิทธิ์

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายภูมินทร์ ศิลานันท์)

รองเลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ
รักษาการแทน เลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ

สำนักจัดระบบการแพทย์ฉุกเฉิน

โทรศัพท์ ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๖๙ โทรสาร ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๐๓

ผู้รับผิดชอบ นายวัฒนา ทองเอี้ย โทรศัพท์มือถือ ๐๘ ๙๘๘๗ ๑๖๖๙ Email : wattana.t@niems.go.th



สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (สพฉ.)

๘๘/๔๐ หมู่ที่ ๔ อาคารเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ๘๔ พรรษา
สาธารณสุขซอย ๖ ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐
โทรศัพท์ ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๖๙ โทรสาร ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๐๑-๖ เว็บไซต์: www.niems.go.th

ที่ สพฉ ๐๓ / ๓๗๒๓

๔ พฤศจิกายน ๒๕๕๙

เรื่อง ขอให้คัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ปี ๒๕๖๐

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด พะเยา

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. เกณฑ์การคัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ปี ๒๕๖๐ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แบบฟอร์มกรอกข้อมูลผู้ที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ จำนวน ๑ ฉบับ
๓. รายชื่อผู้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ปี ๒๕๕๕ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่คณะกรรมการกลั่นกรองรายชื่อบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ได้มีมติเห็นชอบให้จังหวัดเป็นผู้พิจารณาคัดเลือกบุคคลที่มีความเหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ โดยจัดให้มีพิธีมอบเข็มเชิดชูเกียรติในงานประชุมวิชาการการแพทย์ฉุกเฉินระดับชาติ ครั้งที่ ๑๑ ระหว่างวันที่ ๒๙ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๐ นั้น

ในการนี้ สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติจึงขอความอนุเคราะห์ให้จังหวัดพิจารณาดังนี้

๑. คัดเลือกบุคคลผู้ที่มีคุณสมบัติที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ตามเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติปี ๒๕๖๐ โดยจังหวัดของท่านได้รับการจัดสรรดังนี้ กลุ่มที่ ๑.๑ จำนวน ๑ เข็ม กลุ่มที่ ๑.๒ จำนวน ๒ เข็ม รวมทั้งสิ้น ๓ เข็ม

๒. ให้จังหวัดยืนยันและจัดส่งรายชื่อผู้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ปี ๒๕๕๕ ตามรายชื่อและตามเกณฑ์ ฯ ที่ส่งมาด้วย เพื่อขอรับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕

โดยขอให้จัดส่งรายชื่อดังกล่าวให้กับสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติตามแบบฟอร์มและตามประกาศเว็บไซต์ของสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติภายใน วันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๕๙ หากครบกำหนดแล้วยังไม่จัดส่งถือว่าสละสิทธิ์

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายภูมินทร์ ศิลานันท์)

รองเลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ
รักษาการแทน เลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ

สำนักจัดระบบการแพทย์ฉุกเฉิน

โทรศัพท์ ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๖๙ โทรสาร ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๐๓

ผู้รับผิดชอบ นายวัฒนา ทองเอี้ย โทรศัพท์มือถือ ๐๘ ๙๘๘๗ ๑๖๖๙ Email : wattana.t@niems.go.th



สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (สพฉ.)

๘๘/๔๐ หมู่ที่ ๔ อาคารเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ๘๔ พรรษา
สาธารณสุขซอย ๖ ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐
โทรศัพท์ ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๖๙ โทรสาร ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๐๑-๖ เว็บไซต์: www.niems.go.th

ที่ สพฉ ๐๓ / ๓๗๒๓

๔ พฤศจิกายน ๒๕๕๙

เรื่อง ขอให้คัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ปี ๒๕๖๐

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด เชียงราย

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. เกณฑ์การคัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ปี ๒๕๖๐ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แบบฟอร์มกรอกข้อมูลผู้ที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ จำนวน ๑ ฉบับ
๓. รายชื่อผู้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ปี ๒๕๕๕ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่คณะกรรมการกลั่นกรองรายชื่อบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ได้มีมติเห็นชอบให้จังหวัดเป็นผู้พิจารณาคัดเลือกบุคคลที่มีความเหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ โดยจัดให้มีพิธีมอบเข็มเชิดชูเกียรติในงานประชุมวิชาการการแพทย์ฉุกเฉินระดับชาติ ครั้งที่ ๑๑ ระหว่างวันที่ ๒๙ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๐ นั้น

ในการนี้ สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติจึงขอความอนุเคราะห์ให้จังหวัดพิจารณาดังนี้

๑. คัดเลือกบุคคลผู้ที่มีคุณสมบัติที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ตามเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติปี ๒๕๖๐ โดยจังหวัดของท่านได้รับการจัดสรรดังนี้ กลุ่มที่ ๑.๑ จำนวน ๒ เข็ม กลุ่มที่ ๑.๒ จำนวน ๓ เข็ม รวมทั้งสิ้น ๕ เข็ม

๒. ให้จังหวัดยืนยันและจัดส่งรายชื่อผู้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ปี ๒๕๕๕ ตามรายชื่อและตามเกณฑ์ ฯ ที่ส่งมาด้วย เพื่อขอรับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕

โดยขอให้จัดส่งรายชื่อดังกล่าวให้กับสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติตามแบบฟอร์มและตามประกาศเว็บไซต์ของสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติภายใน วันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๕๙ หากครบกำหนดแล้วยังไม่จัดส่งถือว่าสละสิทธิ์

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายภูมินทร์ ศิลานนท์)

รองเลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ
รักษาการแทน เลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ

สำนักจัดระบบการแพทย์ฉุกเฉิน

โทรศัพท์ ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๖๙ โทรสาร ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๐๓

ผู้รับผิดชอบ นายวัฒนา ทองเอี้ย โทรศัพท์มือถือ ๐๘ ๙๘๘๗ ๑๖๖๙ Email : wattana.t@niems.go.th



สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (สพฉ.)

๘๘/๔๐ หมู่ที่ ๔ อาคารเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ๘๔ พรรษา
สาธารณสุขซอย ๖ ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐
โทรศัพท์ ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๖๙ โทรสาร ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๐๑-๖ เว็บไซต์: www.niems.go.th

ที่ สพฉ ๐๓ / ๓๗๒๓

๔ พฤศจิกายน ๒๕๕๙

เรื่อง ขอให้คัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ปี ๒๕๖๐

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด แม่ฮ่องสอน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. เกณฑ์การคัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ปี ๒๕๖๐ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แบบฟอร์มกรอกข้อมูลผู้ที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ จำนวน ๑ ฉบับ
๓. รายชื่อผู้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ปี ๒๕๕๕ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่คณะกรรมการกลั่นกรองรายชื่อบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ได้มีมติเห็นชอบให้จังหวัดเป็นผู้พิจารณาคัดเลือกบุคคลที่มีความเหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ โดยจัดให้มีพิธีมอบเข็มเชิดชูเกียรติในงานประชุมวิชาการการแพทย์ฉุกเฉินระดับชาติ ครั้งที่ ๑๑ ระหว่างวันที่ ๒๙ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๐ นั้น

ในการนี้ สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติจึงขอความอนุเคราะห์ให้จังหวัดพิจารณาดังนี้

๑. คัดเลือกบุคคลผู้ที่มีคุณสมบัติที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ตามเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติปี ๒๕๖๐ โดยจังหวัดของท่านได้รับการจัดสรรดังนี้ กลุ่มที่ ๑.๑ จำนวน๑..... เข็ม กลุ่มที่ ๑.๒ จำนวน๑..... เข็ม รวมทั้งสิ้น๒..... เข็ม

๒. ให้จังหวัดยืนยันและจัดส่งรายชื่อผู้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ปี ๒๕๕๕ ตามรายชื่อและตามเกณฑ์ ฯ ที่ส่งมาด้วย เพื่อขอรับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕

โดยขอให้จัดส่งรายชื่อดังกล่าวให้กับสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติตามแบบฟอร์มและตามประกาศเว็บไซต์ของสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติภายใน วันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๕๙ หากครบกำหนดแล้วยังไม่จัดส่งถือว่าสละสิทธิ์

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายภูมินทร์ ศิลานนท์)

รองเลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ
รักษาการแทน เลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ

สำนักจัดระบบการแพทย์ฉุกเฉิน

โทรศัพท์ ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๖๙ โทรสาร ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๐๓

ผู้รับผิดชอบ นายวัฒนา ทองเอี้ย โทรศัพท์มือถือ ๐๘ ๙๘๘๗ ๑๖๖๙ Email : wattana.t@niems.go.th



สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (สพฉ.)

๘๘/๔๐ หมู่ที่ ๔ อาคารเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ๘๔ พรรษา
สาธารณสุขซอย ๖ ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐
โทรศัพท์ ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๖๙ โทรสาร ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๐๑-๖ เว็บไซต์: www.niems.go.th

ที่ สพฉ ๐๓ / ๓๗๒๓

๔ พฤศจิกายน ๒๕๕๙

เรื่อง ขอให้คัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ปี ๒๕๖๐

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด อุดรดิตถ์

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. เกณฑ์การคัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ปี ๒๕๖๐ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แบบฟอร์มกรอกข้อมูลผู้ที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ จำนวน ๑ ฉบับ
๓. รายชื่อผู้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ปี ๒๕๕๕ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่คณะกรรมการกลั่นกรองรายชื่อบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ได้มีมติเห็นชอบให้จังหวัดเป็นผู้พิจารณาคัดเลือกบุคคลที่มีความเหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ โดยจัดให้มีพิธีมอบเข็มเชิดชูเกียรติในงานประชุมวิชาการการแพทย์ฉุกเฉินระดับชาติ ครั้งที่ ๑๑ ระหว่างวันที่ ๒๙ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๐ นั้น

ในการนี้ สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติจึงขอความอนุเคราะห์ให้จังหวัดพิจารณาดังนี้

๑. คัดเลือกบุคคลผู้ที่มีคุณสมบัติที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ตามเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติปี ๒๕๖๐ โดยจังหวัดของท่านได้รับการจัดสรรดังนี้ กลุ่มที่ ๑.๑ จำนวน๑..... เข็ม กลุ่มที่ ๑.๒ จำนวน๒..... เข็ม รวมทั้งสิ้น๓..... เข็ม

๒. ให้จังหวัดยืนยันและจัดส่งรายชื่อผู้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ปี ๒๕๕๕ ตามรายชื่อและตามเกณฑ์ ฯ ที่ส่งมาด้วย เพื่อขอรับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕

โดยขอให้จัดส่งรายชื่อดังกล่าวให้กับสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติตามแบบฟอร์มและตามประกาศเว็บไซต์ของสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติภายใน วันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๕๙ หากครบกำหนดแล้วยังไม่จัดส่งถือว่าสละสิทธิ์

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายภูมินทร์ ศิลานนท์)

รองเลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ
รักษาการแทน เลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ

สำนักจัดระบบการแพทย์ฉุกเฉิน

โทรศัพท์ ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๖๙ โทรสาร ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๐๓

ผู้รับผิดชอบ นายวัฒนา ทองเอี้ย โทรศัพท์มือถือ ๐๘ ๙๘๘๗ ๑๖๖๙ Email : wattana.t@niems.go.th



สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (สพฉ.)

๘๘/๔๐ หมู่ที่ ๔ อาคารเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ๘๔ พรรษา
สาธารณสุขซอย ๖ ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐
โทรศัพท์ ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๖๙ โทรสาร ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๐๑-๖ เว็บไซต์: www.niems.go.th

ที่ สพฉ ๐๓ / ๓๗๒๓

๔ พฤศจิกายน ๒๕๕๙

เรื่อง ขอให้คัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ปี ๒๕๖๐

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ตาก

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. เกณฑ์การคัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ปี ๒๕๖๐ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แบบฟอร์มกรอกข้อมูลผู้ที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ จำนวน ๑ ฉบับ
๓. รายชื่อผู้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ปี ๒๕๕๕ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่คณะกรรมการกลั่นกรองรายชื่อบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ได้มีมติเห็นชอบให้จังหวัดเป็นผู้พิจารณาคัดเลือกบุคคลที่มีความเหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ โดยจัดให้มีพิธีมอบเข็มเชิดชูเกียรติในงานประชุมวิชาการการแพทย์ฉุกเฉินระดับชาติ ครั้งที่ ๑๑ ระหว่างวันที่ ๒๙ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๐ นั้น

ในการนี้ สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติจึงขอความอนุเคราะห์ให้จังหวัดพิจารณาดังนี้

๑. คัดเลือกบุคคลผู้ที่มีคุณสมบัติที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ตามเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติปี ๒๕๖๐ โดยจังหวัดของท่านได้รับการจัดสรรดังนี้ กลุ่มที่ ๑.๑ จำนวน ๑ เข็ม กลุ่มที่ ๑.๒ จำนวน ๒ เข็ม รวมทั้งสิ้น ๓ เข็ม

๒. ให้จังหวัดยืนยันและจัดส่งรายชื่อผู้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ปี ๒๕๕๕ ตามรายชื่อและตามเกณฑ์ ฯ ที่ส่งมาด้วย เพื่อขอรับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕

โดยขอให้จัดส่งรายชื่อดังกล่าวให้กับสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติตามแบบฟอร์มและตามประกาศเว็บไซต์ของสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติภายใน วันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๕๙ หากครบกำหนดแล้วยังไม่จัดส่งถือว่าสละสิทธิ์

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายภูมินทร์ ศิลานนท์)

รองเลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ
รักษาราชการแทน เลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ

สำนักจัดระบบการแพทย์ฉุกเฉิน

โทรศัพท์ ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๖๙ โทรสาร ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๐๓

ผู้รับผิดชอบ นายวัฒนา ทองเอี้ย โทรศัพท์มือถือ ๐๘ ๙๘๘๗ ๑๖๖๙ Email : wattana.t@niems.go.th



สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (สพฉ.)

๘๘/๔๐ หมู่ที่ ๔ อาคารเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ๘๔ พรรษา
สาธารณสุขซอย ๖ ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐
โทรศัพท์ ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๖๙ โทรสาร ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๐๑-๖ เว็บไซต์: www.niems.go.th

ที่ สพฉ ๐๓ / ๓๗๒๓

๔ พฤศจิกายน ๒๕๕๙

เรื่อง ขอให้คัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ปี ๒๕๖๐

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด สุโขทัย

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. เกณฑ์การคัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ปี ๒๕๖๐ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แบบฟอร์มกรอกข้อมูลผู้ที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ จำนวน ๑ ฉบับ
๓. รายชื่อผู้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ปี ๒๕๕๕ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่คณะกรรมการกลั่นกรองรายชื่อบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ได้มีมติเห็นชอบให้จังหวัดเป็นผู้พิจารณาคัดเลือกบุคคลที่มีความเหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ โดยจัดให้มีพิธีมอบเข็มเชิดชูเกียรติในงานประชุมวิชาการการแพทย์ฉุกเฉินระดับชาติ ครั้งที่ ๑๑ ระหว่างวันที่ ๒๙ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๐ นั้น

ในการนี้ สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติจึงขอความอนุเคราะห์ให้จังหวัดพิจารณาดังนี้

๑. คัดเลือกบุคคลผู้ที่มีคุณสมบัติที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ตามเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติปี ๒๕๖๐ โดยจังหวัดของท่านได้รับการจัดสรรดังนี้ กลุ่มที่ ๑.๑ จำนวน๑..... เข็ม กลุ่มที่ ๑.๒ จำนวน๑..... เข็ม รวมทั้งสิ้น๒..... เข็ม

๒. ให้จังหวัดยืนยันและจัดส่งรายชื่อผู้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ปี ๒๕๕๕ ตามรายชื่อและตามเกณฑ์ ฯ ที่ส่งมาด้วย เพื่อขอรับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕

โดยขอให้จัดส่งรายชื่อดังกล่าวให้กับสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติตามแบบฟอร์มและตามประกาศเว็บไซต์ของสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติภายใน วันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๕๙ หากครบกำหนดแล้วยังไม่จัดส่งถือว่าสละสิทธิ์

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายภูมินทร์ ศิลานนท์)

รองเลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ
รักษาการแทน เลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ

สำนักจัดระบบการแพทย์ฉุกเฉิน

โทรศัพท์ ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๖๙ โทรสาร ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๐๓

ผู้รับผิดชอบ นายวัฒนา ทองเอี้ย โทรศัพท์มือถือ ๐๘ ๙๘๘๗ ๑๖๖๙ Email : wattana.t@niems.go.th



สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (สพฉ.)

๘๘/๔๐ หมู่ที่ ๔ อาคารเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ๘๔ พรรษา
สาธารณสุขซอย ๖ ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐
โทรศัพท์ ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๖๙ โทรสาร ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๐๑-๖ เว็บไซต์: www.niems.go.th

ที่ สพฉ ๐๓ / ๓๗๒๓

๔ พฤศจิกายน ๒๕๕๙

เรื่อง ขอให้คัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ปี ๒๕๖๐

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด พิษณุโลก

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. เกณฑ์การคัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ปี ๒๕๖๐ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แบบฟอร์มกรอกข้อมูลผู้ที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ จำนวน ๑ ฉบับ
๓. รายชื่อผู้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ปี ๒๕๕๕ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่คณะกรรมการกลั่นกรองรายชื่อบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ได้มีมติเห็นชอบให้จังหวัดเป็นผู้พิจารณาคัดเลือกบุคคลที่มีความเหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ โดยจัดให้มีพิธีมอบเข็มเชิดชูเกียรติในงานประชุมวิชาการการแพทย์ฉุกเฉินระดับชาติ ครั้งที่ ๑๑ ระหว่างวันที่ ๒๙ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๐ นั้น

ในการนี้ สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติจึงขอความอนุเคราะห์ให้จังหวัดพิจารณาดังนี้

๑. คัดเลือกบุคคลผู้ที่มีคุณสมบัติที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ตามเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติปี ๒๕๖๐ โดยจังหวัดของท่านได้รับการจัดสรรดังนี้ กลุ่มที่ ๑.๑ จำนวน ๑ เข็ม กลุ่มที่ ๑.๒ จำนวน ๒ เข็ม รวมทั้งสิ้น ๓ เข็ม

๒. ให้จังหวัดยืนยันและจัดส่งรายชื่อผู้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ปี ๒๕๕๕ ตามรายชื่อและตามเกณฑ์ ฯ ที่ส่งมาด้วย เพื่อขอรับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕

โดยขอให้จัดส่งรายชื่อดังกล่าวให้กับสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติตามแบบฟอร์มและตามประกาศเว็บไซต์ของสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติภายใน วันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๕๙ หากครบกำหนดแล้วยังไม่จัดส่งถือว่าสละสิทธิ์

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายภูมินทร์ ศิลานนท์)

รองเลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ
รักษาการแทน เลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ

สำนักจัดระบบการแพทย์ฉุกเฉิน

โทรศัพท์ ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๖๙ โทรสาร ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๐๓

ผู้รับผิดชอบ นายวัฒนา ทองเอี้ย โทรศัพท์มือถือ ๐๘ ๙๘๘๗ ๑๖๖๙ Email : wattana.t@niems.go.th



สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (สพฉ.)

๘๘/๔๐ หมู่ที่ ๔ อาคารเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ๘๔ พรรษา
สาธารณสุขซอย ๖ ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐
โทรศัพท์ ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๖๙ โทรสาร ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๐๑-๖ เว็บไซต์: www.niems.go.th

ที่ สพฉ ๐๓ / ๓๗๒๓

๔ พฤศจิกายน ๒๕๕๙

เรื่อง ขอให้คัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ปี ๒๕๖๐

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด เพชรบูรณ์

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. เกณฑ์การคัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ปี ๒๕๖๐ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แบบฟอร์มกรอกข้อมูลผู้ที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ จำนวน ๑ ฉบับ
๓. รายชื่อผู้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ปี ๒๕๕๕ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่คณะกรรมการกลั่นกรองรายชื่อบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ได้มีมติเห็นชอบให้จังหวัดเป็นผู้พิจารณาคัดเลือกบุคคลที่มีความเหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ โดยจัดให้มีพิธีมอบเข็มเชิดชูเกียรติในงานประชุมวิชาการการแพทย์ฉุกเฉินระดับชาติ ครั้งที่ ๑๑ ระหว่างวันที่ ๒๙ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๐ นั้น

ในการนี้ สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติจึงขอความอนุเคราะห์ให้จังหวัดพิจารณาดังนี้

๑. คัดเลือกบุคคลผู้ที่มีคุณสมบัติที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ตามเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติปี ๒๕๖๐ โดยจังหวัดของท่านได้รับการจัดสรรดังนี้ กลุ่มที่ ๑.๑ จำนวน๑..... เข็ม กลุ่มที่ ๑.๒ จำนวน๔..... เข็ม รวมทั้งสิ้น๕..... เข็ม

๒. ให้จังหวัดยืนยันและจัดส่งรายชื่อผู้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ปี ๒๕๕๕ ตามรายชื่อและตามเกณฑ์ ฯ ที่ส่งมาด้วย เพื่อขอรับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕

โดยขอให้จัดส่งรายชื่อดังกล่าวให้กับสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติตามแบบฟอร์มและตามประกาศเว็บไซต์ของสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติภายใน วันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๕๙ หากครบกำหนดแล้วยังไม่จัดส่งถือว่าสละสิทธิ์

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายภูมินทร์ ศิลานนท์)

รองเลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ
รักษาการแทน เลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ

สำนักจัดระบบการแพทย์ฉุกเฉิน

โทรศัพท์ ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๖๙ โทรสาร ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๐๓

ผู้รับผิดชอบ นายวัฒนา ทองเอี้ย โทรศัพท์มือถือ ๐๘ ๙๘๘๗ ๑๖๖๙ Email : wattana.t@niems.go.th



สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (สพฉ.)

๘๘/๔๐ หมู่ที่ ๔ อาคารเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ๘๔ พรรษา
สาธารณสุขซอย ๖ ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐
โทรศัพท์ ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๖๙ โทรสาร ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๐๑-๖ เว็บไซต์: www.niems.go.th

ที่ สพฉ ๐๓ / ๓๗๒๓

๔ พฤศจิกายน ๒๕๕๙

เรื่อง ขอให้คัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ปี ๒๕๖๐

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ชัยนาท

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. เกณฑ์การคัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ปี ๒๕๖๐ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แบบฟอร์มกรอกข้อมูลผู้ที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ จำนวน ๑ ฉบับ
๓. รายชื่อผู้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ปี ๒๕๕๕ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่คณะกรรมการกลั่นกรองรายชื่อบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ได้มีมติเห็นชอบให้จังหวัดเป็นผู้พิจารณาคัดเลือกบุคคลที่มีความเหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ โดยจัดให้มีพิธีมอบเข็มเชิดชูเกียรติในงานประชุมวิชาการการแพทย์ฉุกเฉินระดับชาติ ครั้งที่ ๑๑ ระหว่างวันที่ ๒๙ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๐ นั้น

ในการนี้ สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติจึงขอความอนุเคราะห์ให้จังหวัดพิจารณาดังนี้

๑. คัดเลือกบุคคลผู้ที่มีคุณสมบัติที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ตามเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติปี ๒๕๖๐ โดยจังหวัดของท่านได้รับการจัดสรรดังนี้ กลุ่มที่ ๑.๑ จำนวน๑..... เข็ม กลุ่มที่ ๑.๒ จำนวน๑..... เข็ม รวมทั้งสิ้น๒..... เข็ม

๒. ให้จังหวัดยืนยันและจัดส่งรายชื่อผู้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ปี ๒๕๕๕ ตามรายชื่อและตามเกณฑ์ ฯ ที่ส่งมาด้วย เพื่อขอรับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕

โดยขอให้จัดส่งรายชื่อดังกล่าวให้กับสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติตามแบบฟอร์มและตามประกาศเว็บไซต์ของสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติภายใน วันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๕๙ หากครบกำหนดแล้วยังไม่จัดส่งถือว่าสละสิทธิ์

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายภูมินทร์ ศิลานนท์)

รองเลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ
รักษาราชการแทน เลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ

สำนักจัดระบบการแพทย์ฉุกเฉิน

โทรศัพท์ ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๖๙ โทรสาร ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๐๓

ผู้รับผิดชอบ นายวัฒนา ทองเอี้ย โทรศัพท์มือถือ ๐๘ ๙๘๘๗ ๑๖๖๙ Email : wattana.t@niems.go.th



สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (สพฉ.)

๘๘/๔๐ หมู่ที่ ๔ อาคารเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ๘๔ พรรษา
สาธารณสุขซอย ๖ ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐
โทรศัพท์ ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๖๙ โทรสาร ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๐๑-๖ เว็บไซต์: www.niems.go.th

ที่ สพฉ ๐๓ / ๓๗๒๓

๔ พฤศจิกายน ๒๕๕๙

เรื่อง ขอให้คัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ปี ๒๕๖๐

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด นครสวรรค์

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. เกณฑ์การคัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ปี ๒๕๖๐ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แบบฟอร์มกรอกข้อมูลผู้ที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ จำนวน ๑ ฉบับ
๓. รายชื่อผู้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ปี ๒๕๕๕ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่คณะกรรมการกลั่นกรองรายชื่อบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ได้มีมติเห็นชอบให้จังหวัดเป็นผู้พิจารณาคัดเลือกบุคคลที่มีความเหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ โดยจัดให้มีพิธีมอบเข็มเชิดชูเกียรติในงานประชุมวิชาการการแพทย์ฉุกเฉินระดับชาติ ครั้งที่ ๑๑ ระหว่างวันที่ ๒๙ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๐ นั้น

ในการนี้ สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติจึงขอความอนุเคราะห์ให้จังหวัดพิจารณาดังนี้

๑. คัดเลือกบุคคลผู้ที่มีคุณสมบัติที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ตามเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติปี ๒๕๖๐ โดยจังหวัดของท่านได้รับการจัดสรรดังนี้ กลุ่มที่ ๑.๑ จำนวน ๑ เข็ม กลุ่มที่ ๑.๒ จำนวน ๒ เข็ม รวมทั้งสิ้น ๓ เข็ม

๒. ให้จังหวัดยืนยันและจัดส่งรายชื่อผู้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ปี ๒๕๕๕ ตามรายชื่อและตามเกณฑ์ ฯ ที่ส่งมาด้วย เพื่อขอรับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕

โดยขอให้จัดส่งรายชื่อดังกล่าวให้กับสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติตามแบบฟอร์มและตามประกาศเว็บไซต์ของสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติภายใน วันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๕๙ หากครบกำหนดแล้วยังไม่จัดส่งถือว่าสละสิทธิ์

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายภูมินทร์ ศิลานนท์)

รองเลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ
รักษาการแทน เลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ

สำนักจัดระบบการแพทย์ฉุกเฉิน

โทรศัพท์ ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๖๙ โทรสาร ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๐๓

ผู้รับผิดชอบ นายวัฒนา ทองเอี้ย โทรศัพท์มือถือ ๐๘ ๙๘๘๗ ๑๖๖๙ Email : wattana.t@niems.go.th



สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (สพฉ.)

๘๘/๔๐ หมู่ที่ ๔ อาคารเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ๘๔ พรรษา
สาธารณสุขซอย ๖ ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐
โทรศัพท์ ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๖๙ โทรสาร ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๐๑-๖ เว็บไซต์: www.niems.go.th

ที่ สพฉ ๐๓ / ๓๗๒๓

๔ พฤศจิกายน ๒๕๕๙

เรื่อง ขอให้คัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ปี ๒๕๖๐

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด อุทัยธานี

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. เกณฑ์การคัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ปี ๒๕๖๐ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แบบฟอร์มกรอกข้อมูลผู้ที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ จำนวน ๑ ฉบับ
๓. รายชื่อผู้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ปี ๒๕๕๕ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่คณะกรรมการกลั่นกรองรายชื่อบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ได้มีมติเห็นชอบให้จังหวัดเป็นผู้พิจารณาคัดเลือกบุคคลที่มีความเหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ โดยจัดให้มีพิธีมอบเข็มเชิดชูเกียรติในงานประชุมวิชาการการแพทย์ฉุกเฉินระดับชาติ ครั้งที่ ๑๑ ระหว่างวันที่ ๒๙ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๐ นั้น

ในการนี้ สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติจึงขอความอนุเคราะห์ให้จังหวัดพิจารณาดังนี้

๑. คัดเลือกบุคคลผู้ที่มีคุณสมบัติที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ตามเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติปี ๒๕๖๐ โดยจังหวัดของท่านได้รับการจัดสรรดังนี้ กลุ่มที่ ๑.๑ จำนวน๑..... เข็ม กลุ่มที่ ๑.๒ จำนวน๑..... เข็ม รวมทั้งสิ้น๒..... เข็ม

๒. ให้จังหวัดยืนยันและจัดส่งรายชื่อผู้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ปี ๒๕๕๕ ตามรายชื่อและตามเกณฑ์ ฯ ที่ส่งมาด้วย เพื่อขอรับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕

โดยขอให้จัดส่งรายชื่อดังกล่าวให้กับสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติตามแบบฟอร์มและตามประกาศเว็บไซต์ของสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติภายใน วันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๕๙ หากครบกำหนดแล้วยังไม่จัดส่งถือว่าสละสิทธิ์

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายภูมินทร์ ศิลานนท์)

รองเลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ
รักษาการแทน เลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ

สำนักจัดระบบการแพทย์ฉุกเฉิน

โทรศัพท์ ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๖๙ โทรสาร ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๐๓

ผู้รับผิดชอบ นายวัฒนา ทองเอี้ย โทรศัพท์มือถือ ๐๘ ๙๘๘๗ ๑๖๖๙ Email : wattana.t@niems.go.th



สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (สพฉ.)

๘๘/๔๐ หมู่ที่ ๔ อาคารเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ๘๔ พรรษา
สาธารณสุขซอย ๖ ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐
โทรศัพท์ ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๖๙ โทรสาร ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๐๑-๖ เว็บไซต์: www.niems.go.th

ที่ สพฉ ๐๓ / ๓๗๒๓

๔ พฤศจิกายน ๒๕๕๙

เรื่อง ขอให้คัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ปี ๒๕๖๐

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด กำแพงเพชร

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. เกณฑ์การคัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ปี ๒๕๖๐ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แบบฟอร์มกรอกข้อมูลผู้ที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ จำนวน ๑ ฉบับ
๓. รายชื่อผู้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ปี ๒๕๕๕ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่คณะกรรมการกลั่นกรองรายชื่อบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ได้มีมติเห็นชอบให้จังหวัดเป็นผู้พิจารณาคัดเลือกบุคคลที่มีความเหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ โดยจัดให้มีพิธีมอบเข็มเชิดชูเกียรติในงานประชุมวิชาการการแพทย์ฉุกเฉินระดับชาติ ครั้งที่ ๑๑ ระหว่างวันที่ ๒๙ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๐ นั้น

ในการนี้ สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติจึงขอความอนุเคราะห์ให้จังหวัดพิจารณาดังนี้

๑. คัดเลือกบุคคลผู้ที่มีคุณสมบัติที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ตามเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติปี ๒๕๖๐ โดยจังหวัดของท่านได้รับการจัดสรรดังนี้ กลุ่มที่ ๑.๑ จำนวน๑..... เข็ม กลุ่มที่ ๑.๒ จำนวน๑..... เข็ม รวมทั้งสิ้น๒..... เข็ม

๒. ให้จังหวัดยืนยันและจัดส่งรายชื่อผู้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ปี ๒๕๕๕ ตามรายชื่อและตามเกณฑ์ ฯ ที่ส่งมาด้วย เพื่อขอรับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕

โดยขอให้จัดส่งรายชื่อดังกล่าวให้กับสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติตามแบบฟอร์มและตามประกาศเว็บไซต์ของสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติภายใน วันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๕๙ หากครบกำหนดแล้วยังไม่จัดส่งถือว่าสละสิทธิ์

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายภูมินทร์ ศิลานนท์)

รองเลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ
รักษาการแทน เลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ

สำนักจัดระบบการแพทย์ฉุกเฉิน

โทรศัพท์ ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๖๙ โทรสาร ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๐๓

ผู้รับผิดชอบ นายวัฒนา ทองเอี้ย โทรศัพท์มือถือ ๐๘ ๙๘๘๗ ๑๖๖๙ Email : wattana.t@niems.go.th



สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (สพฉ.)

๘๘/๔๐ หมู่ที่ ๔ อาคารเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ๘๔ พรรษา
สาธารณสุขซอย ๖ ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐
โทรศัพท์ ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๖๙ โทรสาร ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๐๑-๖ เว็บไซต์: www.niems.go.th

ที่ สพฉ ๐๓ / ๓๗๒๓

๔ พฤศจิกายน ๒๕๕๙

เรื่อง ขอให้คัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ปี ๒๕๖๐

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด พิจิตร

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. เกณฑ์การคัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ปี ๒๕๖๐ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แบบฟอร์มกรอกข้อมูลผู้ที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ จำนวน ๑ ฉบับ
๓. รายชื่อผู้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ปี ๒๕๕๕ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่คณะกรรมการกลั่นกรองรายชื่อบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ได้มีมติเห็นชอบให้จังหวัดเป็นผู้พิจารณาคัดเลือกบุคคลที่มีความเหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ โดยจัดให้มีพิธีมอบเข็มเชิดชูเกียรติในงานประชุมวิชาการการแพทย์ฉุกเฉินระดับชาติ ครั้งที่ ๑๑ ระหว่างวันที่ ๒๙ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๐ นั้น

ในการนี้ สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติจึงขอความอนุเคราะห์ให้จังหวัดพิจารณาดังนี้

๑. คัดเลือกบุคคลผู้ที่มีคุณสมบัติที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ตามเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติปี ๒๕๖๐ โดยจังหวัดของท่านได้รับการจัดสรรดังนี้ กลุ่มที่ ๑.๑ จำนวน ๑ เข็ม กลุ่มที่ ๑.๒ จำนวน ๓ เข็ม รวมทั้งสิ้น ๔ เข็ม

๒. ให้จังหวัดยืนยันและจัดส่งรายชื่อผู้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ปี ๒๕๕๕ ตามรายชื่อและตามเกณฑ์ ฯ ที่ส่งมาด้วย เพื่อขอรับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๔

โดยขอให้จัดส่งรายชื่อดังกล่าวให้กับสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติตามแบบฟอร์มและตามประกาศเว็บไซต์ของสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติภายใน วันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๕๙ หากครบกำหนดแล้วยังไม่จัดส่งถือว่าสละสิทธิ์

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายภูมินทร์ ศิลานนท์)

รองเลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ
รักษาการแทน เลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ

สำนักจัดระบบการแพทย์ฉุกเฉิน

โทรศัพท์ ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๖๙ โทรสาร ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๐๓

ผู้รับผิดชอบ นายวัฒนา ทองเอี้ย โทรศัพท์มือถือ ๐๘ ๙๘๘๗ ๑๖๖๙ Email : wattana.t@niems.go.th



สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (สพฉ.)

๘๘/๔๐ หมู่ที่ ๔ อาคารเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ๘๔ พรรษา
สาธารณสุขซอย ๖ ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐
โทรศัพท์ ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๖๙ โทรสาร ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๐๑-๖ เว็บไซต์: www.niems.go.th

ที่ สพฉ ๐๓ / ๓๗๒๓

๔ พฤศจิกายน ๒๕๕๙

เรื่อง ขอให้คัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ปี ๒๕๖๐

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด นนทบุรี

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. เกณฑ์การคัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ปี ๒๕๖๐ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แบบฟอร์มกรอกข้อมูลผู้ที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ จำนวน ๑ ฉบับ
๓. รายชื่อผู้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ปี ๒๕๕๕ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่คณะกรรมการกลั่นกรองรายชื่อบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ได้มีมติเห็นชอบให้จังหวัดเป็นผู้พิจารณาคัดเลือกบุคคลที่มีความเหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ โดยจัดให้มีพิธีมอบเข็มเชิดชูเกียรติในงานประชุมวิชาการการแพทย์ฉุกเฉินระดับชาติ ครั้งที่ ๑๑ ระหว่างวันที่ ๒๙ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๐ นั้น

ในการนี้ สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติจึงขอความอนุเคราะห์ให้จังหวัดพิจารณาดังนี้

๑. คัดเลือกบุคคลผู้ที่มีคุณสมบัติที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ตามเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติปี ๒๕๖๐ โดยจังหวัดของท่านได้รับการจัดสรรดังนี้ กลุ่มที่ ๑.๑ จำนวน ๑ เข็ม กลุ่มที่ ๑.๒ จำนวน ๒ เข็ม รวมทั้งสิ้น ๓ เข็ม

๒. ให้จังหวัดยืนยันและจัดส่งรายชื่อผู้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ปี ๒๕๕๕ ตามรายชื่อและตามเกณฑ์ ฯ ที่ส่งมาด้วย เพื่อขอรับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕

โดยขอให้จัดส่งรายชื่อดังกล่าวให้กับสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติตามแบบฟอร์มและตามประกาศเว็บไซต์ของสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติภายใน วันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๕๙ หากครบกำหนดแล้วยังไม่จัดส่งถือว่าสละสิทธิ์

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายภูมินทร์ ศิลานนท์)

รองเลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ
รักษาการแทน เลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ

สำนักจัดระบบการแพทย์ฉุกเฉิน

โทรศัพท์ ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๖๙ โทรสาร ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๐๓

ผู้รับผิดชอบ นายวัฒนา ทองเอี้ย โทรศัพท์มือถือ ๐๘ ๙๘๘๗ ๑๖๖๙ Email : wattana.t@niems.go.th



สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (สพฉ.)

๘๘/๔๐ หมู่ที่ ๔ อาคารเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ๘๔ พรรษา
สาธารณสุขซอย ๖ ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐
โทรศัพท์ ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๖๙ โทรสาร ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๐๑-๖ เว็บไซต์: www.niems.go.th

ที่ สพฉ ๐๓ / ๓๗๒๓

๔ พฤศจิกายน ๒๕๕๙

เรื่อง ขอให้คัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ปี ๒๕๖๐

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ปทุมธานี

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. เกณฑ์การคัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ปี ๒๕๖๐ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แบบฟอร์มกรอกข้อมูลผู้ที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ จำนวน ๑ ฉบับ
๓. รายชื่อผู้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ปี ๒๕๕๕ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่คณะกรรมการกลั่นกรองรายชื่อบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ได้มีมติเห็นชอบให้จังหวัดเป็นผู้พิจารณาคัดเลือกบุคคลที่มีความเหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ โดยจัดให้มีพิธีมอบเข็มเชิดชูเกียรติในงานประชุมวิชาการการแพทย์ฉุกเฉินระดับชาติ ครั้งที่ ๑๑ ระหว่างวันที่ ๒๙ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๐ นั้น

ในการนี้ สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติจึงขอความอนุเคราะห์ให้จังหวัดพิจารณาดังนี้

๑. คัดเลือกบุคคลผู้ที่มีคุณสมบัติที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ตามเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติปี ๒๕๖๐ โดยจังหวัดของท่านได้รับการจัดสรรดังนี้ กลุ่มที่ ๑.๑ จำนวน ๑ เข็ม กลุ่มที่ ๑.๒ จำนวน ๓ เข็ม รวมทั้งสิ้น ๔ เข็ม

๒. ให้จังหวัดยืนยันและจัดส่งรายชื่อผู้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ปี ๒๕๕๕ ตามรายชื่อและตามเกณฑ์ ฯ ที่ส่งมาด้วย เพื่อขอรับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕

โดยขอให้จัดส่งรายชื่อดังกล่าวให้กับสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติตามแบบฟอร์มและตามประกาศเว็บไซต์ของสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติภายใน วันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๕๙ หากครบกำหนดแล้วยังไม่จัดส่งถือว่าสละสิทธิ์

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายภูมินทร์ ศิลานนท์)

รองเลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ
รักษาการแทน เลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ

สำนักจัดระบบการแพทย์ฉุกเฉิน

โทรศัพท์ ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๖๙ โทรสาร ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๐๓

ผู้รับผิดชอบ นายวัฒนา ทองเอี้ย โทรศัพท์มือถือ ๐๘ ๙๘๘๗ ๑๖๖๙ Email : wattana.t@niems.go.th



สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (สพฉ.)

๘๘/๔๐ หมู่ที่ ๔ อาคารเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ๘๔ พรรษา
สาธารณสุขซอย ๖ ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐
โทรศัพท์ ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๖๙ โทรสาร ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๐๑-๖ เว็บไซต์: www.niems.go.th

ที่ สพฉ ๐๓ / ๓๗๒๓

๔ พฤศจิกายน ๒๕๕๙

เรื่อง ขอให้คัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ปี ๒๕๖๐

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด พระนครศรีอยุธยา

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. เกณฑ์การคัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ปี ๒๕๖๐ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แบบฟอร์มกรอกข้อมูลผู้ที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ จำนวน ๑ ฉบับ
๓. รายชื่อผู้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ปี ๒๕๕๕ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่คณะกรรมการกลั่นกรองรายชื่อบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ได้มีมติเห็นชอบให้จังหวัดเป็นผู้พิจารณาคัดเลือกบุคคลที่มีความเหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ โดยจัดให้มีพิธีมอบเข็มเชิดชูเกียรติในงานประชุมวิชาการการแพทย์ฉุกเฉินระดับชาติ ครั้งที่ ๑๑ ระหว่างวันที่ ๒๙ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๐ นั้น

ในการนี้ สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติจึงขอความอนุเคราะห์ให้จังหวัดพิจารณาดังนี้

๑. คัดเลือกบุคคลผู้ที่มีคุณสมบัติที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ตามเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติปี ๒๕๖๐ โดยจังหวัดของท่านได้รับการจัดสรรดังนี้ กลุ่มที่ ๑.๑ จำนวน๑..... เข็ม กลุ่มที่ ๑.๒ จำนวน๑..... เข็ม รวมทั้งสิ้น๒..... เข็ม

๒. ให้จังหวัดยืนยันและจัดส่งรายชื่อผู้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ปี ๒๕๕๕ ตามรายชื่อและตามเกณฑ์ ฯ ที่ส่งมาด้วย เพื่อขอรับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕

โดยขอให้จัดส่งรายชื่อดังกล่าวให้กับสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติตามแบบฟอร์มและตามประกาศเว็บไซต์ของสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติภายใน วันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๕๙ หากครบกำหนดแล้วยังไม่จัดส่งถือว่าสละสิทธิ์

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายภูมินทร์ ศิลานนท์)

รองเลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ
รักษาการแทน เลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ

สำนักจัดระบบการแพทย์ฉุกเฉิน

โทรศัพท์ ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๖๙ โทรสาร ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๐๓

ผู้รับผิดชอบ นายวัฒนา ทองเอี้ย โทรศัพท์มือถือ ๐๘ ๙๘๘๗ ๑๖๖๙ Email : wattana.t@niems.go.th



สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (สพฉ.)

๘๘/๔๐ หมู่ที่ ๔ อาคารเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ๘๔ พรรษา
สาธารณสุขซอย ๖ ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐
โทรศัพท์ ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๖๙ โทรสาร ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๐๑-๖ เว็บไซต์: www.niems.go.th

ที่ สพฉ ๐๓ / ๓๗๒๓

๔ พฤศจิกายน ๒๕๕๙

เรื่อง ขอให้คัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ปี ๒๕๖๐

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด อ่างทอง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. เกณฑ์การคัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ปี ๒๕๖๐ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แบบฟอร์มกรอกข้อมูลผู้ที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ จำนวน ๑ ฉบับ
๓. รายชื่อผู้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ปี ๒๕๕๕ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่คณะกรรมการกลั่นกรองรายชื่อบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ได้มีมติเห็นชอบให้จังหวัดเป็นผู้พิจารณาคัดเลือกบุคคลที่มีความเหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ โดยจัดให้มีพิธีมอบเข็มเชิดชูเกียรติในงานประชุมวิชาการการแพทย์ฉุกเฉินระดับชาติ ครั้งที่ ๑๑ ระหว่างวันที่ ๒๙ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๐ นั้น

ในการนี้ สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติจึงขอความอนุเคราะห์ให้จังหวัดพิจารณาดังนี้

๑. คัดเลือกบุคคลผู้ที่มีคุณสมบัติที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ตามเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติปี ๒๕๖๐ โดยจังหวัดของท่านได้รับการจัดสรรดังนี้ กลุ่มที่ ๑.๑ จำนวน๑..... เข็ม กลุ่มที่ ๑.๒ จำนวน๑..... เข็ม รวมทั้งสิ้น๒..... เข็ม

๒. ให้จังหวัดยืนยันและจัดส่งรายชื่อผู้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ปี ๒๕๕๕ ตามรายชื่อและตามเกณฑ์ ฯ ที่ส่งมาด้วย เพื่อขอรับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕

โดยขอให้จัดส่งรายชื่อดังกล่าวให้กับสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติตามแบบฟอร์มและตามประกาศเว็บไซต์ของสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติภายใน วันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๕๙ หากครบกำหนดแล้วยังไม่จัดส่งถือว่าสละสิทธิ์

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายภูมินทร์ ศิลานนท์)

รองเลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ
รักษาการแทน เลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ

สำนักจัดระบบการแพทย์ฉุกเฉิน

โทรศัพท์ ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๖๙ โทรสาร ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๐๓

ผู้รับผิดชอบ นายวัฒนา ทองเอี้ย โทรศัพท์มือถือ ๐๘ ๙๘๘๗ ๑๖๖๙ Email : wattana.t@niems.go.th



สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (สพฉ.)

๘๘/๔๐ หมู่ที่ ๔ อาคารเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ๘๔ พรรษา
สาธารณสุขซอย ๖ ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐
โทรศัพท์ ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๖๙ โทรสาร ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๐๑-๖ เว็บไซต์: www.niems.go.th

ที่ สพฉ ๐๓ / ๓๗๒๓

๔ พฤศจิกายน ๒๕๕๙

เรื่อง ขอให้คัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ปี ๒๕๖๐

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ลพบุรี

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. เกณฑ์การคัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ปี ๒๕๖๐ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แบบฟอร์มกรอกข้อมูลผู้ที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ จำนวน ๑ ฉบับ
๓. รายชื่อผู้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ปี ๒๕๕๕ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่คณะกรรมการกลั่นกรองรายชื่อบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ได้มีมติเห็นชอบให้จังหวัดเป็นผู้พิจารณาคัดเลือกบุคคลที่มีความเหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ โดยจัดให้มีพิธีมอบเข็มเชิดชูเกียรติในงานประชุมวิชาการการแพทย์ฉุกเฉินระดับชาติ ครั้งที่ ๑๑ ระหว่างวันที่ ๒๙ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๐ นั้น

ในการนี้ สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติจึงขอความอนุเคราะห์ให้จังหวัดพิจารณาดังนี้

๑. คัดเลือกบุคคลผู้ที่มีคุณสมบัติที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ตามเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติปี ๒๕๖๐ โดยจังหวัดของท่านได้รับการจัดสรรดังนี้ กลุ่มที่ ๑.๑ จำนวน๑..... เข็ม กลุ่มที่ ๑.๒ จำนวน๒..... เข็ม รวมทั้งสิ้น๓..... เข็ม

๒. ให้จังหวัดยืนยันและจัดส่งรายชื่อผู้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ปี ๒๕๕๕ ตามรายชื่อและตามเกณฑ์ ฯ ที่ส่งมาด้วย เพื่อขอรับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕

โดยขอให้จัดส่งรายชื่อดังกล่าวให้กับสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติตามแบบฟอร์มและตามประกาศเว็บไซต์ของสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติภายใน วันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๕๙ หากครบกำหนดแล้วยังไม่จัดส่งถือว่าสละสิทธิ์

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายภูมินทร์ ศิลานนท์)

รองเลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ
รักษาการแทน เลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ

สำนักจัดระบบการแพทย์ฉุกเฉิน

โทรศัพท์ ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๖๙ โทรสาร ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๐๓

ผู้รับผิดชอบ นายวัฒนา ทองเอี้ย โทรศัพท์มือถือ ๐๘ ๙๘๘๗ ๑๖๖๙ Email : wattana.t@niems.go.th



สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (สพฉ.)

๘๘/๔๐ หมู่ที่ ๔ อาคารเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ๘๔ พรรษา
สาธารณสุขซอย ๖ ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐
โทรศัพท์ ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๖๙ โทรสาร ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๐๑-๖ เว็บไซต์: www.niems.go.th

ที่ สพฉ ๐๓ / ๓๗๒๓

๔ พฤศจิกายน ๒๕๕๙

เรื่อง ขอให้คัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ปี ๒๕๖๐

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด สิงห์บุรี

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. เกณฑ์การคัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ปี ๒๕๖๐ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แบบฟอร์มกรอกข้อมูลผู้ที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ จำนวน ๑ ฉบับ
๓. รายชื่อผู้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ปี ๒๕๕๕ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่คณะกรรมการกลั่นกรองรายชื่อบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ได้มีมติเห็นชอบให้จังหวัดเป็นผู้พิจารณาคัดเลือกบุคคลที่มีความเหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ โดยจัดให้มีพิธีมอบเข็มเชิดชูเกียรติในงานประชุมวิชาการการแพทย์ฉุกเฉินระดับชาติ ครั้งที่ ๑๑ ระหว่างวันที่ ๒๙ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๐ นั้น

ในการนี้ สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติจึงขอความอนุเคราะห์ให้จังหวัดพิจารณาดังนี้

๑. คัดเลือกบุคคลผู้ที่มีคุณสมบัติที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ตามเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติปี ๒๕๖๐ โดยจังหวัดของท่านได้รับการจัดสรรดังนี้ กลุ่มที่ ๑.๑ จำนวน๑..... เข็ม กลุ่มที่ ๑.๒ จำนวน๑..... เข็ม รวมทั้งสิ้น๒..... เข็ม

๒. ให้จังหวัดยืนยันและจัดส่งรายชื่อผู้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ปี ๒๕๕๕ ตามรายชื่อและตามเกณฑ์ ฯ ที่ส่งมาด้วย เพื่อขอรับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕

โดยขอให้จัดส่งรายชื่อดังกล่าวให้กับสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติตามแบบฟอร์มและตามประกาศเว็บไซต์ของสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติภายใน วันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๕๙ หากครบกำหนดแล้วยังไม่จัดส่งถือว่าสละสิทธิ์

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายภูมินทร์ ศิลานนท์)

รองเลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ
รักษาการแทน เลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ

สำนักจัดระบบการแพทย์ฉุกเฉิน

โทรศัพท์ ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๖๙ โทรสาร ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๐๓

ผู้รับผิดชอบ นายวัฒนา ทองเอี้ย โทรศัพท์มือถือ ๐๘ ๙๘๘๗ ๑๖๖๙ Email : wattana.t@niems.go.th



สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (สพฉ.)

๘๘/๔๐ หมู่ที่ ๔ อาคารเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ๘๔ พรรษา
สาธารณสุขซอย ๖ ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐
โทรศัพท์ ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๖๙ โทรสาร ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๐๑-๖ เว็บไซต์: www.niems.go.th

ที่ สพฉ ๐๓ / ๓๗๒๓

๔ พฤศจิกายน ๒๕๕๙

เรื่อง ขอให้คัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ปี ๒๕๖๐

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด สระบุรี

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. เกณฑ์การคัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ปี ๒๕๖๐ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แบบฟอร์มกรอกข้อมูลผู้ที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ จำนวน ๑ ฉบับ
๓. รายชื่อผู้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ปี ๒๕๕๕ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่คณะกรรมการกลั่นกรองรายชื่อบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ได้มีมติเห็นชอบให้จังหวัดเป็นผู้พิจารณาคัดเลือกบุคคลที่มีความเหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ โดยจัดให้มีพิธีมอบเข็มเชิดชูเกียรติในงานประชุมวิชาการการแพทย์ฉุกเฉินระดับชาติ ครั้งที่ ๑๑ ระหว่างวันที่ ๒๙ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๐ นั้น

ในการนี้ สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติจึงขอความอนุเคราะห์ให้จังหวัดพิจารณาดังนี้

๑. คัดเลือกบุคคลผู้ที่มีคุณสมบัติที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ตามเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติปี ๒๕๖๐ โดยจังหวัดของท่านได้รับการจัดสรรดังนี้ กลุ่มที่ ๑.๑ จำนวน ๑ เข็ม กลุ่มที่ ๑.๒ จำนวน ๒ เข็ม รวมทั้งสิ้น ๓ เข็ม

๒. ให้จังหวัดยืนยันและจัดส่งรายชื่อผู้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ปี ๒๕๕๕ ตามรายชื่อและตามเกณฑ์ ฯ ที่ส่งมาด้วย เพื่อขอรับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕

โดยขอให้จัดส่งรายชื่อดังกล่าวให้กับสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติตามแบบฟอร์มและตามประกาศเว็บไซต์ของสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติภายใน วันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๕๙ หากครบกำหนดแล้วยังไม่จัดส่งถือว่าสละสิทธิ์

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายภูมินทร์ ศิลานนท์)

รองเลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ
รักษาการแทน เลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ

สำนักจัดระบบการแพทย์ฉุกเฉิน

โทรศัพท์ ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๖๙ โทรสาร ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๐๓

ผู้รับผิดชอบ นายวัฒนา ทองเอี้ย โทรศัพท์มือถือ ๐๘ ๙๘๘๗ ๑๖๖๙ Email : wattana.t@niems.go.th



สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (สพฉ.)

๘๘/๔๐ หมู่ที่ ๔ อาคารเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ๘๔ พรรษา
สาธารณสุขซอย ๖ ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐
โทรศัพท์ ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๖๙ โทรสาร ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๐๑-๖ เว็บไซต์: www.niems.go.th

ที่ สพฉ ๐๓ / ๓๗๒๓

๔ พฤศจิกายน ๒๕๕๙

เรื่อง ขอให้คัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ปี ๒๕๖๐

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด นครนายก

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. เกณฑ์การคัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ปี ๒๕๖๐ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แบบฟอร์มกรอกข้อมูลผู้ที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ จำนวน ๑ ฉบับ
๓. รายชื่อผู้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ปี ๒๕๕๕ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่คณะกรรมการกลั่นกรองรายชื่อบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ได้มีมติเห็นชอบให้จังหวัดเป็นผู้พิจารณาคัดเลือกบุคคลที่มีความเหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ โดยจัดให้มีพิธีมอบเข็มเชิดชูเกียรติในงานประชุมวิชาการการแพทย์ฉุกเฉินระดับชาติ ครั้งที่ ๑๑ ระหว่างวันที่ ๒๙ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๐ นั้น

ในการนี้ สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติจึงขอความอนุเคราะห์ให้จังหวัดพิจารณาดังนี้

๑. คัดเลือกบุคคลผู้ที่มีคุณสมบัติที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ตามเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติปี ๒๕๖๐ โดยจังหวัดของท่านได้รับการจัดสรรดังนี้ กลุ่มที่ ๑.๑ จำนวน ๑ เข็ม กลุ่มที่ ๑.๒ จำนวน ๒ เข็ม รวมทั้งสิ้น ๓ เข็ม

๒. ให้จังหวัดยืนยันและจัดส่งรายชื่อผู้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ปี ๒๕๕๕ ตามรายชื่อและตามเกณฑ์ ฯ ที่ส่งมาด้วย เพื่อขอรับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕

โดยขอให้จัดส่งรายชื่อดังกล่าวให้กับสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติตามแบบฟอร์มและตามประกาศเว็บไซต์ของสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติภายใน วันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๕๙ หากครบกำหนดแล้วยังไม่จัดส่งถือว่าสละสิทธิ์

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายภูมินทร์ ศิลานนท์)

รองเลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ
รักษาการแทน เลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ

สำนักจัดระบบการแพทย์ฉุกเฉิน

โทรศัพท์ ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๖๙ โทรสาร ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๐๓

ผู้รับผิดชอบ นายวัฒนา ทองเอี้ย โทรศัพท์มือถือ ๐๘ ๙๘๘๗ ๑๖๖๙ Email : wattana.t@niems.go.th



สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (สพฉ.)

๘๘/๔๐ หมู่ที่ ๔ อาคารเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ๘๔ พรรษา
สาธารณสุขซอย ๖ ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐
โทรศัพท์ ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๖๙ โทรสาร ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๐๑-๖ เว็บไซต์: www.niems.go.th

ที่ สพฉ ๐๓ / ๓๗๒๓

๔ พฤศจิกายน ๒๕๕๙

เรื่อง ขอให้คัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ปี ๒๕๖๐

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ราชบุรี

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. เกณฑ์การคัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ปี ๒๕๖๐ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แบบฟอร์มกรอกข้อมูลผู้ที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ จำนวน ๑ ฉบับ
๓. รายชื่อผู้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ปี ๒๕๕๕ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่คณะกรรมการกลั่นกรองรายชื่อบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ได้มีมติเห็นชอบให้จังหวัดเป็นผู้พิจารณาคัดเลือกบุคคลที่มีความเหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ โดยจัดให้มีพิธีมอบเข็มเชิดชูเกียรติในงานประชุมวิชาการการแพทย์ฉุกเฉินระดับชาติ ครั้งที่ ๑๑ ระหว่างวันที่ ๒๙ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๐ นั้น

ในการนี้ สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติจึงขอความอนุเคราะห์ให้จังหวัดพิจารณาดังนี้

๑. คัดเลือกบุคคลผู้ที่มีคุณสมบัติที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ตามเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติปี ๒๕๖๐ โดยจังหวัดของท่านได้รับการจัดสรรดังนี้ กลุ่มที่ ๑.๑ จำนวน ๑ เข็ม กลุ่มที่ ๑.๒ จำนวน ๒ เข็ม รวมทั้งสิ้น ๓ เข็ม

๒. ให้จังหวัดยืนยันและจัดส่งรายชื่อผู้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ปี ๒๕๕๕ ตามรายชื่อและตามเกณฑ์ ฯ ที่ส่งมาด้วย เพื่อขอรับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕

โดยขอให้จัดส่งรายชื่อดังกล่าวให้กับสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติตามแบบฟอร์มและตามประกาศเว็บไซต์ของสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติภายใน วันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๕๙ หากครบกำหนดแล้วยังไม่จัดส่งถือว่าสละสิทธิ์

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายภูมินทร์ ศิลานนท์)

รองเลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ
รักษาการแทน เลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ

สำนักจัดระบบการแพทย์ฉุกเฉิน

โทรศัพท์ ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๖๙ โทรสาร ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๐๓

ผู้รับผิดชอบ นายวัฒนา ทองเอี้ย โทรศัพท์มือถือ ๐๘ ๙๘๘๗ ๑๖๖๙ Email : wattana.t@niems.go.th



สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (สพฉ.)

๘๘/๔๐ หมู่ที่ ๔ อาคารเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ๘๔ พรรษา
สาธารณสุขซอย ๖ ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐
โทรศัพท์ ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๖๙ โทรสาร ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๐๑-๖ เว็บไซต์: www.niems.go.th

ที่ สพฉ ๐๓ / ๓๗๒๓

๔ พฤศจิกายน ๒๕๕๙

เรื่อง ขอให้คัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ปี ๒๕๖๐

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด กาญจนบุรี

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. เกณฑ์การคัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ปี ๒๕๖๐ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แบบฟอร์มกรอกข้อมูลผู้ที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ จำนวน ๑ ฉบับ
๓. รายชื่อผู้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ปี ๒๕๕๕ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่คณะกรรมการกลั่นกรองรายชื่อบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ได้มีมติเห็นชอบให้จังหวัดเป็นผู้พิจารณาคัดเลือกบุคคลที่มีความเหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ โดยจัดให้มีพิธีมอบเข็มเชิดชูเกียรติในงานประชุมวิชาการการแพทย์ฉุกเฉินระดับชาติ ครั้งที่ ๑๑ ระหว่างวันที่ ๒๙ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๐ นั้น

ในการนี้ สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติจึงขอความอนุเคราะห์ให้จังหวัดพิจารณาดังนี้

๑. คัดเลือกบุคคลผู้ที่มีคุณสมบัติที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ตามเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติปี ๒๕๖๐ โดยจังหวัดของท่านได้รับการจัดสรรดังนี้ กลุ่มที่ ๑.๑ จำนวน ๑ เข็ม กลุ่มที่ ๑.๒ จำนวน ๓ เข็ม รวมทั้งสิ้น ๔ เข็ม

๒. ให้จังหวัดยืนยันและจัดส่งรายชื่อผู้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ปี ๒๕๕๕ ตามรายชื่อและตามเกณฑ์ ฯ ที่ส่งมาด้วย เพื่อขอรับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕

โดยขอให้จัดส่งรายชื่อดังกล่าวให้กับสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติตามแบบฟอร์มและตามประกาศเว็บไซต์ของสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติภายใน วันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๕๙ หากครบกำหนดแล้วยังไม่จัดส่งถือว่าสละสิทธิ์

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายภูมินทร์ ศิลานนท์)

รองเลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ
รักษาการแทน เลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ

สำนักจัดระบบการแพทย์ฉุกเฉิน

โทรศัพท์ ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๖๙ โทรสาร ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๐๓

ผู้รับผิดชอบ นายวัฒนา ทองเอี้ย โทรศัพท์มือถือ ๐๘ ๙๘๘๗ ๑๖๖๙ Email : wattana.t@niems.go.th



สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (สพฉ.)

๘๘/๔๐ หมู่ที่ ๔ อาคารเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ๘๔ พรรษา
สาธารณสุขซอย ๖ ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐
โทรศัพท์ ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๖๙ โทรสาร ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๐๑-๖ เว็บไซต์: www.niems.go.th

ที่ สพฉ ๐๓ / ๓๗๒๓

๔ พฤศจิกายน ๒๕๕๙

เรื่อง ขอให้คัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ปี ๒๕๖๐

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด สุพรรณบุรี

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. เกณฑ์การคัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ปี ๒๕๖๐ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แบบฟอร์มกรอกข้อมูลผู้ที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ จำนวน ๑ ฉบับ
๓. รายชื่อผู้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ปี ๒๕๕๕ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่คณะกรรมการกลั่นกรองรายชื่อบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ได้มีมติเห็นชอบให้จังหวัดเป็นผู้พิจารณาคัดเลือกบุคคลที่มีความเหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ โดยจัดให้มีพิธีมอบเข็มเชิดชูเกียรติในงานประชุมวิชาการการแพทย์ฉุกเฉินระดับชาติ ครั้งที่ ๑๑ ระหว่างวันที่ ๒๙ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๐ นั้น

ในการนี้ สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติจึงขอความอนุเคราะห์ให้จังหวัดพิจารณาดังนี้

๑. คัดเลือกบุคคลผู้ที่มีคุณสมบัติที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ตามเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติปี ๒๕๖๐ โดยจังหวัดของท่านได้รับการจัดสรรดังนี้ กลุ่มที่ ๑.๑ จำนวน๑..... เข็ม กลุ่มที่ ๑.๒ จำนวน๑..... เข็ม รวมทั้งสิ้น๒..... เข็ม

๒. ให้จังหวัดยืนยันและจัดส่งรายชื่อผู้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ปี ๒๕๕๕ ตามรายชื่อและตามเกณฑ์ ฯ ที่ส่งมาด้วย เพื่อขอรับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕

โดยขอให้จัดส่งรายชื่อดังกล่าวให้กับสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติตามแบบฟอร์มและตามประกาศเว็บไซต์ของสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติภายใน วันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๕๙ หากครบกำหนดแล้วยังไม่จัดส่งถือว่าสละสิทธิ์

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายภูมินทร์ ศิลานนท์)

รองเลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ
รักษาการแทน เลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ

สำนักจัดระบบการแพทย์ฉุกเฉิน

โทรศัพท์ ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๖๙ โทรสาร ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๐๓

ผู้รับผิดชอบ นายวัฒนา ทองเอี้ย โทรศัพท์มือถือ ๐๘ ๙๘๘๗ ๑๖๖๙ Email : wattana.t@niems.go.th



สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (สพฉ.)

๘๘/๔๐ หมู่ที่ ๔ อาคารเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ๘๔ พรรษา
สาธารณสุขซอย ๖ ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐
โทรศัพท์ ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๖๙ โทรสาร ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๐๑-๖ เว็บไซต์: www.niems.go.th

ที่ สพฉ ๐๓ / ๓๗๒๓

๔ พฤศจิกายน ๒๕๕๙

เรื่อง ขอให้คัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ปี ๒๕๖๐

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด นครปฐม

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. เกณฑ์การคัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ปี ๒๕๖๐ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แบบฟอร์มกรอกข้อมูลผู้ที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ จำนวน ๑ ฉบับ
๓. รายชื่อผู้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ปี ๒๕๕๕ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่คณะกรรมการกลั่นกรองรายชื่อบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ได้มีมติเห็นชอบให้จังหวัดเป็นผู้พิจารณาคัดเลือกบุคคลที่มีความเหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ โดยจัดให้มีพิธีมอบเข็มเชิดชูเกียรติในงานประชุมวิชาการการแพทย์ฉุกเฉินระดับชาติ ครั้งที่ ๑๑ ระหว่างวันที่ ๒๙ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๐ นั้น

ในการนี้ สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติจึงขอความอนุเคราะห์ให้จังหวัดพิจารณาดังนี้

๑. คัดเลือกบุคคลผู้ที่มีคุณสมบัติที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ตามเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติปี ๒๕๖๐ โดยจังหวัดของท่านได้รับการจัดสรรดังนี้ กลุ่มที่ ๑.๑ จำนวน ๑ เข็ม กลุ่มที่ ๑.๒ จำนวน ๒ เข็ม รวมทั้งสิ้น ๓ เข็ม

๒. ให้จังหวัดยืนยันและจัดส่งรายชื่อผู้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ปี ๒๕๕๕ ตามรายชื่อและตามเกณฑ์ ฯ ที่ส่งมาด้วย เพื่อขอรับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕

โดยขอให้จัดส่งรายชื่อดังกล่าวให้กับสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติตามแบบฟอร์มและตามประกาศเว็บไซต์ของสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติภายใน วันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๕๙ หากครบกำหนดแล้วยังไม่จัดส่งถือว่าสละสิทธิ์

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายภูมินทร์ ศิลานนท์)

รองเลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ
รักษาการแทน เลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ

สำนักจัดระบบการแพทย์ฉุกเฉิน

โทรศัพท์ ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๖๙ โทรสาร ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๐๓

ผู้รับผิดชอบ นายวัฒนา ทองเอี้ย โทรศัพท์มือถือ ๐๘ ๙๘๘๗ ๑๖๖๙ Email : wattana.t@niems.go.th



สภานักการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (สพฉ.)

๘๘/๔๐ หมู่ที่ ๔ อาคารเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ๘๔ พรรษา
สาธารณสุขซอย ๖ ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐
โทรศัพท์ ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๖๙ โทรสาร ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๐๑-๖ เว็บไซต์: www.niems.go.th

ที่ สพฉ ๐๓ / ๓๗๒๓

๔ พฤศจิกายน ๒๕๕๙

เรื่อง ขอให้คัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ปี ๒๕๖๐

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด สมุทรสาคร

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. เกณฑ์การคัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ปี ๒๕๖๐ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แบบฟอร์มกรอกข้อมูลผู้ที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ จำนวน ๑ ฉบับ
๓. รายชื่อผู้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ปี ๒๕๕๕ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่คณะกรรมการกลั่นกรองรายชื่อบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ได้มีมติเห็นชอบให้จังหวัดเป็นผู้พิจารณาคัดเลือกบุคคลที่มีความเหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ โดยจัดให้มีพิธีมอบเข็มเชิดชูเกียรติในงานประชุมวิชาการการแพทย์ฉุกเฉินระดับชาติ ครั้งที่ ๑๑ ระหว่างวันที่ ๒๙ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๐ นั้น

ในการนี้ สภานักการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติจึงขอความอนุเคราะห์ให้จังหวัดพิจารณาดังนี้

๑. คัดเลือกบุคคลผู้ที่มีคุณสมบัติที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ตามเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติปี ๒๕๖๐ โดยจังหวัดของท่านได้รับการจัดสรรดังนี้ กลุ่มที่ ๑.๑ จำนวน ๑ เข็ม กลุ่มที่ ๑.๒ จำนวน ๓ เข็ม รวมทั้งสิ้น ๔ เข็ม

๒. ให้จังหวัดยืนยันและจัดส่งรายชื่อผู้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ปี ๒๕๕๕ ตามรายชื่อและตามเกณฑ์ ฯ ที่ส่งมาด้วย เพื่อขอรับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๔

โดยขอให้จัดส่งรายชื่อดังกล่าวให้กับสภานักการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติตามแบบฟอร์มและตามประกาศเว็บไซต์ของสภานักการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติภายใน วันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๕๙ หากครบกำหนดแล้วยังไม่จัดส่งถือว่าสละสิทธิ์

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายภูมินทร์ ศิลานันท์)

รองเลขาธิการสภานักการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ
รักษาการแทน เลขาธิการสภานักการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ

สำนักจัดระบบการแพทย์ฉุกเฉิน

โทรศัพท์ ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๖๙ โทรสาร ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๐๓

ผู้รับผิดชอบ นายวัฒนา ทองเอี้ย โทรศัพท์มือถือ ๐๘ ๙๘๘๗ ๑๖๖๙ Email : wattana.t@niems.go.th



สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (สพฉ.)

๘๘/๔๐ หมู่ที่ ๔ อาคารเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ๘๔ พรรษา
สาธารณสุขซอย ๖ ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐
โทรศัพท์ ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๖๙ โทรสาร ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๐๑-๖ เว็บไซต์: www.niems.go.th

ที่ สพฉ ๐๓ / ๓๗๒๓

๔ พฤศจิกายน ๒๕๕๙

เรื่อง ขอให้คัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ปี ๒๕๖๐

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด สมุทรสงคราม

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. เกณฑ์การคัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ปี ๒๕๖๐ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แบบฟอร์มกรอกข้อมูลผู้ที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ จำนวน ๑ ฉบับ
๓. รายชื่อผู้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ปี ๒๕๕๕ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่คณะกรรมการกลั่นกรองรายชื่อบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ได้มีมติเห็นชอบให้จังหวัดเป็นผู้พิจารณาคัดเลือกบุคคลที่มีความเหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ โดยจัดให้มีพิธีมอบเข็มเชิดชูเกียรติในงานประชุมวิชาการการแพทย์ฉุกเฉินระดับชาติ ครั้งที่ ๑๑ ระหว่างวันที่ ๒๙ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๐ นั้น

ในการนี้ สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติจึงขอความอนุเคราะห์ให้จังหวัดพิจารณาดังนี้

๑. คัดเลือกบุคคลผู้ที่มีคุณสมบัติที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ตามเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติปี ๒๕๖๐ โดยจังหวัดของท่านได้รับการจัดสรรดังนี้ กลุ่มที่ ๑.๑ จำนวน ๑ เข็ม กลุ่มที่ ๑.๒ จำนวน ๒ เข็ม รวมทั้งสิ้น ๓ เข็ม

๒. ให้จังหวัดยืนยันและจัดส่งรายชื่อผู้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ปี ๒๕๕๕ ตามรายชื่อและตามเกณฑ์ ฯ ที่ส่งมาด้วย เพื่อขอรับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕

โดยขอให้จัดส่งรายชื่อดังกล่าวให้กับสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติตามแบบฟอร์มและตามประกาศเว็บไซต์ของสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติภายใน วันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๕๙ หากครบกำหนดแล้วยังไม่จัดส่งถือว่าสละสิทธิ์

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายภูมินทร์ ศิลานนท์)

รองเลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ
รักษาการแทน เลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ

สำนักจัดระบบการแพทย์ฉุกเฉิน

โทรศัพท์ ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๖๙ โทรสาร ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๐๓

ผู้รับผิดชอบ นายวัฒนา ทองเอี้ย โทรศัพท์มือถือ ๐๘ ๙๘๘๗ ๑๖๖๙ Email : wattana.t@niems.go.th



สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (สพฉ.)

๘๘/๔๐ หมู่ที่ ๔ อาคารเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ๘๔ พรรษา
สาธารณสุขซอย ๖ ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐
โทรศัพท์ ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๖๙ โทรสาร ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๐๑-๖ เว็บไซต์: www.niems.go.th

ที่ สพฉ ๐๓ / ๓๗๒๓

๔ พฤศจิกายน ๒๕๕๙

เรื่อง ขอให้คัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ปี ๒๕๖๐

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด เพชรบุรี

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. เกณฑ์การคัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ปี ๒๕๖๐ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แบบฟอร์มกรอกข้อมูลผู้ที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ จำนวน ๑ ฉบับ
๓. รายชื่อผู้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ปี ๒๕๕๕ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่คณะกรรมการกลั่นกรองรายชื่อบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ได้มีมติเห็นชอบให้จังหวัดเป็นผู้พิจารณาคัดเลือกบุคคลที่มีความเหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ โดยจัดให้มีพิธีมอบเข็มเชิดชูเกียรติในงานประชุมวิชาการการแพทย์ฉุกเฉินระดับชาติ ครั้งที่ ๑๑ ระหว่างวันที่ ๒๙ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๐ นั้น

ในการนี้ สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติจึงขอความอนุเคราะห์ให้จังหวัดพิจารณาดังนี้

๑. คัดเลือกบุคคลผู้ที่มีคุณสมบัติที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ตามเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติปี ๒๕๖๐ โดยจังหวัดของท่านได้รับการจัดสรรดังนี้ กลุ่มที่ ๑.๑ จำนวน๑..... เข็ม กลุ่มที่ ๑.๒ จำนวน๑..... เข็ม รวมทั้งสิ้น๒..... เข็ม

๒. ให้จังหวัดยืนยันและจัดส่งรายชื่อผู้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ปี ๒๕๕๕ ตามรายชื่อและตามเกณฑ์ ฯ ที่ส่งมาด้วย เพื่อขอรับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕

โดยขอให้จัดส่งรายชื่อดังกล่าวให้กับสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติตามแบบฟอร์มและตามประกาศเว็บไซต์ของสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติภายใน วันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๕๙ หากครบกำหนดแล้วยังไม่จัดส่งถือว่าสละสิทธิ์

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายภูมินทร์ ศิลานนท์)

รองเลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ
รักษาการแทน เลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ

สำนักจัดระบบการแพทย์ฉุกเฉิน

โทรศัพท์ ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๖๙ โทรสาร ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๐๓

ผู้รับผิดชอบ นายวัฒนา ทองเอี้ย โทรศัพท์มือถือ ๐๘ ๙๘๘๗ ๑๖๖๙ Email : wattana.t@niems.go.th



สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (สพฉ.)

๘๘/๔๐ หมู่ที่ ๔ อาคารเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ๘๔ พรรษา
สาธารณสุขซอย ๖ ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐
โทรศัพท์ ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๖๙ โทรสาร ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๐๑-๖ เว็บไซต์: www.niems.go.th

ที่ สพฉ ๐๓ / ๓๗๒๓

๔ พฤศจิกายน ๒๕๕๙

เรื่อง ขอให้คัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ปี ๒๕๖๐

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ประจวบคีรีขันธ์

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. เกณฑ์การคัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ปี ๒๕๖๐ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แบบฟอร์มกรอกข้อมูลผู้ที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ จำนวน ๑ ฉบับ
๓. รายชื่อผู้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ปี ๒๕๕๕ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่คณะกรรมการกลั่นกรองรายชื่อบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ได้มีมติเห็นชอบให้จังหวัดเป็นผู้พิจารณาคัดเลือกบุคคลที่มีความเหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ โดยจัดให้มีพิธีมอบเข็มเชิดชูเกียรติในงานประชุมวิชาการการแพทย์ฉุกเฉินระดับชาติ ครั้งที่ ๑๑ ระหว่างวันที่ ๒๙ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๐ นั้น

ในการนี้ สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติจึงขอความอนุเคราะห์ให้จังหวัดพิจารณาดังนี้

๑. คัดเลือกบุคคลผู้ที่มีคุณสมบัติที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ตามเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติปี ๒๕๖๐ โดยจังหวัดของท่านได้รับการจัดสรรดังนี้ กลุ่มที่ ๑.๑ จำนวน ๑ เข็ม กลุ่มที่ ๑.๒ จำนวน ๓ เข็ม รวมทั้งสิ้น ๔ เข็ม

๒. ให้จังหวัดยืนยันและจัดส่งรายชื่อผู้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ปี ๒๕๕๕ ตามรายชื่อและตามเกณฑ์ ฯ ที่ส่งมาด้วย เพื่อขอรับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕

โดยขอให้จัดส่งรายชื่อดังกล่าวให้กับสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติตามแบบฟอร์มและตามประกาศเว็บไซต์ของสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติภายใน วันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๕๙ หากครบกำหนดแล้วยังไม่จัดส่งถือว่าสละสิทธิ์

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายภูมินทร์ ศิลานันท์)

รองเลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ
รักษาการแทน เลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ

สำนักจัดระบบการแพทย์ฉุกเฉิน

โทรศัพท์ ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๖๙ โทรสาร ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๐๓

ผู้รับผิดชอบ นายวัฒนา ทองเอี้ย โทรศัพท์มือถือ ๐๘ ๙๘๘๗ ๑๖๖๙ Email : wattana.t@niems.go.th



สภานักการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (สพฉ.)

๘๘/๔๐ หมู่ที่ ๔ อาคารเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ๘๔ พรรษา
สาธารณสุขซอย ๖ ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐
โทรศัพท์ ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๖๙ โทรสาร ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๐๑-๖ เว็บไซต์: www.niems.go.th

ที่ สพฉ ๐๓ / ๓๗๒๓

๔ พฤศจิกายน ๒๕๕๙

เรื่อง ขอให้คัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ปี ๒๕๖๐

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด สมุทรปราการ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. เกณฑ์การคัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ปี ๒๕๖๐ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แบบฟอร์มกรอกข้อมูลผู้ที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ จำนวน ๑ ฉบับ
๓. รายชื่อผู้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ปี ๒๕๕๕ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่คณะกรรมการกลั่นกรองรายชื่อบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ได้มีมติเห็นชอบให้จังหวัดเป็นผู้พิจารณาคัดเลือกบุคคลที่มีความเหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ โดยจัดให้มีพิธีมอบเข็มเชิดชูเกียรติในงานประชุมวิชาการการแพทย์ฉุกเฉินระดับชาติ ครั้งที่ ๑๑ ระหว่างวันที่ ๒๙ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๐ นั้น

ในการนี้ สภานักการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติจึงขอความอนุเคราะห์ให้จังหวัดพิจารณาดังนี้

๑. คัดเลือกบุคคลผู้ที่มีคุณสมบัติที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ตามเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติปี ๒๕๖๐ โดยจังหวัดของท่านได้รับการจัดสรรดังนี้ กลุ่มที่ ๑.๑ จำนวน๑..... เข็ม กลุ่มที่ ๑.๒ จำนวน๒..... เข็ม รวมทั้งสิ้น๓..... เข็ม

๒. ให้จังหวัดยืนยันและจัดส่งรายชื่อผู้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ปี ๒๕๕๕ ตามรายชื่อและตามเกณฑ์ ฯ ที่ส่งมาด้วย เพื่อขอรับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕

โดยขอให้จัดส่งรายชื่อดังกล่าวให้กับสภานักการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติตามแบบฟอร์มและตามประกาศเว็บไซต์ของสภานักการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติภายใน วันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๕๙ หากครบกำหนดแล้วยังไม่จัดส่งถือว่าสละสิทธิ์

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายภูมินทร์ ศิลานนท์)

รองเลขาธิการสภานักการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ
รักษาการแทน เลขาธิการสภานักการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ

สำนักจัดระบบการแพทย์ฉุกเฉิน

โทรศัพท์ ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๖๙ โทรสาร ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๐๓

ผู้รับผิดชอบ นายวัฒนา ทองเอี้ย โทรศัพท์มือถือ ๐๘ ๙๘๘๗ ๑๖๖๙ Email : wattana.t@niems.go.th



สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (สพฉ.)

๘๘/๔๐ หมู่ที่ ๔ อาคารเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ๘๔ พรรษา
สาธารณสุขซอย ๖ ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐
โทรศัพท์ ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๖๙ โทรสาร ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๐๑-๖ เว็บไซต์: www.niems.go.th

ที่ สพฉ ๐๓ / ๓๗๒๓

๔ พฤศจิกายน ๒๕๕๙

เรื่อง ขอให้คัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ปี ๒๕๖๐

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ชลบุรี

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. เกณฑ์การคัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ปี ๒๕๖๐ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แบบฟอร์มกรอกข้อมูลผู้ที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ จำนวน ๑ ฉบับ
๓. รายชื่อผู้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ปี ๒๕๕๕ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่คณะกรรมการกลั่นกรองรายชื่อบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ได้มีมติเห็นชอบให้จังหวัดเป็นผู้พิจารณาคัดเลือกบุคคลที่มีความเหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ โดยจัดให้มีพิธีมอบเข็มเชิดชูเกียรติในงานประชุมวิชาการการแพทย์ฉุกเฉินระดับชาติ ครั้งที่ ๑๑ ระหว่างวันที่ ๒๙ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๐ นั้น

ในการนี้ สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติจึงขอความอนุเคราะห์ให้จังหวัดพิจารณาดังนี้

๑. คัดเลือกบุคคลผู้ที่มีคุณสมบัติที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ตามเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติปี ๒๕๖๐ โดยจังหวัดของท่านได้รับการจัดสรรดังนี้ กลุ่มที่ ๑.๑ จำนวน๑..... เข็ม กลุ่มที่ ๑.๒ จำนวน๕..... เข็ม รวมทั้งสิ้น๖..... เข็ม

๒. ให้จังหวัดยืนยันและจัดส่งรายชื่อผู้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ปี ๒๕๕๕ ตามรายชื่อและตามเกณฑ์ ฯ ที่ส่งมาด้วย เพื่อขอรับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕

โดยขอให้จัดส่งรายชื่อดังกล่าวให้กับสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติตามแบบฟอร์มและตามประกาศเว็บไซต์ของสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติภายใน วันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๕๙ หากครบกำหนดแล้วยังไม่จัดส่งถือว่าสละสิทธิ์

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายภูมินทร์ ศิลานนท์)

รองเลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ
รักษาการแทน เลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ

สำนักจัดระบบการแพทย์ฉุกเฉิน

โทรศัพท์ ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๖๙ โทรสาร ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๐๓

ผู้รับผิดชอบ นายวัฒนา ทองเอี้ย โทรศัพท์มือถือ ๐๘ ๙๘๘๗ ๑๖๖๙ Email : wattana.t@niems.go.th



สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (สพฉ.)

๘๘/๔๐ หมู่ที่ ๔ อาคารเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ๘๔ พรรษา
สาธารณสุขซอย ๖ ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐
โทรศัพท์ ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๖๙ โทรสาร ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๐๑-๖ เว็บไซต์: www.niems.go.th

ที่ สพฉ ๐๓ / ๓๗๒๓

๔ พฤศจิกายน ๒๕๕๙

เรื่อง ขอให้คัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ปี ๒๕๖๐

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ระยอง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. เกณฑ์การคัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ปี ๒๕๖๐ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แบบฟอร์มกรอกข้อมูลผู้ที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ จำนวน ๑ ฉบับ
๓. รายชื่อผู้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ปี ๒๕๕๕ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่คณะกรรมการกลั่นกรองรายชื่อบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ได้มีมติเห็นชอบให้จังหวัดเป็นผู้พิจารณาคัดเลือกบุคคลที่มีความเหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ โดยจัดให้มีพิธีมอบเข็มเชิดชูเกียรติในงานประชุมวิชาการการแพทย์ฉุกเฉินระดับชาติ ครั้งที่ ๑๑ ระหว่างวันที่ ๒๙ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๐ นั้น

ในการนี้ สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติจึงขอความอนุเคราะห์ให้จังหวัดพิจารณาดังนี้

๑. คัดเลือกบุคคลผู้ที่มีคุณสมบัติที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ตามเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติปี ๒๕๖๐ โดยจังหวัดของท่านได้รับการจัดสรรดังนี้ กลุ่มที่ ๑.๑ จำนวน ๑ เข็ม กลุ่มที่ ๑.๒ จำนวน ๒ เข็ม รวมทั้งสิ้น ๓ เข็ม

๒. ให้จังหวัดยืนยันและจัดส่งรายชื่อผู้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ปี ๒๕๕๕ ตามรายชื่อและตามเกณฑ์ ฯ ที่ส่งมาด้วย เพื่อขอรับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕

โดยขอให้จัดส่งรายชื่อดังกล่าวให้กับสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติตามแบบฟอร์มและตามประกาศเว็บไซต์ของสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติภายใน วันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๕๙ หากครบกำหนดแล้วยังไม่จัดส่งถือว่าสละสิทธิ์

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายภูมินทร์ ศิลานนท์)

รองเลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ
รักษาการแทน เลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ

สำนักจัดระบบการแพทย์ฉุกเฉิน

โทรศัพท์ ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๖๙ โทรสาร ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๐๓

ผู้รับผิดชอบ นายวัฒนา ทองเอี้ย โทรศัพท์มือถือ ๐๘ ๙๘๘๗ ๑๖๖๙ Email : wattana.t@niems.go.th



สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (สพฉ.)

๘๘/๔๐ หมู่ที่ ๔ อาคารเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ๘๔ พรรษา
สาธารณสุขซอย ๖ ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐
โทรศัพท์ ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๖๙ โทรสาร ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๐๑-๖ เว็บไซต์: www.niems.go.th

ที่ สพฉ ๐๓ / ๓๗๒๓

๔ พฤศจิกายน ๒๕๕๙

เรื่อง ขอให้คัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ปี ๒๕๖๐

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด จันทบุรี

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. เกณฑ์การคัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ปี ๒๕๖๐ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แบบฟอร์มกรอกข้อมูลผู้ที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ จำนวน ๑ ฉบับ
๓. รายชื่อผู้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ปี ๒๕๕๕ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่คณะกรรมการกลั่นกรองรายชื่อบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ได้มีมติเห็นชอบให้จังหวัดเป็นผู้พิจารณาคัดเลือกบุคคลที่มีความเหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ โดยจัดให้มีพิธีมอบเข็มเชิดชูเกียรติในงานประชุมวิชาการการแพทย์ฉุกเฉินระดับชาติ ครั้งที่ ๑๑ ระหว่างวันที่ ๒๙ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๐ นั้น

ในการนี้ สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติจึงขอความอนุเคราะห์ให้จังหวัดพิจารณาดังนี้

๑. คัดเลือกบุคคลผู้ที่มีคุณสมบัติที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ตามเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติปี ๒๕๖๐ โดยจังหวัดของท่านได้รับการจัดสรรดังนี้ กลุ่มที่ ๑.๑ จำนวน ๑ เข็ม กลุ่มที่ ๑.๒ จำนวน ๒ เข็ม รวมทั้งสิ้น ๓ เข็ม

๒. ให้จังหวัดยืนยันและจัดส่งรายชื่อผู้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ปี ๒๕๕๕ ตามรายชื่อและตามเกณฑ์ ฯ ที่ส่งมาด้วย เพื่อขอรับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕

โดยขอให้จัดส่งรายชื่อดังกล่าวให้กับสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติตามแบบฟอร์มและตามประกาศเว็บไซต์ของสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติภายใน วันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๕๙ หากครบกำหนดแล้วยังไม่จัดส่งถือว่าสละสิทธิ์

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายภูมินทร์ ศิลานนท์)

รองเลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ
รักษาการแทน เลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ

สำนักจัดระบบการแพทย์ฉุกเฉิน

โทรศัพท์ ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๖๙ โทรสาร ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๐๓

ผู้รับผิดชอบ นายวัฒนา ทองเอี้ย โทรศัพท์มือถือ ๐๘ ๙๘๘๗ ๑๖๖๙ Email : wattana.t@niems.go.th



สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (สพฉ.)

๘๘/๔๐ หมู่ที่ ๔ อาคารเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ๘๔ พรรษา
สาธารณสุขซอย ๖ ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐
โทรศัพท์ ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๖๙ โทรสาร ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๐๑-๖ เว็บไซต์: www.niems.go.th

ที่ สพฉ ๐๓ / ๓๗๒๓

๔ พฤศจิกายน ๒๕๕๙

เรื่อง ขอให้คัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ปี ๒๕๖๐

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ตราด

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. เกณฑ์การคัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ปี ๒๕๖๐ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แบบฟอร์มกรอกข้อมูลผู้ที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ จำนวน ๑ ฉบับ
๓. รายชื่อผู้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ปี ๒๕๕๕ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่คณะกรรมการกลั่นกรองรายชื่อบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ได้มีมติเห็นชอบให้จังหวัดเป็นผู้พิจารณาคัดเลือกบุคคลที่มีความเหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ โดยจัดให้มีพิธีมอบเข็มเชิดชูเกียรติในงานประชุมวิชาการการแพทย์ฉุกเฉินระดับชาติ ครั้งที่ ๑๑ ระหว่างวันที่ ๒๙ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๐ นั้น

ในการนี้ สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติจึงขอความอนุเคราะห์ให้จังหวัดพิจารณาดังนี้

๑. คัดเลือกบุคคลผู้ที่มีคุณสมบัติที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ตามเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติปี ๒๕๖๐ โดยจังหวัดของท่านได้รับการจัดสรรดังนี้ กลุ่มที่ ๑.๑ จำนวน๑..... เข็ม กลุ่มที่ ๑.๒ จำนวน๑..... เข็ม รวมทั้งสิ้น๒..... เข็ม

๒. ให้จังหวัดยืนยันและจัดส่งรายชื่อผู้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ปี ๒๕๕๕ ตามรายชื่อและตามเกณฑ์ ฯ ที่ส่งมาด้วย เพื่อขอรับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕

โดยขอให้จัดส่งรายชื่อดังกล่าวให้กับสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติตามแบบฟอร์มและตามประกาศเว็บไซต์ของสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติภายใน วันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๕๙ หากครบกำหนดแล้วยังไม่จัดส่งถือว่าสละสิทธิ์

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายภูมินทร์ ศิลานนท์)

รองเลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ
รักษาการแทน เลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ

สำนักจัดระบบการแพทย์ฉุกเฉิน

โทรศัพท์ ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๖๙ โทรสาร ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๐๓

ผู้รับผิดชอบ นายวัฒนา ทองเอี้ย โทรศัพท์มือถือ ๐๘ ๙๘๘๗ ๑๖๖๙ Email : wattana.t@niems.go.th



สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (สพฉ.)

๘๘/๔๐ หมู่ที่ ๔ อาคารเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ๘๔ พรรษา
สาธารณสุขซอย ๖ ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐
โทรศัพท์ ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๖๙ โทรสาร ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๐๑-๖ เว็บไซต์: www.niems.go.th

ที่ สพฉ ๐๓ / ๓๗๒๓

๔ พฤศจิกายน ๒๕๕๙

เรื่อง ขอให้คัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ปี ๒๕๖๐

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ฉะเชิงเทรา

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. เกณฑ์การคัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ปี ๒๕๖๐ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แบบฟอร์มกรอกข้อมูลผู้ที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ จำนวน ๑ ฉบับ
๓. รายชื่อผู้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ปี ๒๕๕๕ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่คณะกรรมการกลั่นกรองรายชื่อบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ได้มีมติเห็นชอบให้จังหวัดเป็นผู้พิจารณาคัดเลือกบุคคลที่มีความเหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ โดยจัดให้มีพิธีมอบเข็มเชิดชูเกียรติในงานประชุมวิชาการการแพทย์ฉุกเฉินระดับชาติ ครั้งที่ ๑๑ ระหว่างวันที่ ๒๙ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๐ นั้น

ในการนี้ สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติจึงขอความอนุเคราะห์ให้จังหวัดพิจารณาดังนี้

๑. คัดเลือกบุคคลผู้ที่มีคุณสมบัติที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ตามเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติปี ๒๕๖๐ โดยจังหวัดของท่านได้รับการจัดสรรดังนี้ กลุ่มที่ ๑.๑ จำนวน ๑ เข็ม กลุ่มที่ ๑.๒ จำนวน ๒ เข็ม รวมทั้งสิ้น ๓ เข็ม

๒. ให้จังหวัดยืนยันและจัดส่งรายชื่อผู้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ปี ๒๕๕๕ ตามรายชื่อและตามเกณฑ์ ฯ ที่ส่งมาด้วย เพื่อขอรับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕

โดยขอให้จัดส่งรายชื่อดังกล่าวให้กับสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติตามแบบฟอร์มและตามประกาศเว็บไซต์ของสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติภายใน วันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๕๙ หากครบกำหนดแล้วยังไม่จัดส่งถือว่าสละสิทธิ์

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายภูมินทร์ ศิลานนท์)

รองเลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ
รักษาการแทน เลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ

สำนักจัดระบบการแพทย์ฉุกเฉิน

โทรศัพท์ ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๖๙ โทรสาร ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๐๓

ผู้รับผิดชอบ นายวัฒนา ทองเอี้ย โทรศัพท์มือถือ ๐๘ ๙๘๘๗ ๑๖๖๙ Email : wattana.t@niems.go.th



สภานักการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (สพฉ.)

๘๘/๔๐ หมู่ที่ ๔ อาคารเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ๘๔ พรรษา
สาธารณสุขซอย ๖ ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐
โทรศัพท์ ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๖๙ โทรสาร ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๐๑-๖ เว็บไซต์: www.niems.go.th

ที่ สพฉ ๐๓ / ๓๗๒๓

๔ พฤศจิกายน ๒๕๕๙

เรื่อง ขอให้คัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ปี ๒๕๖๐

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ปราจีนบุรี

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. เกณฑ์การคัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ปี ๒๕๖๐ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แบบฟอร์มกรอกข้อมูลผู้ที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ จำนวน ๑ ฉบับ
๓. รายชื่อผู้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ปี ๒๕๕๕ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่คณะกรรมการกลั่นกรองรายชื่อบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ได้มีมติเห็นชอบให้จังหวัดเป็นผู้พิจารณาคัดเลือกบุคคลที่มีความเหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ โดยจัดให้มีพิธีมอบเข็มเชิดชูเกียรติในงานประชุมวิชาการการแพทย์ฉุกเฉินระดับชาติ ครั้งที่ ๑๑ ระหว่างวันที่ ๒๙ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๐ นั้น

ในการนี้ สภานักการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติจึงขอความอนุเคราะห์ให้จังหวัดพิจารณาดังนี้

๑. คัดเลือกบุคคลผู้ที่มีคุณสมบัติที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ตามเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติปี ๒๕๖๐ โดยจังหวัดของท่านได้รับการจัดสรรดังนี้ กลุ่มที่ ๑.๑ จำนวน๑..... เข็ม กลุ่มที่ ๑.๒ จำนวน๒..... เข็ม รวมทั้งสิ้น๓..... เข็ม

๒. ให้จังหวัดยืนยันและจัดส่งรายชื่อผู้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ปี ๒๕๕๕ ตามรายชื่อและตามเกณฑ์ ฯ ที่ส่งมาด้วย เพื่อขอรับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕

โดยขอให้จัดส่งรายชื่อดังกล่าวให้กับสภานักการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติตามแบบฟอร์มและตามประกาศเว็บไซต์ของสภานักการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติภายใน วันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๕๙ หากครบกำหนดแล้วยังไม่จัดส่งถือว่าสละสิทธิ์

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายภูมินทร์ ศิลานนท์)

รองเลขาธิการสภานักการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ
รักษาการแทน เลขาธิการสภานักการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ

สำนักจัดระบบการแพทย์ฉุกเฉิน

โทรศัพท์ ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๖๙ โทรสาร ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๐๓

ผู้รับผิดชอบ นายวัฒนา ทองเอี้ย โทรศัพท์มือถือ ๐๘ ๙๘๘๗ ๑๖๖๙ Email : wattana.t@niems.go.th



สภานักการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (สพฉ.)

๘๘/๔๐ หมู่ที่ ๔ อาคารเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ๘๔ พรรษา
สาธารณสุขซอย ๖ ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐
โทรศัพท์ ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๖๙ โทรสาร ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๐๑-๖ เว็บไซต์: www.niems.go.th

ที่ สพฉ ๐๓ / ๓๗๒๓

๔ พฤศจิกายน ๒๕๕๙

เรื่อง ขอให้คัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ปี ๒๕๖๐

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด สระแก้ว

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. เกณฑ์การคัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ปี ๒๕๖๐ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แบบฟอร์มกรอกข้อมูลผู้ที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ จำนวน ๑ ฉบับ
๓. รายชื่อผู้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ปี ๒๕๕๕ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่คณะกรรมการกลั่นกรองรายชื่อบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ได้มีมติเห็นชอบให้จังหวัดเป็นผู้พิจารณาคัดเลือกบุคคลที่มีความเหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ โดยจัดให้มีพิธีมอบเข็มเชิดชูเกียรติในงานประชุมวิชาการการแพทย์ฉุกเฉินระดับชาติ ครั้งที่ ๑๑ ระหว่างวันที่ ๒๙ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๐ นั้น

ในการนี้ สภานักการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติจึงขอความอนุเคราะห์ให้จังหวัดพิจารณาดังนี้

๑. คัดเลือกบุคคลผู้ที่มีคุณสมบัติที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ตามเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติปี ๒๕๖๐ โดยจังหวัดของท่านได้รับการจัดสรรดังนี้ กลุ่มที่ ๑.๑ จำนวน ๑ เข็ม กลุ่มที่ ๑.๒ จำนวน ๒ เข็ม รวมทั้งสิ้น ๓ เข็ม

๒. ให้จังหวัดยืนยันและจัดส่งรายชื่อผู้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ปี ๒๕๕๕ ตามรายชื่อและตามเกณฑ์ ฯ ที่ส่งมาด้วย เพื่อขอรับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕

โดยขอให้จัดส่งรายชื่อดังกล่าวให้กับสภานักการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติตามแบบฟอร์มและตามประกาศเว็บไซต์ของสภานักการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติภายใน วันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๕๙ หากครบกำหนดแล้วยังไม่จัดส่งถือว่าสละสิทธิ์

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายภูมินทร์ ศิลานนท์)

รองเลขาธิการสภานักการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ
รักษาการแทน เลขาธิการสภานักการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ

สำนักจัดระบบการแพทย์ฉุกเฉิน

โทรศัพท์ ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๖๙ โทรสาร ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๐๓

ผู้รับผิดชอบ นายวัฒนา ทองเอี้ย โทรศัพท์มือถือ ๐๘ ๙๘๘๗ ๑๖๖๙ Email : wattana.t@niems.go.th



สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (สพฉ.)

๘๘/๔๐ หมู่ที่ ๔ อาคารเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ๘๔ พรรษา
สาธารณสุขซอย ๖ ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐
โทรศัพท์ ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๖๙ โทรสาร ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๐๑-๖ เว็บไซต์: www.niems.go.th

ที่ สพฉ ๐๓ / ๓๗๒๓

๔ พฤศจิกายน ๒๕๕๙

เรื่อง ขอให้คัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ปี ๒๕๖๐

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ขอนแก่น

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. เกณฑ์การคัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ปี ๒๕๖๐ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แบบฟอร์มกรอกข้อมูลผู้ที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ จำนวน ๑ ฉบับ
๓. รายชื่อผู้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ปี ๒๕๕๕ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่คณะกรรมการกลั่นกรองรายชื่อบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ได้มีมติเห็นชอบให้จังหวัดเป็นผู้พิจารณาคัดเลือกบุคคลที่มีความเหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ โดยจัดให้มีพิธีมอบเข็มเชิดชูเกียรติในงานประชุมวิชาการการแพทย์ฉุกเฉินระดับชาติ ครั้งที่ ๑๑ ระหว่างวันที่ ๒๙ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๐ นั้น

ในการนี้ สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติจึงขอความอนุเคราะห์ให้จังหวัดพิจารณาดังนี้

๑. คัดเลือกบุคคลผู้ที่มีคุณสมบัติที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ตามเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติปี ๒๕๖๐ โดยจังหวัดของท่านได้รับการจัดสรรดังนี้ กลุ่มที่ ๑.๑ จำนวน๑..... เข็ม กลุ่มที่ ๑.๒ จำนวน๑๕..... เข็ม รวมทั้งสิ้น๑๖..... เข็ม

๒. ให้จังหวัดยืนยันและจัดส่งรายชื่อผู้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ปี ๒๕๕๕ ตามรายชื่อและตามเกณฑ์ ฯ ที่ส่งมาด้วย เพื่อขอรับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕

โดยขอให้จัดส่งรายชื่อดังกล่าวให้กับสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติตามแบบฟอร์มและตามประกาศเว็บไซต์ของสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติภายใน วันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๕๙ หากครบกำหนดแล้วยังไม่จัดส่งถือว่าสละสิทธิ์

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายภูมินทร์ ศิลานนท์)

รองเลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ
รักษาการแทน เลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ

สำนักจัดระบบการแพทย์ฉุกเฉิน

โทรศัพท์ ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๖๙ โทรสาร ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๐๓

ผู้รับผิดชอบ นายวัฒนา ทองเอี้ย โทรศัพท์มือถือ ๐๘ ๙๘๘๗ ๑๖๖๙ Email : wattana.t@niems.go.th



สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (สพฉ.)

๘๘/๔๐ หมู่ที่ ๔ อาคารเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ๘๔ พรรษา
สาธารณสุขซอย ๖ ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐
โทรศัพท์ ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๖๙ โทรสาร ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๐๑-๖ เว็บไซต์: www.niems.go.th

ที่ สพฉ ๐๓ / ๓๗๒๓

๔ พฤศจิกายน ๒๕๕๙

เรื่อง ขอให้คัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ปี ๒๕๖๐

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด มหาสารคาม

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. เกณฑ์การคัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ปี ๒๕๖๐ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แบบฟอร์มกรอกข้อมูลผู้ที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ จำนวน ๑ ฉบับ
๓. รายชื่อผู้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ปี ๒๕๕๕ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่คณะกรรมการกลั่นกรองรายชื่อบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ได้มีมติเห็นชอบให้จังหวัดเป็นผู้พิจารณาคัดเลือกบุคคลที่มีความเหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ โดยจัดให้มีพิธีมอบเข็มเชิดชูเกียรติในงานประชุมวิชาการการแพทย์ฉุกเฉินระดับชาติ ครั้งที่ ๑๑ ระหว่างวันที่ ๒๙ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๐ นั้น

ในการนี้ สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติจึงขอความอนุเคราะห์ให้จังหวัดพิจารณาดังนี้

๑. คัดเลือกบุคคลผู้ที่มีคุณสมบัติที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ตามเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติปี ๒๕๖๐ โดยจังหวัดของท่านได้รับการจัดสรรดังนี้ กลุ่มที่ ๑.๑ จำนวน ๓ เข็ม กลุ่มที่ ๑.๒ จำนวน ๖ เข็ม รวมทั้งสิ้น ๙ เข็ม

๒. ให้จังหวัดยืนยันและจัดส่งรายชื่อผู้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ปี ๒๕๕๕ ตามรายชื่อและตามเกณฑ์ ฯ ที่ส่งมาด้วย เพื่อขอรับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕

โดยขอให้จัดส่งรายชื่อดังกล่าวให้กับสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติตามแบบฟอร์มและตามประกาศเว็บไซต์ของสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติภายใน วันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๕๙ หากครบกำหนดแล้วยังไม่จัดส่งถือว่าสละสิทธิ์

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายภูมินทร์ ศิลานนท์)

รองเลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ
รักษาการแทน เลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ

สำนักจัดระบบการแพทย์ฉุกเฉิน

โทรศัพท์ ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๖๙ โทรสาร ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๐๓

ผู้รับผิดชอบ นายวัฒนา ทองเอี้ย โทรศัพท์มือถือ ๐๘ ๙๘๘๗ ๑๖๖๙ Email : wattana.t@niems.go.th



สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (สพฉ.)

๘๘/๔๐ หมู่ที่ ๔ อาคารเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ๘๔ พรรษา
สาธารณสุขซอย ๖ ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐
โทรศัพท์ ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๖๙ โทรสาร ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๐๑-๖ เว็บไซต์: www.niems.go.th

ที่ สพฉ ๐๓ / ๓๗๒๓

๔ พฤศจิกายน ๒๕๕๙

เรื่อง ขอให้คัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ปี ๒๕๖๐

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ร้อยเอ็ด

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. เกณฑ์การคัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ปี ๒๕๖๐ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แบบฟอร์มกรอกข้อมูลผู้ที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ จำนวน ๑ ฉบับ
๓. รายชื่อผู้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ปี ๒๕๕๕ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่คณะกรรมการกลั่นกรองรายชื่อบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ได้มีมติเห็นชอบให้จังหวัดเป็นผู้พิจารณาคัดเลือกบุคคลที่มีความเหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ โดยจัดให้มีพิธีมอบเข็มเชิดชูเกียรติในงานประชุมวิชาการการแพทย์ฉุกเฉินระดับชาติ ครั้งที่ ๑๑ ระหว่างวันที่ ๒๙ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๐ นั้น

ในการนี้ สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติจึงขอความอนุเคราะห์ให้จังหวัดพิจารณาดังนี้

๑. คัดเลือกบุคคลผู้ที่มีคุณสมบัติที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ตามเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติปี ๒๕๖๐ โดยจังหวัดของท่านได้รับการจัดสรรดังนี้ กลุ่มที่ ๑.๑ จำนวน ๒ เข็ม กลุ่มที่ ๑.๒ จำนวน ๑๐ เข็ม รวมทั้งสิ้น ๑๒ เข็ม

๒. ให้จังหวัดยืนยันและจัดส่งรายชื่อผู้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ปี ๒๕๕๕ ตามรายชื่อและตามเกณฑ์ ฯ ที่ส่งมาด้วย เพื่อขอรับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕

โดยขอให้จัดส่งรายชื่อดังกล่าวให้กับสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติตามแบบฟอร์มและตามประกาศเว็บไซต์ของสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติภายใน วันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๕๙ หากครบกำหนดแล้วยังไม่จัดส่งถือว่าสละสิทธิ์

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายภูมินทร์ ศิลานนท์)

รองเลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ
รักษาการแทน เลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ

สำนักจัดระบบการแพทย์ฉุกเฉิน

โทรศัพท์ ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๖๙ โทรสาร ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๐๓

ผู้รับผิดชอบ นายวัฒนา ทองเอี้ย โทรศัพท์มือถือ ๐๘ ๙๘๘๗ ๑๖๖๙ Email : wattana.t@niems.go.th



สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (สพฉ.)

๘๘/๔๐ หมู่ที่ ๔ อาคารเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ๘๔ พรรษา
สาธารณสุขซอย ๖ ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐
โทรศัพท์ ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๖๙ โทรสาร ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๐๑-๖ เว็บไซต์: www.niems.go.th

ที่ สพฉ ๐๓ / ๓๗๒๓

๔ พฤศจิกายน ๒๕๕๙

เรื่อง ขอให้คัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ปี ๒๕๖๐

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด กาฬสินธุ์

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. เกณฑ์การคัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ปี ๒๕๖๐ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แบบฟอร์มกรอกข้อมูลผู้ที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ จำนวน ๑ ฉบับ
๓. รายชื่อผู้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ปี ๒๕๕๕ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่คณะกรรมการกลั่นกรองรายชื่อบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ได้มีมติเห็นชอบให้จังหวัดเป็นผู้พิจารณาคัดเลือกบุคคลที่มีความเหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ โดยจัดให้มีพิธีมอบเข็มเชิดชูเกียรติในงานประชุมวิชาการการแพทย์ฉุกเฉินระดับชาติ ครั้งที่ ๑๑ ระหว่างวันที่ ๒๙ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๐ นั้น

ในการนี้ สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติจึงขอความอนุเคราะห์ให้จังหวัดพิจารณาดังนี้

๑. คัดเลือกบุคคลผู้ที่มีคุณสมบัติที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ตามเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติปี ๒๕๖๐ โดยจังหวัดของท่านได้รับการจัดสรรดังนี้ กลุ่มที่ ๑.๑ จำนวน ๑ เข็ม กลุ่มที่ ๑.๒ จำนวน ๖ เข็ม รวมทั้งสิ้น ๗ เข็ม

๒. ให้จังหวัดยืนยันและจัดส่งรายชื่อผู้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ปี ๒๕๕๕ ตามรายชื่อและตามเกณฑ์ ฯ ที่ส่งมาด้วย เพื่อขอรับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕

โดยขอให้จัดส่งรายชื่อดังกล่าวให้กับสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติตามแบบฟอร์มและตามประกาศเว็บไซต์ของสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติภายใน วันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๕๙ หากครบกำหนดแล้วยังไม่จัดส่งถือว่าสละสิทธิ์

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายภูมินทร์ ศิลานนท์)

รองเลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ
รักษาการแทน เลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ

สำนักจัดระบบการแพทย์ฉุกเฉิน

โทรศัพท์ ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๖๙ โทรสาร ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๐๓

ผู้รับผิดชอบ นายวัฒนา ทองเอี้ย โทรศัพท์มือถือ ๐๘ ๙๘๘๗ ๑๖๖๙ Email : wattana.t@niems.go.th



สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (สพฉ.)

๘๘/๔๐ หมู่ที่ ๔ อาคารเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ๘๔ พรรษา
สาธารณสุขซอย ๖ ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐
โทรศัพท์ ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๖๙ โทรสาร ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๐๑-๖ เว็บไซต์: www.niems.go.th

ที่ สพฉ ๐๓ / ๓๗๒๓

๔ พฤศจิกายน ๒๕๕๙

เรื่อง ขอให้คัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ปี ๒๕๖๐

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดหนองบัวลำภู

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. เกณฑ์การคัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ปี ๒๕๖๐ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แบบฟอร์มกรอกข้อมูลผู้ที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ จำนวน ๑ ฉบับ
๓. รายชื่อผู้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ปี ๒๕๕๕ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่คณะกรรมการกลั่นกรองรายชื่อบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ได้มีมติเห็นชอบให้จังหวัดเป็นผู้พิจารณาคัดเลือกบุคคลที่มีความเหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ โดยจัดให้มีพิธีมอบเข็มเชิดชูเกียรติในงานประชุมวิชาการการแพทย์ฉุกเฉินระดับชาติ ครั้งที่ ๑๑ ระหว่างวันที่ ๒๙ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๐ นั้น

ในการนี้ สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติจึงขอความอนุเคราะห์ให้จังหวัดพิจารณาดังนี้

๑. คัดเลือกบุคคลผู้ที่มีคุณสมบัติที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ตามเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติปี ๒๕๖๐ โดยจังหวัดของท่านได้รับการจัดสรรดังนี้ กลุ่มที่ ๑.๑ จำนวน ๑ เข็ม กลุ่มที่ ๑.๒ จำนวน ๓ เข็ม รวมทั้งสิ้น ๔ เข็ม

๒. ให้จังหวัดยืนยันและจัดส่งรายชื่อผู้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ปี ๒๕๕๕ ตามรายชื่อและตามเกณฑ์ ฯ ที่ส่งมาด้วย เพื่อขอรับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕

โดยขอให้จัดส่งรายชื่อดังกล่าวให้กับสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติตามแบบฟอร์มและตามประกาศเว็บไซต์ของสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติภายใน วันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๕๙ หากครบกำหนดแล้วยังไม่จัดส่งถือว่าสละสิทธิ์

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายภูมินทร์ ศิลานนท์)

รองเลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ
รักษาการแทน เลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ

สำนักจัดระบบการแพทย์ฉุกเฉิน

โทรศัพท์ ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๖๙ โทรสาร ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๐๓

ผู้รับผิดชอบ นายวัฒนา ทองเอี้ย โทรศัพท์มือถือ ๐๘ ๙๘๘๗ ๑๖๖๙ Email : wattana.t@niems.go.th



สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (สพฉ.)

๘๘/๔๐ หมู่ที่ ๔ อาคารเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ๘๔ พรรษา
สาธารณสุขซอย ๖ ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐
โทรศัพท์ ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๖๙ โทรสาร ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๐๑-๖ เว็บไซต์: www.niems.go.th

ที่ สพฉ ๐๓ / ๓๗๒๓

๔ พฤศจิกายน ๒๕๕๙

เรื่อง ขอให้คัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ปี ๒๕๖๐

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด อุดรธานี

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. เกณฑ์การคัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ปี ๒๕๖๐ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แบบฟอร์มกรอกข้อมูลผู้ที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ จำนวน ๑ ฉบับ
๓. รายชื่อผู้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ปี ๒๕๕๕ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่คณะกรรมการกลั่นกรองรายชื่อบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ได้มีมติเห็นชอบให้จังหวัดเป็นผู้พิจารณาคัดเลือกบุคคลที่มีความเหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ โดยจัดให้มีพิธีมอบเข็มเชิดชูเกียรติในงานประชุมวิชาการการแพทย์ฉุกเฉินระดับชาติ ครั้งที่ ๑๑ ระหว่างวันที่ ๒๙ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๐ นั้น

ในการนี้ สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติจึงขอความอนุเคราะห์ให้จังหวัดพิจารณาดังนี้

๑. คัดเลือกบุคคลผู้ที่มีคุณสมบัติที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ตามเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติปี ๒๕๖๐ โดยจังหวัดของท่านได้รับการจัดสรรดังนี้ กลุ่มที่ ๑.๑ จำนวน ๑ เข็ม กลุ่มที่ ๑.๒ จำนวน ๖ เข็ม รวมทั้งสิ้น ๗ เข็ม

๒. ให้จังหวัดยืนยันและจัดส่งรายชื่อผู้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ปี ๒๕๕๕ ตามรายชื่อและตามเกณฑ์ ฯ ที่ส่งมาด้วย เพื่อขอรับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕

โดยขอให้จัดส่งรายชื่อดังกล่าวให้กับสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติตามแบบฟอร์มและตามประกาศเว็บไซต์ของสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติภายใน วันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๕๙ หากครบกำหนดแล้วยังไม่จัดส่งถือว่าสละสิทธิ์

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายภูมินทร์ ศิลานนท์)

รองเลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ
รักษาการแทน เลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ

สำนักจัดระบบการแพทย์ฉุกเฉิน

โทรศัพท์ ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๖๙ โทรสาร ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๐๓

ผู้รับผิดชอบ นายวัฒนา ทองเอี้ย โทรศัพท์มือถือ ๐๘ ๙๘๘๗ ๑๖๖๙ Email : wattana.t@niems.go.th



สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (สพฉ.)

๘๘/๔๐ หมู่ที่ ๔ อาคารเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ๘๔ พรรษา
สาธารณสุขซอย ๖ ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐
โทรศัพท์ ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๖๙ โทรสาร ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๐๑-๖ เว็บไซต์: www.niems.go.th

ที่ สพฉ ๐๓ / ๓๗๒๓

๔ พฤศจิกายน ๒๕๕๙

เรื่อง ขอให้คัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ปี ๒๕๖๐

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด เลย

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. เกณฑ์การคัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ปี ๒๕๖๐ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แบบฟอร์มกรอกข้อมูลผู้ที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ จำนวน ๑ ฉบับ
๓. รายชื่อผู้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ปี ๒๕๕๕ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่คณะกรรมการกลั่นกรองรายชื่อบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ได้มีมติเห็นชอบให้จังหวัดเป็นผู้พิจารณาคัดเลือกบุคคลที่มีความเหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ โดยจัดให้มีพิธีมอบเข็มเชิดชูเกียรติในงานประชุมวิชาการการแพทย์ฉุกเฉินระดับชาติ ครั้งที่ ๑๑ ระหว่างวันที่ ๒๙ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๐ นั้น

ในการนี้ สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติจึงขอความอนุเคราะห์ให้จังหวัดพิจารณาดังนี้

๑. คัดเลือกบุคคลผู้ที่มีคุณสมบัติที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ตามเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติปี ๒๕๖๐ โดยจังหวัดของท่านได้รับการจัดสรรดังนี้ กลุ่มที่ ๑.๑ จำนวน ๑ เข็ม กลุ่มที่ ๑.๒ จำนวน ๒ เข็ม รวมทั้งสิ้น ๓ เข็ม

๒. ให้จังหวัดยืนยันและจัดส่งรายชื่อผู้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ปี ๒๕๕๕ ตามรายชื่อและตามเกณฑ์ ฯ ที่ส่งมาด้วย เพื่อขอรับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕

โดยขอให้จัดส่งรายชื่อดังกล่าวให้กับสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติตามแบบฟอร์มและตามประกาศเว็บไซต์ของสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติภายใน วันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๕๙ หากครบกำหนดแล้วยังไม่จัดส่งถือว่าสละสิทธิ์

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายภูมินทร์ ศิลานนท์)

รองเลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ
รักษาการแทน เลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ

สำนักจัดระบบการแพทย์ฉุกเฉิน

โทรศัพท์ ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๖๙ โทรสาร ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๐๓

ผู้รับผิดชอบ นายวัฒนา ทองเอี้ย โทรศัพท์มือถือ ๐๘ ๙๘๘๗ ๑๖๖๙ Email : wattana.t@niems.go.th



สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (สพฉ.)

๘๘/๔๐ หมู่ที่ ๔ อาคารเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ๘๔ พรรษา
สาธารณสุขซอย ๖ ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐
โทรศัพท์ ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๖๙ โทรสาร ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๐๑-๖ เว็บไซต์: www.niems.go.th

ที่ สพฉ ๐๓ / ๓๗๒๓

๔ พฤศจิกายน ๒๕๕๙

เรื่อง ขอให้คัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ปี ๒๕๖๐

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดหนองคาย

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. เกณฑ์การคัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ปี ๒๕๖๐ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แบบฟอร์มกรอกข้อมูลผู้ที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ จำนวน ๑ ฉบับ
๓. รายชื่อผู้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ปี ๒๕๕๕ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่คณะกรรมการกลั่นกรองรายชื่อบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ได้มีมติเห็นชอบให้จังหวัดเป็นผู้พิจารณาคัดเลือกบุคคลที่มีความเหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ โดยจัดให้มีพิธีมอบเข็มเชิดชูเกียรติในงานประชุมวิชาการการแพทย์ฉุกเฉินระดับชาติ ครั้งที่ ๑๑ ระหว่างวันที่ ๒๙ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๐ นั้น

ในการนี้ สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติจึงขอความอนุเคราะห์ให้จังหวัดพิจารณาดังนี้

๑. คัดเลือกบุคคลผู้ที่มีคุณสมบัติที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ตามเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติปี ๒๕๖๐ โดยจังหวัดของท่านได้รับการจัดสรรดังนี้ กลุ่มที่ ๑.๑ จำนวน ๑ เข็ม กลุ่มที่ ๑.๒ จำนวน ๓ เข็ม รวมทั้งสิ้น ๔ เข็ม

๒. ให้จังหวัดยืนยันและจัดส่งรายชื่อผู้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ปี ๒๕๕๕ ตามรายชื่อและตามเกณฑ์ ฯ ที่ส่งมาด้วย เพื่อขอรับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕

โดยขอให้จัดส่งรายชื่อดังกล่าวให้กับสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติตามแบบฟอร์มและตามประกาศเว็บไซต์ของสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติภายใน วันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๕๙ หากครบกำหนดแล้วยังไม่จัดส่งถือว่าสละสิทธิ์

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายภูมินทร์ ศิลานันท์)

รองเลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ
รักษาราชการแทน เลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ

สำนักจัดระบบการแพทย์ฉุกเฉิน

โทรศัพท์ ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๖๙ โทรสาร ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๐๓

ผู้รับผิดชอบ นายวัฒนา ทองเอี้ย โทรศัพท์มือถือ ๐๘ ๙๘๘๗ ๑๖๖๙ Email : wattana.t@niems.go.th



สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (สพฉ.)

๘๘/๔๐ หมู่ที่ ๔ อาคารเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ๘๔ พรรษา
สาธารณสุขซอย ๖ ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐
โทรศัพท์ ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๖๙ โทรสาร ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๐๑-๖ เว็บไซต์: www.niems.go.th

ที่ สพฉ ๐๓ / ๓๗๒๓

๔ พฤศจิกายน ๒๕๕๙

เรื่อง ขอให้คัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ปี ๒๕๖๐

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด สกลนคร

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. เกณฑ์การคัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ปี ๒๕๖๐ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แบบฟอร์มกรอกข้อมูลผู้ที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ จำนวน ๑ ฉบับ
๓. รายชื่อผู้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ปี ๒๕๕๕ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่คณะกรรมการกลั่นกรองรายชื่อบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ได้มีมติเห็นชอบให้จังหวัดเป็นผู้พิจารณาคัดเลือกบุคคลที่มีความเหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ โดยจัดให้มีพิธีมอบเข็มเชิดชูเกียรติในงานประชุมวิชาการการแพทย์ฉุกเฉินระดับชาติ ครั้งที่ ๑๑ ระหว่างวันที่ ๒๙ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๐ นั้น

ในการนี้ สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติจึงขอความอนุเคราะห์ให้จังหวัดพิจารณาดังนี้

๑. คัดเลือกบุคคลผู้ที่มีคุณสมบัติที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ตามเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติปี ๒๕๖๐ โดยจังหวัดของท่านได้รับการจัดสรรดังนี้ กลุ่มที่ ๑.๑ จำนวน๑..... เข็ม กลุ่มที่ ๑.๒ จำนวน๕..... เข็ม รวมทั้งสิ้น๖..... เข็ม

๒. ให้จังหวัดยืนยันและจัดส่งรายชื่อผู้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ปี ๒๕๕๕ ตามรายชื่อและตามเกณฑ์ ฯ ที่ส่งมาด้วย เพื่อขอรับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕

โดยขอให้จัดส่งรายชื่อดังกล่าวให้กับสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติตามแบบฟอร์มและตามประกาศเว็บไซต์ของสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติภายใน วันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๕๙ หากครบกำหนดแล้วยังไม่จัดส่งถือว่าสละสิทธิ์

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายภูมินทร์ ศิลานนท์)

รองเลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ
รักษาการแทน เลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ

สำนักจัดระบบการแพทย์ฉุกเฉิน

โทรศัพท์ ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๖๙ โทรสาร ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๐๓

ผู้รับผิดชอบ นายวัฒนา ทองเอี้ย โทรศัพท์มือถือ ๐๘ ๙๘๘๗ ๑๖๖๙ Email : wattana.t@niems.go.th



สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (สพฉ.)

๘๘/๔๐ หมู่ที่ ๔ อาคารเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ๘๔ พรรษา
สาธารณสุขซอย ๖ ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐
โทรศัพท์ ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๖๙ โทรสาร ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๐๑-๖ เว็บไซต์: www.niems.go.th

ที่ สพฉ ๐๓ / ๓๗๒๓

๔ พฤศจิกายน ๒๕๕๙

เรื่อง ขอให้คัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ปี ๒๕๖๐

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด นครพนม

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. เกณฑ์การคัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ปี ๒๕๖๐ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แบบฟอร์มกรอกข้อมูลผู้ที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ จำนวน ๑ ฉบับ
๓. รายชื่อผู้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ปี ๒๕๕๕ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่คณะกรรมการกลั่นกรองรายชื่อบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ได้มีมติเห็นชอบให้จังหวัดเป็นผู้พิจารณาคัดเลือกบุคคลที่มีความเหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ โดยจัดให้มีพิธีมอบเข็มเชิดชูเกียรติในงานประชุมวิชาการการแพทย์ฉุกเฉินระดับชาติ ครั้งที่ ๑๑ ระหว่างวันที่ ๒๙ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๐ นั้น

ในการนี้ สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติจึงขอความอนุเคราะห์ให้จังหวัดพิจารณาดังนี้

๑. คัดเลือกบุคคลผู้ที่มีคุณสมบัติที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ตามเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติปี ๒๕๖๐ โดยจังหวัดของท่านได้รับการจัดสรรดังนี้ กลุ่มที่ ๑.๑ จำนวน๑..... เข็ม กลุ่มที่ ๑.๒ จำนวน๔..... เข็ม รวมทั้งสิ้น๕..... เข็ม

๒. ให้จังหวัดยืนยันและจัดส่งรายชื่อผู้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ปี ๒๕๕๕ ตามรายชื่อและตามเกณฑ์ ฯ ที่ส่งมาด้วย เพื่อขอรับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕

โดยขอให้จัดส่งรายชื่อดังกล่าวให้กับสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติตามแบบฟอร์มและตามประกาศเว็บไซต์ของสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติภายใน วันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๕๙ หากครบกำหนดแล้วยังไม่จัดส่งถือว่าสละสิทธิ์

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายภูมินทร์ ศิลานนท์)

รองเลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ
รักษาการแทน เลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ

สำนักจัดระบบการแพทย์ฉุกเฉิน

โทรศัพท์ ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๖๙ โทรสาร ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๐๓

ผู้รับผิดชอบ นายวัฒนา ทองเอี้ย โทรศัพท์มือถือ ๐๘ ๙๘๘๗ ๑๖๖๙ Email : wattana.t@niems.go.th



สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (สพฉ.)

๘๘/๔๐ หมู่ที่ ๔ อาคารเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ๘๔ พรรษา
สาธารณสุขซอย ๖ ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐
โทรศัพท์ ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๖๙ โทรสาร ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๐๑-๖ เว็บไซต์: www.niems.go.th

ที่ สพฉ ๐๓ / ๓๗๒๓

๔ พฤศจิกายน ๒๕๕๙

เรื่อง ขอให้คัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ปี ๒๕๖๐

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด นครราชสีมา

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. เกณฑ์การคัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ปี ๒๕๖๐ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แบบฟอร์มกรอกข้อมูลผู้ที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ จำนวน ๑ ฉบับ
๓. รายชื่อผู้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ปี ๒๕๕๕ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่คณะกรรมการกลั่นกรองรายชื่อบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ได้มีมติเห็นชอบให้จังหวัดเป็นผู้พิจารณาคัดเลือกบุคคลที่มีความเหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ โดยจัดให้มีพิธีมอบเข็มเชิดชูเกียรติในงานประชุมวิชาการการแพทย์ฉุกเฉินระดับชาติ ครั้งที่ ๑๑ ระหว่างวันที่ ๒๙ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๐ นั้น

ในการนี้ สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติจึงขอความอนุเคราะห์ให้จังหวัดพิจารณาดังนี้

๑. คัดเลือกบุคคลผู้ที่มีคุณสมบัติที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ตามเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติปี ๒๕๖๐ โดยจังหวัดของท่านได้รับการจัดสรรดังนี้ กลุ่มที่ ๑.๑ จำนวน ๒ เข็ม กลุ่มที่ ๑.๒ จำนวน ๑๐ เข็ม รวมทั้งสิ้น ๑๒ เข็ม

๒. ให้จังหวัดยืนยันและจัดส่งรายชื่อผู้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ปี ๒๕๕๕ ตามรายชื่อและตามเกณฑ์ ฯ ที่ส่งมาด้วย เพื่อขอรับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕

โดยขอให้จัดส่งรายชื่อดังกล่าวให้กับสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติตามแบบฟอร์มและตามประกาศเว็บไซต์ของสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติภายใน วันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๕๙ หากครบกำหนดแล้วยังไม่จัดส่งถือว่าสละสิทธิ์

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายภูมินทร์ ศิลานนท์)

รองเลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ
รักษาการแทน เลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ

สำนักจัดระบบการแพทย์ฉุกเฉิน

โทรศัพท์ ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๖๙ โทรสาร ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๐๓

ผู้รับผิดชอบ นายวัฒนา ทองเอี้ย โทรศัพท์มือถือ ๐๘ ๙๘๘๗ ๑๖๖๙ Email : wattana.t@niems.go.th



สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (สพฉ.)

๘๘/๔๐ หมู่ที่ ๔ อาคารเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ๘๔ พรรษา
สาธารณสุขซอย ๖ ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐
โทรศัพท์ ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๖๙ โทรสาร ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๐๑-๖ เว็บไซต์: www.niems.go.th

ที่ สพฉ ๐๓ / ๓๗๒๓

๔ พฤศจิกายน ๒๕๕๙

เรื่อง ขอให้คัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ปี ๒๕๖๐

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด บุรีรัมย์

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. เกณฑ์การคัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ปี ๒๕๖๐ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แบบฟอร์มกรอกข้อมูลผู้ที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ จำนวน ๑ ฉบับ
๓. รายชื่อผู้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ปี ๒๕๕๕ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่คณะกรรมการกลั่นกรองรายชื่อบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ได้มีมติเห็นชอบให้จังหวัดเป็นผู้พิจารณาคัดเลือกบุคคลที่มีความเหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ โดยจัดให้มีพิธีมอบเข็มเชิดชูเกียรติในงานประชุมวิชาการการแพทย์ฉุกเฉินระดับชาติ ครั้งที่ ๑๑ ระหว่างวันที่ ๒๙ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๐ นั้น

ในการนี้ สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติจึงขอความอนุเคราะห์ให้จังหวัดพิจารณาดังนี้

๑. คัดเลือกบุคคลผู้ที่มีคุณสมบัติที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ตามเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติปี ๒๕๖๐ โดยจังหวัดของท่านได้รับการจัดสรรดังนี้ กลุ่มที่ ๑.๑ จำนวน ๑ เข็ม กลุ่มที่ ๑.๒ จำนวน ๖ เข็ม รวมทั้งสิ้น ๗ เข็ม

๒. ให้จังหวัดยืนยันและจัดส่งรายชื่อผู้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ปี ๒๕๕๕ ตามรายชื่อและตามเกณฑ์ ฯ ที่ส่งมาด้วย เพื่อขอรับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕

โดยขอให้จัดส่งรายชื่อดังกล่าวให้กับสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติตามแบบฟอร์มและตามประกาศเว็บไซต์ของสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติภายใน วันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๕๙ หากครบกำหนดแล้วยังไม่จัดส่งถือว่าสละสิทธิ์

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายภูมินทร์ ศิลานนท์)

รองเลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ
รักษาการแทน เลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ

สำนักจัดระบบการแพทย์ฉุกเฉิน

โทรศัพท์ ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๖๙ โทรสาร ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๐๓

ผู้รับผิดชอบ นายวัฒนา ทองเอี้ย โทรศัพท์มือถือ ๐๘ ๙๘๘๗ ๑๖๖๙ Email : wattana.t@niems.go.th



สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (สพฉ.)

๘๘/๔๐ หมู่ที่ ๔ อาคารเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ๘๔ พรรษา
สาธารณสุขซอย ๖ ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐
โทรศัพท์ ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๖๙ โทรสาร ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๐๑-๖ เว็บไซต์: www.niems.go.th

ที่ สพฉ ๐๓ / ๓๗๒๓

๔ พฤศจิกายน ๒๕๕๙

เรื่อง ขอให้คัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ปี ๒๕๖๐

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด สุรินทร์

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. เกณฑ์การคัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ปี ๒๕๖๐ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แบบฟอร์มกรอกข้อมูลผู้ที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ จำนวน ๑ ฉบับ
๓. รายชื่อผู้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ปี ๒๕๕๕ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่คณะกรรมการกลั่นกรองรายชื่อบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ได้มีมติเห็นชอบให้จังหวัดเป็นผู้พิจารณาคัดเลือกบุคคลที่มีความเหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ โดยจัดให้มีพิธีมอบเข็มเชิดชูเกียรติในงานประชุมวิชาการการแพทย์ฉุกเฉินระดับชาติ ครั้งที่ ๑๑ ระหว่างวันที่ ๒๙ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๐ นั้น

ในการนี้ สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติจึงขอความอนุเคราะห์ให้จังหวัดพิจารณาดังนี้

๑. คัดเลือกบุคคลผู้ที่มีคุณสมบัติที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ตามเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติปี ๒๕๖๐ โดยจังหวัดของท่านได้รับการจัดสรรดังนี้ กลุ่มที่ ๑.๑ จำนวน ๑ เข็ม กลุ่มที่ ๑.๒ จำนวน ๗ เข็ม รวมทั้งสิ้น ๘ เข็ม

๒. ให้จังหวัดยืนยันและจัดส่งรายชื่อผู้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ปี ๒๕๕๕ ตามรายชื่อและตามเกณฑ์ ฯ ที่ส่งมาด้วย เพื่อขอรับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕

โดยขอให้จัดส่งรายชื่อดังกล่าวให้กับสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติตามแบบฟอร์มและตามประกาศเว็บไซต์ของสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติภายใน วันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๕๙ หากครบกำหนดแล้วยังไม่จัดส่งถือว่าสละสิทธิ์

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายภูมินทร์ ศิลานนท์)

รองเลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ
รักษาการแทน เลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ

สำนักจัดระบบการแพทย์ฉุกเฉิน

โทรศัพท์ ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๖๙ โทรสาร ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๐๓

ผู้รับผิดชอบ นายวัฒนา ทองเอี้ย โทรศัพท์มือถือ ๐๘ ๙๘๘๗ ๑๖๖๙ Email : wattana.t@niems.go.th



สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (สพฉ.)

๘๘/๔๐ หมู่ที่ ๔ อาคารเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ๘๔ พรรษา
สาธารณสุขซอย ๖ ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐
โทรศัพท์ ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๖๙ โทรสาร ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๐๑-๖ เว็บไซต์: www.niems.go.th

ที่ สพฉ ๐๓ / ๓๗๒๓

๔ พฤศจิกายน ๒๕๕๙

เรื่อง ขอให้คัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ปี ๒๕๖๐

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ชัยภูมิ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. เกณฑ์การคัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ปี ๒๕๖๐ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แบบฟอร์มกรอกข้อมูลผู้ที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ จำนวน ๑ ฉบับ
๓. รายชื่อผู้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ปี ๒๕๕๕ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่คณะกรรมการกลั่นกรองรายชื่อบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ได้มีมติเห็นชอบให้จังหวัดเป็นผู้พิจารณาคัดเลือกบุคคลที่มีความเหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ โดยจัดให้มีพิธีมอบเข็มเชิดชูเกียรติในงานประชุมวิชาการการแพทย์ฉุกเฉินระดับชาติ ครั้งที่ ๑๑ ระหว่างวันที่ ๒๙ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๐ นั้น

ในการนี้ สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติจึงขอความอนุเคราะห์ให้จังหวัดพิจารณาดังนี้

๑. คัดเลือกบุคคลผู้ที่มีคุณสมบัติที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ตามเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติปี ๒๕๖๐ โดยจังหวัดของท่านได้รับการจัดสรรดังนี้ กลุ่มที่ ๑.๑ จำนวน ๑ เข็ม กลุ่มที่ ๑.๒ จำนวน ๓ เข็ม รวมทั้งสิ้น ๔ เข็ม

๒. ให้จังหวัดยืนยันและจัดส่งรายชื่อผู้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ปี ๒๕๕๕ ตามรายชื่อและตามเกณฑ์ ฯ ที่ส่งมาด้วย เพื่อขอรับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕

โดยขอให้จัดส่งรายชื่อดังกล่าวให้กับสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติตามแบบฟอร์มและตามประกาศเว็บไซต์ของสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติภายใน วันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๕๙ หากครบกำหนดแล้วยังไม่จัดส่งถือว่าสละสิทธิ์

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายภูมินทร์ ศิลานนท์)

รองเลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ
รักษาการแทน เลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ

สำนักจัดระบบการแพทย์ฉุกเฉิน

โทรศัพท์ ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๖๙ โทรสาร ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๐๓

ผู้รับผิดชอบ นายวัฒนา ทองเอี้ย โทรศัพท์มือถือ ๐๘ ๙๘๘๗ ๑๖๖๙ Email : wattana.t@niems.go.th



สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (สพฉ.)

๘๘/๔๐ หมู่ที่ ๔ อาคารเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ๘๔ พรรษา
สาธารณสุขซอย ๖ ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐
โทรศัพท์ ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๖๙ โทรสาร ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๐๑-๖ เว็บไซต์: www.niems.go.th

ที่ สพฉ ๐๓ / ๓๗๒๓

๔ พฤศจิกายน ๒๕๕๙

เรื่อง ขอให้คัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ปี ๒๕๖๐

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ศรีสะเกษ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. เกณฑ์การคัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ปี ๒๕๖๐ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แบบฟอร์มกรอกข้อมูลผู้ที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ จำนวน ๑ ฉบับ
๓. รายชื่อผู้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ปี ๒๕๕๕ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่คณะกรรมการกลั่นกรองรายชื่อบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ได้มีมติเห็นชอบให้จังหวัดเป็นผู้พิจารณาคัดเลือกบุคคลที่มีความเหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ โดยจัดให้มีพิธีมอบเข็มเชิดชูเกียรติในงานประชุมวิชาการการแพทย์ฉุกเฉินระดับชาติ ครั้งที่ ๑๑ ระหว่างวันที่ ๒๙ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๐ นั้น

ในการนี้ สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติจึงขอความอนุเคราะห์ให้จังหวัดพิจารณาดังนี้

๑. คัดเลือกบุคคลผู้ที่มีคุณสมบัติที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ตามเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติปี ๒๕๖๐ โดยจังหวัดของท่านได้รับการจัดสรรดังนี้ กลุ่มที่ ๑.๑ จำนวน ๑ เข็ม กลุ่มที่ ๑.๒ จำนวน ๖ เข็ม รวมทั้งสิ้น ๗ เข็ม

๒. ให้จังหวัดยืนยันและจัดส่งรายชื่อผู้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ปี ๒๕๕๕ ตามรายชื่อและตามเกณฑ์ ฯ ที่ส่งมาด้วย เพื่อขอรับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕

โดยขอให้จัดส่งรายชื่อดังกล่าวให้กับสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติตามแบบฟอร์มและตามประกาศเว็บไซต์ของสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติภายใน วันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๕๙ หากครบกำหนดแล้วยังไม่จัดส่งถือว่าสละสิทธิ์

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายภูมินทร์ ศิลานนท์)

รองเลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ
รักษาการแทน เลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ

สำนักจัดระบบการแพทย์ฉุกเฉิน

โทรศัพท์ ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๖๙ โทรสาร ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๐๓

ผู้รับผิดชอบ นายวัฒนา ทองเอี้ย โทรศัพท์มือถือ ๐๘ ๙๘๘๗ ๑๖๖๙ Email : wattana.t@niems.go.th



สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (สพฉ.)

๘๘/๔๐ หมู่ที่ ๔ อาคารเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ๘๔ พรรษา
สาธารณสุขซอย ๖ ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐
โทรศัพท์ ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๖๙ โทรสาร ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๐๑-๖ เว็บไซต์: www.niems.go.th

ที่ สพฉ ๐๓ / ๓๗๒๓

๔ พฤศจิกายน ๒๕๕๙

เรื่อง ขอให้คัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ปี ๒๕๖๐

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด อุบลราชธานี

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. เกณฑ์การคัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ปี ๒๕๖๐ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แบบฟอร์มกรอกข้อมูลผู้ที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ จำนวน ๑ ฉบับ
๓. รายชื่อผู้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ปี ๒๕๕๕ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่คณะกรรมการกลั่นกรองรายชื่อบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ได้มีมติเห็นชอบให้จังหวัดเป็นผู้พิจารณาคัดเลือกบุคคลที่มีความเหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ โดยจัดให้มีพิธีมอบเข็มเชิดชูเกียรติในงานประชุมวิชาการการแพทย์ฉุกเฉินระดับชาติ ครั้งที่ ๑๑ ระหว่างวันที่ ๒๙ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๐ นั้น

ในการนี้ สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติจึงขอความอนุเคราะห์ให้จังหวัดพิจารณาดังนี้

๑. คัดเลือกบุคคลผู้ที่มีคุณสมบัติที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ตามเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติปี ๒๕๖๐ โดยจังหวัดของท่านได้รับการจัดสรรดังนี้ กลุ่มที่ ๑.๑ จำนวน๑..... เข็ม กลุ่มที่ ๑.๒ จำนวน๑๒..... เข็ม รวมทั้งสิ้น๑๓..... เข็ม

๒. ให้จังหวัดยืนยันและจัดส่งรายชื่อผู้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ปี ๒๕๕๕ ตามรายชื่อและตามเกณฑ์ ฯ ที่ส่งมาด้วย เพื่อขอรับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕

โดยขอให้จัดส่งรายชื่อดังกล่าวให้กับสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติตามแบบฟอร์มและตามประกาศเว็บไซต์ของสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติภายใน วันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๕๙ หากครบกำหนดแล้วยังไม่จัดส่งถือว่าสละสิทธิ์

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายภูมินทร์ ศิลานนท์)

รองเลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ
รักษาการแทน เลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ

สำนักจัดระบบการแพทย์ฉุกเฉิน

โทรศัพท์ ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๖๙ โทรสาร ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๐๓

ผู้รับผิดชอบ นายวัฒนา ทองเอี้ย โทรศัพท์มือถือ ๐๘ ๙๘๘๗ ๑๖๖๙ Email : wattana.t@niems.go.th



สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (สพฉ.)

๘๘/๔๐ หมู่ที่ ๔ อาคารเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ๘๔ พรรษา
สาธารณสุขซอย ๖ ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐
โทรศัพท์ ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๖๙ โทรสาร ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๐๑-๖ เว็บไซต์: www.niems.go.th

ที่ สพฉ ๐๓ / ๓๗๒๓

๔ พฤศจิกายน ๒๕๕๙

เรื่อง ขอให้คัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ปี ๒๕๖๐

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ยโสธร

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. เกณฑ์การคัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ปี ๒๕๖๐ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แบบฟอร์มกรอกข้อมูลผู้ที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ จำนวน ๑ ฉบับ
๓. รายชื่อผู้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ปี ๒๕๕๕ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่คณะกรรมการกลั่นกรองรายชื่อบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ได้มีมติเห็นชอบให้จังหวัดเป็นผู้พิจารณาคัดเลือกบุคคลที่มีความเหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ โดยจัดให้มีพิธีมอบเข็มเชิดชูเกียรติในงานประชุมวิชาการการแพทย์ฉุกเฉินระดับชาติ ครั้งที่ ๑๑ ระหว่างวันที่ ๒๙ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๐ นั้น

ในการนี้ สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติจึงขอความอนุเคราะห์ให้จังหวัดพิจารณาดังนี้

๑. คัดเลือกบุคคลผู้ที่มีคุณสมบัติที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ตามเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติปี ๒๕๖๐ โดยจังหวัดของท่านได้รับการจัดสรรดังนี้ กลุ่มที่ ๑.๑ จำนวน๑..... เข็ม กลุ่มที่ ๑.๒ จำนวน๔..... เข็ม รวมทั้งสิ้น๕..... เข็ม

๒. ให้จังหวัดยืนยันและจัดส่งรายชื่อผู้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ปี ๒๕๕๕ ตามรายชื่อและตามเกณฑ์ ฯ ที่ส่งมาด้วย เพื่อขอรับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕

โดยขอให้จัดส่งรายชื่อดังกล่าวให้กับสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติตามแบบฟอร์มและตามประกาศเว็บไซต์ของสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติภายใน วันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๕๙ หากครบกำหนดแล้วยังไม่จัดส่งถือว่าสละสิทธิ์

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายภูมินทร์ ศิลานนท์)

รองเลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ
รักษาการแทน เลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ

สำนักจัดระบบการแพทย์ฉุกเฉิน

โทรศัพท์ ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๖๙ โทรสาร ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๐๓

ผู้รับผิดชอบ นายวัฒนา ทองเอี้ย โทรศัพท์มือถือ ๐๘ ๙๘๘๗ ๑๖๖๙ Email : wattana.t@niems.go.th



สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (สพฉ.)

๘๘/๔๐ หมู่ที่ ๔ อาคารเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ๘๔ พรรษา
สาธารณสุขซอย ๖ ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐
โทรศัพท์ ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๖๙ โทรสาร ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๐๑-๖ เว็บไซต์: www.niems.go.th

ที่ สพฉ ๐๓ / ๓๗๒๓

๔ พฤศจิกายน ๒๕๕๙

เรื่อง ขอให้คัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ปี ๒๕๖๐

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด อำนวยการเจริญ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. เกณฑ์การคัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ปี ๒๕๖๐ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แบบฟอร์มกรอกข้อมูลผู้ที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ จำนวน ๑ ฉบับ
๓. รายชื่อผู้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ปี ๒๕๕๕ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่คณะกรรมการกลั่นกรองรายชื่อบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ได้มีมติเห็นชอบให้จังหวัดเป็นผู้พิจารณาคัดเลือกบุคคลที่มีความเหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ โดยจัดให้มีพิธีมอบเข็มเชิดชูเกียรติในงานประชุมวิชาการการแพทย์ฉุกเฉินระดับชาติ ครั้งที่ ๑๑ ระหว่างวันที่ ๒๙ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๐ นั้น

ในการนี้ สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติจึงขอความอนุเคราะห์ให้จังหวัดพิจารณาดังนี้

๑. คัดเลือกบุคคลผู้ที่มีคุณสมบัติที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ตามเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติปี ๒๕๖๐ โดยจังหวัดของท่านได้รับการจัดสรรดังนี้ กลุ่มที่ ๑.๑ จำนวน ๑ เข็ม กลุ่มที่ ๑.๒ จำนวน ๒ เข็ม รวมทั้งสิ้น ๓ เข็ม

๒. ให้จังหวัดยืนยันและจัดส่งรายชื่อผู้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ปี ๒๕๕๕ ตามรายชื่อและตามเกณฑ์ ฯ ที่ส่งมาด้วย เพื่อขอรับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕

โดยขอให้จัดส่งรายชื่อดังกล่าวให้กับสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติตามแบบฟอร์มและตามประกาศเว็บไซต์ของสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติภายใน วันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๕๙ หากครบกำหนดแล้วยังไม่จัดส่งถือว่าสละสิทธิ์

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายภูมินทร์ ศิลานนท์)

รองเลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ
รักษาการแทน เลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ

สำนักจัดระบบการแพทย์ฉุกเฉิน

โทรศัพท์ ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๖๙ โทรสาร ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๐๓

ผู้รับผิดชอบ นายวัฒนา ทองเอี้ย โทรศัพท์มือถือ ๐๘ ๙๘๘๗ ๑๖๖๙ Email : wattana.t@niems.go.th



สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (สพฉ.)

๘๘/๔๐ หมู่ที่ ๔ อาคารเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ๘๔ พรรษา
สาธารณสุขซอย ๖ ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐
โทรศัพท์ ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๖๙ โทรสาร ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๐๑-๖ เว็บไซต์: www.niems.go.th

ที่ สพฉ ๐๓ / ๓๗๒๓

๔ พฤศจิกายน ๒๕๕๙

เรื่อง ขอให้คัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ปี ๒๕๖๐

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด มุกดาหาร

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. เกณฑ์การคัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ปี ๒๕๖๐ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แบบฟอร์มกรอกข้อมูลผู้ที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ จำนวน ๑ ฉบับ
๓. รายชื่อผู้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ปี ๒๕๕๕ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่คณะกรรมการกลั่นกรองรายชื่อบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ได้มีมติเห็นชอบให้จังหวัดเป็นผู้พิจารณาคัดเลือกบุคคลที่มีความเหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ โดยจัดให้มีพิธีมอบเข็มเชิดชูเกียรติในงานประชุมวิชาการการแพทย์ฉุกเฉินระดับชาติ ครั้งที่ ๑๑ ระหว่างวันที่ ๒๙ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๐ นั้น

ในการนี้ สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติจึงขอความอนุเคราะห์ให้จังหวัดพิจารณาดังนี้

๑. คัดเลือกบุคคลผู้ที่มีคุณสมบัติที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ตามเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติปี ๒๕๖๐ โดยจังหวัดของท่านได้รับการจัดสรรดังนี้ กลุ่มที่ ๑.๑ จำนวน ๑ เข็ม กลุ่มที่ ๑.๒ จำนวน ๒ เข็ม รวมทั้งสิ้น ๓ เข็ม

๒. ให้จังหวัดยืนยันและจัดส่งรายชื่อผู้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ปี ๒๕๕๕ ตามรายชื่อและตามเกณฑ์ ฯ ที่ส่งมาด้วย เพื่อขอรับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕

โดยขอให้จัดส่งรายชื่อดังกล่าวให้กับสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติตามแบบฟอร์มและตามประกาศเว็บไซต์ของสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติภายใน วันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๕๙ หากครบกำหนดแล้วยังไม่จัดส่งถือว่าสละสิทธิ์

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายภูมินทร์ ศิลานนท์)

รองเลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ
รักษาการแทน เลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ

สำนักจัดระบบการแพทย์ฉุกเฉิน

โทรศัพท์ ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๖๙ โทรสาร ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๐๓

ผู้รับผิดชอบ นายวัฒนา ทองเอี้ย โทรศัพท์มือถือ ๐๘ ๙๘๘๗ ๑๖๖๙ Email : wattana.t@niems.go.th



สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (สพฉ.)

๘๘/๔๐ หมู่ที่ ๔ อาคารเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ๘๔ พรรษา
สาธารณสุขซอย ๖ ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐
โทรศัพท์ ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๖๙ โทรสาร ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๐๑-๖ เว็บไซต์: www.niems.go.th

ที่ สพฉ ๐๓ / ๓๗๒๓

๔ พฤศจิกายน ๒๕๕๙

เรื่อง ขอให้คัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ปี ๒๕๖๐

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด นครศรีธรรมราช

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. เกณฑ์การคัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ปี ๒๕๖๐ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แบบฟอร์มกรอกข้อมูลผู้ที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ จำนวน ๑ ฉบับ
๓. รายชื่อผู้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ปี ๒๕๕๕ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่คณะกรรมการกลั่นกรองรายชื่อบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ได้มีมติเห็นชอบให้จังหวัดเป็นผู้พิจารณาคัดเลือกบุคคลที่มีความเหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ โดยจัดให้มีพิธีมอบเข็มเชิดชูเกียรติในงานประชุมวิชาการการแพทย์ฉุกเฉินระดับชาติ ครั้งที่ ๑๑ ระหว่างวันที่ ๒๙ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๐ นั้น

ในการนี้ สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติจึงขอความอนุเคราะห์ให้จังหวัดพิจารณาดังนี้

๑. คัดเลือกบุคคลผู้ที่มีคุณสมบัติที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ตามเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติปี ๒๕๖๐ โดยจังหวัดของท่านได้รับการจัดสรรดังนี้ กลุ่มที่ ๑.๑ จำนวน๑..... เข็ม กลุ่มที่ ๑.๒ จำนวน๕..... เข็ม รวมทั้งสิ้น๖..... เข็ม

๒. ให้จังหวัดยืนยันและจัดส่งรายชื่อผู้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ปี ๒๕๕๕ ตามรายชื่อและตามเกณฑ์ ฯ ที่ส่งมาด้วย เพื่อขอรับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕

โดยขอให้จัดส่งรายชื่อดังกล่าวให้กับสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติตามแบบฟอร์มและตามประกาศเว็บไซต์ของสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติภายใน วันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๕๙ หากครบกำหนดแล้วยังไม่จัดส่งถือว่าสละสิทธิ์

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายภูมินทร์ ศิลานนท์)

รองเลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ
รักษาการแทน เลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ

สำนักจัดระบบการแพทย์ฉุกเฉิน

โทรศัพท์ ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๖๙ โทรสาร ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๐๓

ผู้รับผิดชอบ นายวัฒนา ทองเอี้ย โทรศัพท์มือถือ ๐๘ ๙๘๘๗ ๑๖๖๙ Email : wattana.t@niems.go.th



สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (สพฉ.)

๘๘/๔๐ หมู่ที่ ๔ อาคารเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ๘๔ พรรษา
สาธารณสุขซอย ๖ ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐
โทรศัพท์ ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๖๙ โทรสาร ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๐๑-๖ เว็บไซต์: www.niems.go.th

ที่ สพฉ ๐๓ / ๓๗๒๓

๔ พฤศจิกายน ๒๕๕๙

เรื่อง ขอให้คัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ปี ๒๕๖๐

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด กระบี่

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. เกณฑ์การคัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ปี ๒๕๖๐ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แบบฟอร์มกรอกข้อมูลผู้ที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ จำนวน ๑ ฉบับ
๓. รายชื่อผู้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ปี ๒๕๕๕ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่คณะกรรมการกลั่นกรองรายชื่อบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ได้มีมติเห็นชอบให้จังหวัดเป็นผู้พิจารณาคัดเลือกบุคคลที่มีความเหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ โดยจัดให้มีพิธีมอบเข็มเชิดชูเกียรติในงานประชุมวิชาการการแพทย์ฉุกเฉินระดับชาติ ครั้งที่ ๑๑ ระหว่างวันที่ ๒๙ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๐ นั้น

ในการนี้ สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติจึงขอความอนุเคราะห์ให้จังหวัดพิจารณาดังนี้

๑. คัดเลือกบุคคลผู้ที่มีคุณสมบัติที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ตามเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติปี ๒๕๖๐ โดยจังหวัดของท่านได้รับการจัดสรรดังนี้ กลุ่มที่ ๑.๑ จำนวน ๑ เข็ม กลุ่มที่ ๑.๒ จำนวน ๒ เข็ม รวมทั้งสิ้น ๓ เข็ม

๒. ให้จังหวัดยืนยันและจัดส่งรายชื่อผู้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ปี ๒๕๕๕ ตามรายชื่อและตามเกณฑ์ ฯ ที่ส่งมาด้วย เพื่อขอรับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕

โดยขอให้จัดส่งรายชื่อดังกล่าวให้กับสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติตามแบบฟอร์มและตามประกาศเว็บไซต์ของสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติภายใน วันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๕๙ หากครบกำหนดแล้วยังไม่จัดส่งถือว่าสละสิทธิ์

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายภูมินทร์ ศิลานันท์)

รองเลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ
รักษาการแทน เลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ

สำนักจัดระบบการแพทย์ฉุกเฉิน

โทรศัพท์ ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๖๙ โทรสาร ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๐๓

ผู้รับผิดชอบ นายวัฒนา ทองเอี้ย โทรศัพท์มือถือ ๐๘ ๙๘๘๗ ๑๖๖๙ Email : wattana.t@niems.go.th



สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (สพฉ.)

๘๘/๔๐ หมู่ที่ ๔ อาคารเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ๘๔ พรรษา
สาธารณสุขซอย ๖ ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐
โทรศัพท์ ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๖๙ โทรสาร ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๐๑-๖ เว็บไซต์: www.niems.go.th

ที่ สพฉ ๐๓ / ๓๗๒๓

๔ พฤศจิกายน ๒๕๕๙

เรื่อง ขอให้คัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ปี ๒๕๖๐

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด พังงา

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. เกณฑ์การคัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ปี ๒๕๖๐ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แบบฟอร์มกรอกข้อมูลผู้ที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ จำนวน ๑ ฉบับ
๓. รายชื่อผู้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ปี ๒๕๕๕ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่คณะกรรมการกลั่นกรองรายชื่อบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ได้มีมติเห็นชอบให้จังหวัดเป็นผู้พิจารณาคัดเลือกบุคคลที่มีความเหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ โดยจัดให้มีพิธีมอบเข็มเชิดชูเกียรติในงานประชุมวิชาการการแพทย์ฉุกเฉินระดับชาติ ครั้งที่ ๑๑ ระหว่างวันที่ ๒๙ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๐ นั้น

ในการนี้ สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติจึงขอความอนุเคราะห์ให้จังหวัดพิจารณาดังนี้

๑. คัดเลือกบุคคลผู้ที่มีคุณสมบัติที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ตามเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติปี ๒๕๖๐ โดยจังหวัดของท่านได้รับการจัดสรรดังนี้ กลุ่มที่ ๑.๑ จำนวน๑..... เข็ม กลุ่มที่ ๑.๒ จำนวน๑..... เข็ม รวมทั้งสิ้น๒..... เข็ม

๒. ให้จังหวัดยืนยันและจัดส่งรายชื่อผู้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ปี ๒๕๕๕ ตามรายชื่อและตามเกณฑ์ ฯ ที่ส่งมาด้วย เพื่อขอรับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕

โดยขอให้จัดส่งรายชื่อดังกล่าวให้กับสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติตามแบบฟอร์มและตามประกาศเว็บไซต์ของสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติภายใน วันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๕๙ หากครบกำหนดแล้วยังไม่จัดส่งถือว่าสละสิทธิ์

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายภูมินทร์ ศิลานนท์)

รองเลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ
รักษาการแทน เลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ

สำนักจัดระบบการแพทย์ฉุกเฉิน

โทรศัพท์ ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๖๙ โทรสาร ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๐๓

ผู้รับผิดชอบ นายวัฒนา ทองเอี้ย โทรศัพท์มือถือ ๐๘ ๙๘๘๗ ๑๖๖๙ Email : wattana.t@niems.go.th



สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (สพฉ.)

๘๘/๔๐ หมู่ที่ ๔ อาคารเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ๘๔ พรรษา
สาธารณสุขซอย ๖ ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐
โทรศัพท์ ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๖๙ โทรสาร ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๐๑-๖ เว็บไซต์: www.niems.go.th

ที่ สพฉ ๐๓ / ๓๗๒๓

๔ พฤศจิกายน ๒๕๕๙

เรื่อง ขอให้คัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ปี ๒๕๖๐

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ภูเก็ต

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. เกณฑ์การคัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ปี ๒๕๖๐ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แบบฟอร์มกรอกข้อมูลผู้ที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ จำนวน ๑ ฉบับ
๓. รายชื่อผู้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ปี ๒๕๕๕ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่คณะกรรมการกลั่นกรองรายชื่อบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ได้มีมติเห็นชอบให้จังหวัดเป็นผู้พิจารณาคัดเลือกบุคคลที่มีความเหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ โดยจัดให้มีพิธีมอบเข็มเชิดชูเกียรติในงานประชุมวิชาการการแพทย์ฉุกเฉินระดับชาติ ครั้งที่ ๑๑ ระหว่างวันที่ ๒๙ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๐ นั้น

ในการนี้ สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติจึงขอความอนุเคราะห์ให้จังหวัดพิจารณาดังนี้

๑. คัดเลือกบุคคลผู้ที่มีคุณสมบัติที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ตามเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติปี ๒๕๖๐ โดยจังหวัดของท่านได้รับการจัดสรรดังนี้ กลุ่มที่ ๑.๑ จำนวน ๑ เข็ม กลุ่มที่ ๑.๒ จำนวน ๒ เข็ม รวมทั้งสิ้น ๓ เข็ม

๒. ให้จังหวัดยืนยันและจัดส่งรายชื่อผู้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ปี ๒๕๕๕ ตามรายชื่อและตามเกณฑ์ ฯ ที่ส่งมาด้วย เพื่อขอรับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕

โดยขอให้จัดส่งรายชื่อดังกล่าวให้กับสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติตามแบบฟอร์มและตามประกาศเว็บไซต์ของสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติภายใน วันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๕๙ หากครบกำหนดแล้วยังไม่จัดส่งถือว่าสละสิทธิ์

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายภูมินทร์ ศิลานนท์)

รองเลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ
รักษาการแทน เลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ

สำนักจัดระบบการแพทย์ฉุกเฉิน

โทรศัพท์ ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๖๙ โทรสาร ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๐๓

ผู้รับผิดชอบ นายวัฒนา ทองเอี้ย โทรศัพท์มือถือ ๐๘ ๙๘๘๗ ๑๖๖๙ Email : wattana.t@niems.go.th



สภานักการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (สพฉ.)

๘๘/๔๐ หมู่ที่ ๔ อาคารเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ๘๔ พรรษา
สาธารณสุขซอย ๖ ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐
โทรศัพท์ ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๖๙ โทรสาร ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๐๑-๖ เว็บไซต์: www.niems.go.th

ที่ สพฉ ๐๓ / ๓๗๒๓

๔ พฤศจิกายน ๒๕๕๙

เรื่อง ขอให้คัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ปี ๒๕๖๐

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด สุราษฎร์ธานี

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. เกณฑ์การคัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ปี ๒๕๖๐ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แบบฟอร์มกรอกข้อมูลผู้ที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ จำนวน ๑ ฉบับ
๓. รายชื่อผู้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ปี ๒๕๕๕ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่คณะกรรมการกลั่นกรองรายชื่อบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ได้มีมติเห็นชอบให้จังหวัดเป็นผู้พิจารณาคัดเลือกบุคคลที่มีความเหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ โดยจัดให้มีพิธีมอบเข็มเชิดชูเกียรติในงานประชุมวิชาการการแพทย์ฉุกเฉินระดับชาติ ครั้งที่ ๑๑ ระหว่างวันที่ ๒๙ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๐ นั้น

ในการนี้ สภานักการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติจึงขอความอนุเคราะห์ให้จังหวัดพิจารณาดังนี้

๑. คัดเลือกบุคคลผู้ที่มีคุณสมบัติที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ตามเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติปี ๒๕๖๐ โดยจังหวัดของท่านได้รับการจัดสรรดังนี้ กลุ่มที่ ๑.๑ จำนวน ๑ เข็ม กลุ่มที่ ๑.๒ จำนวน ๓ เข็ม รวมทั้งสิ้น ๔ เข็ม

๒. ให้จังหวัดยืนยันและจัดส่งรายชื่อผู้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ปี ๒๕๕๕ ตามรายชื่อและตามเกณฑ์ ฯ ที่ส่งมาด้วย เพื่อขอรับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕

โดยขอให้จัดส่งรายชื่อดังกล่าวให้กับสภานักการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติตามแบบฟอร์มและตามประกาศเว็บไซต์ของสภานักการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติภายใน วันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๕๙ หากครบกำหนดแล้วยังไม่จัดส่งถือว่าสละสิทธิ์

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายภูมินทร์ ศิลานนท์)

รองเลขาธิการสภานักการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ
รักษาการแทน เลขาธิการสภานักการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ

สำนักจัดระบบการแพทย์ฉุกเฉิน

โทรศัพท์ ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๖๙ โทรสาร ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๐๓

ผู้รับผิดชอบ นายวัฒนา ทองเอี้ย โทรศัพท์มือถือ ๐๘ ๙๘๘๗ ๑๖๖๙ Email : wattana.t@niems.go.th



สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (สพฉ.)

๘๘/๔๐ หมู่ที่ ๔ อาคารเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ๘๔ พรรษา
สาธารณสุขซอย ๖ ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐
โทรศัพท์ ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๖๙ โทรสาร ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๐๑-๖ เว็บไซต์: www.niems.go.th

ที่ สพฉ ๐๓ / ๓๗๒๓

๔ พฤศจิกายน ๒๕๕๙

เรื่อง ขอให้คัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ปี ๒๕๖๐

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ระนอง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. เกณฑ์การคัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ปี ๒๕๖๐ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แบบฟอร์มกรอกข้อมูลผู้ที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ จำนวน ๑ ฉบับ
๓. รายชื่อผู้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ปี ๒๕๕๕ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่คณะกรรมการกลั่นกรองรายชื่อบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ได้มีมติเห็นชอบให้จังหวัดเป็นผู้พิจารณาคัดเลือกบุคคลที่มีความเหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ โดยจัดให้มีพิธีมอบเข็มเชิดชูเกียรติในงานประชุมวิชาการการแพทย์ฉุกเฉินระดับชาติ ครั้งที่ ๑๑ ระหว่างวันที่ ๒๙ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๐ นั้น

ในการนี้ สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติจึงขอความอนุเคราะห์ให้จังหวัดพิจารณาดังนี้

๑. คัดเลือกบุคคลผู้ที่มีคุณสมบัติที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ตามเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติปี ๒๕๖๐ โดยจังหวัดของท่านได้รับการจัดสรรดังนี้ กลุ่มที่ ๑.๑ จำนวน๑..... เข็ม กลุ่มที่ ๑.๒ จำนวน๑..... เข็ม รวมทั้งสิ้น๒..... เข็ม

๒. ให้จังหวัดยืนยันและจัดส่งรายชื่อผู้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ปี ๒๕๕๕ ตามรายชื่อและตามเกณฑ์ ฯ ที่ส่งมาด้วย เพื่อขอรับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕

โดยขอให้จัดส่งรายชื่อดังกล่าวให้กับสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติตามแบบฟอร์มและตามประกาศเว็บไซต์ของสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติภายใน วันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๕๙ หากครบกำหนดแล้วยังไม่จัดส่งถือว่าสละสิทธิ์

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายภูมินทร์ ศิลานนท์)

รองเลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ
รักษาการแทน เลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ

สำนักจัดระบบการแพทย์ฉุกเฉิน

โทรศัพท์ ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๖๙ โทรสาร ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๐๓

ผู้รับผิดชอบ นายวัฒนา ทองเอี้ย โทรศัพท์มือถือ ๐๘ ๙๘๘๗ ๑๖๖๙ Email : wattana.t@niems.go.th



สภานักการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (สพฉ.)

๘๘/๔๐ หมู่ที่ ๔ อาคารเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ๘๔ พรรษา
สาธารณสุขซอย ๖ ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐
โทรศัพท์ ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๖๙ โทรสาร ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๐๑-๖ เว็บไซต์: www.niems.go.th

ที่ สพฉ ๐๓ / ๓๗๒๓

๔ พฤศจิกายน ๒๕๕๙

เรื่อง ขอให้คัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ปี ๒๕๖๐

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ชุมพร

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. เกณฑ์การคัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ปี ๒๕๖๐ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แบบฟอร์มกรอกข้อมูลผู้ที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ จำนวน ๑ ฉบับ
๓. รายชื่อผู้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ปี ๒๕๕๕ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่คณะกรรมการกลั่นกรองรายชื่อบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ได้มีมติเห็นชอบให้จังหวัดเป็นผู้พิจารณาคัดเลือกบุคคลที่มีความเหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ โดยจัดให้มีพิธีมอบเข็มเชิดชูเกียรติในงานประชุมวิชาการการแพทย์ฉุกเฉินระดับชาติ ครั้งที่ ๑๑ ระหว่างวันที่ ๒๙ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๐ นั้น

ในการนี้ สภานักการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติจึงขอความอนุเคราะห์ให้จังหวัดพิจารณาดังนี้

๑. คัดเลือกบุคคลผู้ที่มีคุณสมบัติที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ตามเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติปี ๒๕๖๐ โดยจังหวัดของท่านได้รับการจัดสรรดังนี้ กลุ่มที่ ๑.๑ จำนวน ๑ เข็ม กลุ่มที่ ๑.๒ จำนวน ๒ เข็ม รวมทั้งสิ้น ๓ เข็ม

๒. ให้จังหวัดยืนยันและจัดส่งรายชื่อผู้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ปี ๒๕๕๕ ตามรายชื่อและตามเกณฑ์ ฯ ที่ส่งมาด้วย เพื่อขอรับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕

โดยขอให้จัดส่งรายชื่อดังกล่าวให้กับสภานักการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติตามแบบฟอร์มและตามประกาศเว็บไซต์ของสภานักการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติภายใน วันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๕๙ หากครบกำหนดแล้วยังไม่จัดส่งถือว่าสละสิทธิ์

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายภูมินทร์ ศิลานนท์)

รองเลขาธิการสภานักการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ
รักษาราชการแทน เลขาธิการสภานักการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ

สำนักจัดระบบการแพทย์ฉุกเฉิน

โทรศัพท์ ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๖๙ โทรสาร ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๐๓

ผู้รับผิดชอบ นายวัฒนา ทองเอี้ย โทรศัพท์มือถือ ๐๘ ๙๘๘๗ ๑๖๖๙ Email : wattana.t@niems.go.th



สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (สพฉ.)

๘๘/๔๐ หมู่ที่ ๔ อาคารเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ๘๔ พรรษา
สาธารณสุขซอย ๖ ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐
โทรศัพท์ ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๖๙ โทรสาร ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๐๑-๖ เว็บไซต์: www.niems.go.th

ที่ สพฉ ๐๓ / ๓๗๒๓

๔ พฤศจิกายน ๒๕๕๙

เรื่อง ขอให้คัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ปี ๒๕๖๐

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด สงขลา

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. เกณฑ์การคัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ปี ๒๕๖๐ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แบบฟอร์มกรอกข้อมูลผู้ที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ จำนวน ๑ ฉบับ
๓. รายชื่อผู้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ปี ๒๕๕๕ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่คณะกรรมการกลั่นกรองรายชื่อบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ได้มีมติเห็นชอบให้จังหวัดเป็นผู้พิจารณาคัดเลือกบุคคลที่มีความเหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ โดยจัดให้มีพิธีมอบเข็มเชิดชูเกียรติในงานประชุมวิชาการการแพทย์ฉุกเฉินระดับชาติ ครั้งที่ ๑๑ ระหว่างวันที่ ๒๙ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๐ นั้น

ในการนี้ สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติจึงขอความอนุเคราะห์ให้จังหวัดพิจารณาดังนี้

๑. คัดเลือกบุคคลผู้ที่มีคุณสมบัติที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ตามเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติปี ๒๕๖๐ โดยจังหวัดของท่านได้รับการจัดสรรดังนี้ กลุ่มที่ ๑.๑ จำนวน๑..... เข็ม กลุ่มที่ ๑.๒ จำนวน๔..... เข็ม รวมทั้งสิ้น๕..... เข็ม

๒. ให้จังหวัดยืนยันและจัดส่งรายชื่อผู้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ปี ๒๕๕๕ ตามรายชื่อและตามเกณฑ์ ฯ ที่ส่งมาด้วย เพื่อขอรับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕

โดยขอให้จัดส่งรายชื่อดังกล่าวให้กับสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติตามแบบฟอร์มและตามประกาศเว็บไซต์ของสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติภายใน วันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๕๙ หากครบกำหนดแล้วยังไม่จัดส่งถือว่าสละสิทธิ์

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายภูมินทร์ ศิลานนท์)

รองเลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ
รักษาการแทน เลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ

สำนักจัดระบบการแพทย์ฉุกเฉิน

โทรศัพท์ ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๖๙ โทรสาร ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๐๓

ผู้รับผิดชอบ นายวัฒนา ทองเอี้ย โทรศัพท์มือถือ ๐๘ ๙๘๘๗ ๑๖๖๙ Email : wattana.t@niems.go.th



สภานักการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (สพฉ.)

๘๘/๔๐ หมู่ที่ ๔ อาคารเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ๘๔ พรรษา
สาธารณสุขซอย ๖ ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐
โทรศัพท์ ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๖๙ โทรสาร ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๐๑-๖ เว็บไซต์: www.niems.go.th

ที่ สพฉ ๐๓ / ๓๗๒๓

๔ พฤศจิกายน ๒๕๕๙

เรื่อง ขอให้คัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ปี ๒๕๖๐

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด สตูล

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. เกณฑ์การคัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ปี ๒๕๖๐ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แบบฟอร์มกรอกข้อมูลผู้ที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ จำนวน ๑ ฉบับ
๓. รายชื่อผู้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ปี ๒๕๕๕ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่คณะกรรมการกลั่นกรองรายชื่อบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ได้มีมติเห็นชอบให้จังหวัดเป็นผู้พิจารณาคัดเลือกบุคคลที่มีความเหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ โดยจัดให้มีพิธีมอบเข็มเชิดชูเกียรติในงานประชุมวิชาการการแพทย์ฉุกเฉินระดับชาติ ครั้งที่ ๑๑ ระหว่างวันที่ ๒๙ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๐ นั้น

ในการนี้ สภานักการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติจึงขอความอนุเคราะห์ให้จังหวัดพิจารณาดังนี้

๑. คัดเลือกบุคคลผู้ที่มีคุณสมบัติที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ตามเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติปี ๒๕๖๐ โดยจังหวัดของท่านได้รับการจัดสรรดังนี้ กลุ่มที่ ๑.๑ จำนวน ๑ เข็ม กลุ่มที่ ๑.๒ จำนวน ๓ เข็ม รวมทั้งสิ้น ๔ เข็ม

๒. ให้จังหวัดยืนยันและจัดส่งรายชื่อผู้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ปี ๒๕๕๕ ตามรายชื่อและตามเกณฑ์ ฯ ที่ส่งมาด้วย เพื่อขอรับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕

โดยขอให้จัดส่งรายชื่อดังกล่าวให้กับสภานักการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติตามแบบฟอร์มและตามประกาศเว็บไซต์ของสภานักการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติภายใน วันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๕๙ หากครบกำหนดแล้วยังไม่จัดส่งถือว่าสละสิทธิ์

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายภูมินทร์ ศิลานนท์)

รองเลขาธิการสภานักการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ
รักษาการแทน เลขาธิการสภานักการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ

สำนักจัดระบบการแพทย์ฉุกเฉิน

โทรศัพท์ ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๖๙ โทรสาร ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๐๓

ผู้รับผิดชอบ นายวัฒนา ทองเอี้ย โทรศัพท์มือถือ ๐๘ ๙๘๘๗ ๑๖๖๙ Email : wattana.t@niems.go.th



สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (สพฉ.)

๘๘/๔๐ หมู่ที่ ๔ อาคารเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ๘๔ พรรษา
สาธารณสุขซอย ๖ ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐
โทรศัพท์ ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๖๙ โทรสาร ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๐๑-๖ เว็บไซต์: www.niems.go.th

ที่ สพฉ ๐๓ / ๓๗๒๓

๔ พฤศจิกายน ๒๕๕๙

เรื่อง ขอให้คัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ปี ๒๕๖๐

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ตรัง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. เกณฑ์การคัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ปี ๒๕๖๐ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แบบฟอร์มกรอกข้อมูลผู้ที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ จำนวน ๑ ฉบับ
๓. รายชื่อผู้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ปี ๒๕๕๕ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่คณะกรรมการกลั่นกรองรายชื่อบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ได้มีมติเห็นชอบให้จังหวัดเป็นผู้พิจารณาคัดเลือกบุคคลที่มีความเหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ โดยจัดให้มีพิธีมอบเข็มเชิดชูเกียรติในงานประชุมวิชาการการแพทย์ฉุกเฉินระดับชาติ ครั้งที่ ๑๑ ระหว่างวันที่ ๒๙ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๐ นั้น

ในการนี้ สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติจึงขอความอนุเคราะห์ให้จังหวัดพิจารณาดังนี้

๑. คัดเลือกบุคคลผู้ที่มีคุณสมบัติที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ตามเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติปี ๒๕๖๐ โดยจังหวัดของท่านได้รับการจัดสรรดังนี้ กลุ่มที่ ๑.๑ จำนวน ๒ เข็ม กลุ่มที่ ๑.๒ จำนวน ๒ เข็ม รวมทั้งสิ้น ๔ เข็ม

๒. ให้จังหวัดยืนยันและจัดส่งรายชื่อผู้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ปี ๒๕๕๕ ตามรายชื่อและตามเกณฑ์ ฯ ที่ส่งมาด้วย เพื่อขอรับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕

โดยขอให้จัดส่งรายชื่อดังกล่าวให้กับสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติตามแบบฟอร์มและตามประกาศเว็บไซต์ของสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติภายใน วันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๕๙ หากครบกำหนดแล้วยังไม่จัดส่งถือว่าสละสิทธิ์

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายภูมินทร์ ศิลานนท์)

รองเลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ
รักษาการแทน เลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ

สำนักจัดระบบการแพทย์ฉุกเฉิน

โทรศัพท์ ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๖๙ โทรสาร ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๐๓

ผู้รับผิดชอบ นายวัฒนา ทองเอี้ย โทรศัพท์มือถือ ๐๘ ๙๘๘๗ ๑๖๖๙ Email : wattana.t@niems.go.th



สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (สพฉ.)

๘๘/๔๐ หมู่ที่ ๔ อาคารเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ๘๔ พรรษา
สาธารณสุขซอย ๖ ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐
โทรศัพท์ ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๖๙ โทรสาร ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๐๑-๖ เว็บไซต์: www.niems.go.th

ที่ สพฉ ๐๓ / ๓๗๒๓

๔ พฤศจิกายน ๒๕๕๙

เรื่อง ขอให้คัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ปี ๒๕๖๐

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด พัทลุง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. เกณฑ์การคัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ปี ๒๕๖๐ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แบบฟอร์มกรอกข้อมูลผู้ที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ จำนวน ๑ ฉบับ
๓. รายชื่อผู้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ปี ๒๕๕๕ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่คณะกรรมการกลั่นกรองรายชื่อบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ได้มีมติเห็นชอบให้จังหวัดเป็นผู้พิจารณาคัดเลือกบุคคลที่มีความเหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ โดยจัดให้มีพิธีมอบเข็มเชิดชูเกียรติในงานประชุมวิชาการการแพทย์ฉุกเฉินระดับชาติ ครั้งที่ ๑๑ ระหว่างวันที่ ๒๙ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๐ นั้น

ในการนี้ สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติจึงขอความอนุเคราะห์ให้จังหวัดพิจารณาดังนี้

๑. คัดเลือกบุคคลผู้ที่มีคุณสมบัติที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ตามเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติปี ๒๕๖๐ โดยจังหวัดของท่านได้รับการจัดสรรดังนี้ กลุ่มที่ ๑.๑ จำนวน ๑ เข็ม กลุ่มที่ ๑.๒ จำนวน ๒ เข็ม รวมทั้งสิ้น ๓ เข็ม

๒. ให้จังหวัดยืนยันและจัดส่งรายชื่อผู้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ปี ๒๕๕๕ ตามรายชื่อและตามเกณฑ์ ฯ ที่ส่งมาด้วย เพื่อขอรับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕

โดยขอให้จัดส่งรายชื่อดังกล่าวให้กับสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติตามแบบฟอร์มและตามประกาศเว็บไซต์ของสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติภายใน วันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๕๙ หากครบกำหนดแล้วยังไม่จัดส่งถือว่าสละสิทธิ์

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายภูมินทร์ ศิลานนท์)

รองเลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ
รักษาการแทน เลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ

สำนักจัดระบบการแพทย์ฉุกเฉิน

โทรศัพท์ ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๖๙ โทรสาร ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๐๓

ผู้รับผิดชอบ นายวัฒนา ทองเอี้ย โทรศัพท์มือถือ ๐๘ ๙๘๘๗ ๑๖๖๙ Email : wattana.t@niems.go.th



สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (สพฉ.)

๘๘/๔๐ หมู่ที่ ๔ อาคารเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ๘๔ พรรษา
สาธารณสุขซอย ๖ ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐
โทรศัพท์ ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๖๙ โทรสาร ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๐๑-๖ เว็บไซต์: www.niems.go.th

ที่ สพฉ ๐๓ / ๓๗๒๓

๔ พฤศจิกายน ๒๕๕๙

เรื่อง ขอให้คัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ปี ๒๕๖๐

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ปัตตานี

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. เกณฑ์การคัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ปี ๒๕๖๐ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แบบฟอร์มกรอกข้อมูลผู้ที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ จำนวน ๑ ฉบับ
๓. รายชื่อผู้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ปี ๒๕๕๕ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่คณะกรรมการกลั่นกรองรายชื่อบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ได้มีมติเห็นชอบให้จังหวัดเป็นผู้พิจารณาคัดเลือกบุคคลที่มีความเหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ โดยจัดให้มีพิธีมอบเข็มเชิดชูเกียรติในงานประชุมวิชาการการแพทย์ฉุกเฉินระดับชาติ ครั้งที่ ๑๑ ระหว่างวันที่ ๒๙ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๐ นั้น

ในการนี้ สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติจึงขอความอนุเคราะห์ให้จังหวัดพิจารณาดังนี้

๑. คัดเลือกบุคคลผู้ที่มีคุณสมบัติที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ตามเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติปี ๒๕๖๐ โดยจังหวัดของท่านได้รับการจัดสรรดังนี้ กลุ่มที่ ๑.๑ จำนวน ๑ เข็ม กลุ่มที่ ๑.๒ จำนวน ๒ เข็ม รวมทั้งสิ้น ๓ เข็ม

๒. ให้จังหวัดยืนยันและจัดส่งรายชื่อผู้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ปี ๒๕๕๕ ตามรายชื่อและตามเกณฑ์ ฯ ที่ส่งมาด้วย เพื่อขอรับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕

โดยขอให้จัดส่งรายชื่อดังกล่าวให้กับสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติตามแบบฟอร์มและตามประกาศเว็บไซต์ของสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติภายใน วันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๕๙ หากครบกำหนดแล้วยังไม่จัดส่งถือว่าสละสิทธิ์

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายภูมินทร์ ศิลานนท์)

รองเลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ
รักษาการแทน เลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ

สำนักจัดระบบการแพทย์ฉุกเฉิน

โทรศัพท์ ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๖๙ โทรสาร ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๐๓

ผู้รับผิดชอบ นายวัฒนา ทองเอี้ย โทรศัพท์มือถือ ๐๘ ๙๘๘๗ ๑๖๖๙ Email : wattana.t@niems.go.th



สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (สพฉ.)

๘๘/๔๐ หมู่ที่ ๔ อาคารเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ๘๔ พรรษา
สาธารณสุขซอย ๖ ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐
โทรศัพท์ ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๖๙ โทรสาร ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๐๑-๖ เว็บไซต์: www.niems.go.th

ที่ สพฉ ๐๓ / ๓๗๒๓

๔ พฤศจิกายน ๒๕๕๙

เรื่อง ขอให้คัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ปี ๒๕๖๐

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ยะลา

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. เกณฑ์การคัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ปี ๒๕๖๐ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แบบฟอร์มกรอกข้อมูลผู้ที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ จำนวน ๑ ฉบับ
๓. รายชื่อผู้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ปี ๒๕๕๕ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่คณะกรรมการกลั่นกรองรายชื่อบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ได้มีมติเห็นชอบให้จังหวัดเป็นผู้พิจารณาคัดเลือกบุคคลที่มีความเหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ โดยจัดให้มีพิธีมอบเข็มเชิดชูเกียรติในงานประชุมวิชาการการแพทย์ฉุกเฉินระดับชาติ ครั้งที่ ๑๑ ระหว่างวันที่ ๒๙ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๐ นั้น

ในการนี้ สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติจึงขอความอนุเคราะห์ให้จังหวัดพิจารณาดังนี้

๑. คัดเลือกบุคคลผู้ที่มีคุณสมบัติที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ตามเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติปี ๒๕๖๐ โดยจังหวัดของท่านได้รับการจัดสรรดังนี้ กลุ่มที่ ๑.๑ จำนวน ๑ เข็ม กลุ่มที่ ๑.๒ จำนวน ๓ เข็ม รวมทั้งสิ้น ๔ เข็ม

๒. ให้จังหวัดยืนยันและจัดส่งรายชื่อผู้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ปี ๒๕๕๕ ตามรายชื่อและตามเกณฑ์ ฯ ที่ส่งมาด้วย เพื่อขอรับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕

โดยขอให้จัดส่งรายชื่อดังกล่าวให้กับสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติตามแบบฟอร์มและตามประกาศเว็บไซต์ของสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติภายใน วันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๕๙ หากครบกำหนดแล้วยังไม่จัดส่งถือว่าสละสิทธิ์

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายภูมินทร์ ศิลานนท์)

รองเลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ
รักษาการแทน เลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ

สำนักจัดระบบการแพทย์ฉุกเฉิน

โทรศัพท์ ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๖๙ โทรสาร ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๐๓

ผู้รับผิดชอบ นายวัฒนา ทองเอี้ย โทรศัพท์มือถือ ๐๘ ๙๘๘๗ ๑๖๖๙ Email : wattana.t@niems.go.th



สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (สพฉ.)

๘๘/๔๐ หมู่ที่ ๔ อาคารเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ๘๔ พรรษา
สาธารณสุขซอย ๖ ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐
โทรศัพท์ ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๖๙ โทรสาร ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๐๑-๖ เว็บไซต์: www.niems.go.th

ที่ สพฉ ๐๓ / ๓๗๒๓

๔ พฤศจิกายน ๒๕๕๙

เรื่อง ขอให้คัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ปี ๒๕๖๐

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด นราธิวาส

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. เกณฑ์การคัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ปี ๒๕๖๐ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แบบฟอร์มกรอกข้อมูลผู้ที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ จำนวน ๑ ฉบับ
๓. รายชื่อผู้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ปี ๒๕๕๕ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่คณะกรรมการกลั่นกรองรายชื่อบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ได้มีมติเห็นชอบให้จังหวัดเป็นผู้พิจารณาคัดเลือกบุคคลที่มีความเหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ โดยจัดให้มีพิธีมอบเข็มเชิดชูเกียรติในงานประชุมวิชาการการแพทย์ฉุกเฉินระดับชาติ ครั้งที่ ๑๑ ระหว่างวันที่ ๒๙ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๐ นั้น

ในการนี้ สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติจึงขอความอนุเคราะห์ให้จังหวัดพิจารณาดังนี้

๑. คัดเลือกบุคคลผู้ที่มีคุณสมบัติที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ตามเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติปี ๒๕๖๐ โดยจังหวัดของท่านได้รับการจัดสรรดังนี้ กลุ่มที่ ๑.๑ จำนวน ๑ เข็ม กลุ่มที่ ๑.๒ จำนวน ๒ เข็ม รวมทั้งสิ้น ๓ เข็ม

๒. ให้จังหวัดยืนยันและจัดส่งรายชื่อผู้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕ ปี ๒๕๕๕ ตามรายชื่อและตามเกณฑ์ ฯ ที่ส่งมาด้วย เพื่อขอรับเข็มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรเสริญ ชั้น ๕

โดยขอให้จัดส่งรายชื่อดังกล่าวให้กับสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติตามแบบฟอร์มและตามประกาศเว็บไซต์ของสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติภายใน วันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๕๙ หากครบกำหนดแล้วยังไม่จัดส่งถือว่าสละสิทธิ์

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายภูมินทร์ ศิลานนท์)

รองเลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ
รักษาการแทน เลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ

สำนักจัดระบบการแพทย์ฉุกเฉิน

โทรศัพท์ ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๖๙ โทรสาร ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๐๓

ผู้รับผิดชอบ นายวัฒนา ทองเอี้ย โทรศัพท์มือถือ ๐๘ ๙๘๘๗ ๑๖๖๙ Email : wattana.t@niems.go.th