



สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (สพฉ.)

๘๙/๔๐ หมู่ที่ ๔ อาคารเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ๙๔ พระรา
สารานุสุขอย ๖ ถนนติวนนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐
โทรศัพท์ ๐ ๒๕๗๒ ๑๖๖๙ โทรสาร ๐ ๒๕๗๒ ๑๖๐๑-๖ เว็บไซต์: www.niemss.go.th

ที่ สพฉ ๐๓/๓๓๑๔

๔ พฤศจิกายน ๒๕๕๘

เรื่อง ขอให้คัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข้มเชิดชูเกียรติ ปี ๒๕๖๐

เรียน ผู้อำนวยการสำนักการแพทย์กรุงเทพมหานคร

- | | | |
|------------------|--|--------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย | ๑. เกณฑ์การคัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข้มเชิดชูเกียรติ ปี ๒๕๖๐ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| | ๒. แบบฟอร์มกรอกข้อมูลผู้ที่จะได้รับเข้มเชิดชูเกียรติ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| | ๓. รายชื่อผู้รับเข้มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรสิญ ขั้น ๕ ปี ๒๕๕๕ | จำนวน ๑ ฉบับ |

ตามที่คณะกรรมการกลั่นกรองรายชื่อบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข้มเชิดชูเกียรติ ได้มีมติเห็นชอบให้จังหวัดเป็นผู้พิจารณาคัดเลือกบุคคลที่มีความเหมาะสมที่จะได้รับเข้มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรสิญ โดยจัดให้มีพิธีมอบเข้มเชิดชูเกียรติในงานประชุมวิชาการการแพทย์ฉุกเฉินระดับชาติ ครั้งที่ ๑๑ ระหว่างวันที่ ๒๙ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๐ นั้น

ในการนี้ สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติจึงขอความอนุเคราะห์ให้สำนักการแพทย์ฯ พิจารณาดังนี้

๑. คัดเลือกบุคคลผู้ที่มีคุณสมบัติที่จะได้รับเข้มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรสิญ ขั้น ๕ ตามเกณฑ์ การคัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมที่จะได้รับเข้มเชิดชูเกียรติปี ๒๕๖๐ โดยสำนักการแพทย์ฯ ได้รับการจัดสรรดังนี้ กลุ่มที่ ๑.๑ จำนวน ๓ เข้ม กลุ่มที่ ๑.๒ จำนวน ๓ เข้ม รวมทั้งสิ้น ๖ เข้ม

๒. ให้สำนักการแพทย์ฯ ยืนยันและจัดส่งรายชื่อผู้รับเข้มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรสิญ ขั้น ๕ ปี ๒๕๕๕ ตามรายชื่อและตามเกณฑ์ฯ ที่ส่งมาด้วย เพื่อขอรับเข้มเชิดชูเกียรติ ประเภทสรรสิญ ขั้น ๕

โดยขอให้จัดส่งรายชื่อดังกล่าวให้กับสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติตามแบบฟอร์มและตามประกาศเว็บไซต์ของสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติภายในวันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๕๘ หากครบกำหนดแล้วยังไม่จัดส่งถือว่าสละสิทธิ์

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

ร.ศ.๑๔

(นายภูมิธรรม ศิลาพันธ์)
รองเลขานุการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ
รักษาการแทน เลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ

สำนักจัดระบบการแพทย์ฉุกเฉิน

โทรศัพท์ ๐ ๒๕๗๒ ๑๖๖๙ โทรสาร ๐ ๒๕๗๒ ๑๖๐๓

ผู้รับผิดชอบ นายวัฒนา ทองอุ่ย โทรศัพท์มือถือ ๐๘ ๘๘๘๗ ๑๖๖๙ Email : wattana.t@niems.go.th