



คำสั่งคณะกรรมการวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี
ที่ ๐๒๗๓/๒๕๖๔
เรื่อง ให้นำผลการคณะกรรมการวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี
เดินทางไปราชการชั่วคราว

ตามหนังสือสภากาการแพทย์แผนไทย เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมดำเนินการคัดเลือกและจัดสอบความรู้
ในวิชาชีพการแพทย์แผนไทย ตามมาตรา ๑๒ (๒) (ข) ขั้นตอนที่ ๑ - ๒ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๔ ในวันที่ ๑ - ๘ ธันวาคม
พ.ศ. ๒๕๖๔ ณ ริเวอร์ไรน์ เฟลส เซอร์วิส อพาร์ทเมนต์ จังหวัดนนทบุรี นั้น

คณะที่อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๓๖ แห่งพระราชบัญญัติมหาวิทยาลัยราชภัฏ
พ.ศ. ๒๕๔๗ ประกอบกับคำสั่งหัวหน้าคณะรักษาความสงบแห่งชาติ ที่ ๓๙/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๑๒ กรกฎาคม
พ.ศ. ๒๕๕๙ คำสั่งกระทรวงศึกษาธิการ ที่ สกอ. ๑๐๔๓/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๓ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ และคำสั่ง
คณะบุคคลปฏิบัติหน้าที่แทนสภามหาวิทยาลัยราชภัฏสุรินทร์ ที่ ๑๙/๒๕๖๔ เรื่อง แต่งตั้งคณะที่ ลงวันที่ ๑๓ ตุลาคม
พ.ศ. ๒๕๖๔ จึงให้นำผลการในสังกัดคณะกรรมการวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี คือ นายอาทิตย์ ลีประโคน เดินทาง
ไปราชการ

- โดย ๑. ให้ไปราชการในวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๔ ถึงวันที่ ๙ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๔
ณ ริเวอร์ไรน์ เฟลส เซอร์วิส อพาร์ทเมนต์ จังหวัดนนทบุรี
๒. ไปราชการโดยใช้งบประมาณจากหน่วยงานผู้จัด และให้นำผลการดังกล่าวปฏิบัติตาม
ระเบียบและเหตุผลข้างต้นอย่างเคร่งครัด

สั่ง ณ วันที่ ๑๖ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๔

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ประยุทธ์ คงอินทร์)
คณบดีคณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

ร่าง/พิมพ์.....
ทาน/ตรวจ.....



0273/2564 16 พย. 64

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ... สํานักงานการแพทย์แผนไทย ... คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏสุรินทร์
ที่พท.บ. 08, 043/2564 วันที่ 12 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2564

เรื่อง ขออนุญาตไปราชการ

เรียน คณบดี

ข้าพเจ้า นางสาวอทิพย์ สัมประโคตร ตำแหน่ง อาจารย์
สังกัดสาขาวิชา การแพทย์แผนไทย และ

มีความประสงค์จะขออนุญาตไปราชการที่ วัดโพนทอง ๒๕๖๔ เพื่อดำเนินการ อบรม มีกำหนด 10 วัน

ตั้งแต่วันที่ 30 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2564 ถึงวันที่ 9 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2564

ด้วยเหตุผลคือ ดำเนินการฝึกอบรมและจัดอบรมคุณธรรมจริยธรรมการแพทย์แผนไทย โดยขออนุญาตไปราชการครั้งนี้ ข้าพเจ้ามีงานที่เกี่ยวข้องดังนี้ บุคคลหลายฝ่ายที่เกี่ยวข้อง กย 7602 สรุทธการไปราชการ

รายละเอียดการมอบหมายภาระงาน	
ภาระงาน	ภาระงาน
1. ภาระงานสอน/ภาระงานหลัก () ไม่มี (✓) มี และดำเนินการดังนี้ <u>วางแผนการสอน</u>	1. ภาระงานอื่นๆ () ไม่มี (✓) มี และดำเนินการดังนี้ <u>หัวหน้างานพัฒนาหลักสูตร</u>
ลงนาม <u>(นายอทิพย์ สัมประโคตร)</u>	ลงนามผู้รับมอบหมาย <u>(นายอทิพย์ สัมประโคตร)</u>

อนึ่งในการไปราชการในครั้งนี้

() ไม่ขอเบิกค่าใช้จ่ายใดๆ () เบิกในโครงการ

(✓) ขอให้จัดทำคำสั่งไปราชการ (กรณีเบิกเงินส่วนราชการอื่น)

ลงชื่อ อทิพย์ ผู้ขออนุญาต
(นางสาวอทิพย์ สัมประโคตร) 12 / พย. / 64

โครงการ การวัดผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน มีผลต่อการเรียน

ลงชื่อ อทิพย์ ผู้ควบคุมแผน/งบประมาณคณะ
(นางสาวอทิพย์ สัมประโคตร) 15 / พย. / 64

ความเห็นของหัวหน้าภาควิชา/ หัวหน้าศูนย์ฯ/ หัวหน้าสำนักงาน

ลงชื่อ _____ หัวหน้าภาควิชา/ หัวหน้าศูนย์/ หัวหน้าสำนักงาน
() / /

ความเห็นของหัวหน้าสำนักงานคณบดี

ที่ คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี
มหาวิทยาลัยราชภัฏสุรินทร์

ลงชื่อ (นายอทิพย์ สัมประโคตร)
12 / พ.ย. / 64

คำสั่ง

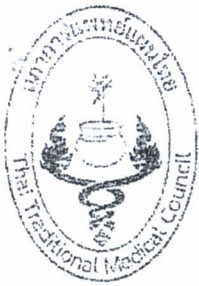
(✓) อนุญาต () มอบธุรการทำคำสั่ง

() ขอข้อมูลเพิ่มเติม

ลงชื่อ (นายอทิพย์ สัมประโคตร)
15 / พ.ย. / 64

คำชี้แจงประกอบการขออนุญาตไปราชการ

1. กรณีที่ผู้ขออนุญาตไปราชการเพื่อร่วมประชุม อบรมสัมมนาหรือปฏิบัติราชการอื่นๆ ตามความต้องการของผู้ขออนุญาต ให้แนบเรื่องดังกล่าว
2. กรณีผู้ขออนุญาตได้รับการสั่งการให้ไปราชการโดยคำสั่งของผู้บริหารให้แนบสำเนาเรื่องเดิม
3. กรณีที่ผู้ขออนุญาตไปราชการแทนผู้ที่มีคำสั่งไปราชการ ให้แนบสำเนาคำสั่งเดิม
4. กรณีไปราชการเกินกว่า 2 คน ให้แนบรายชื่อพร้อมการมอบหมายงานไปด้วย
5. กรณีที่ใช้งบประมาณของสาขา/ ภาควิชา/ ศูนย์วิทยาศาสตร์/ สำนักงานคณบดี ให้ผู้รับผิดชอบงบประมาณพิจารณาให้ความเห็นชอบ
6. การขออนุญาตใช้รถในการไปราชการให้ปฏิบัติตามระเบียบของมหาวิทยาลัย
7. การดำเนินการยืมเงินทดรองจ่ายให้ดำเนินการภายหลังที่ได้รับอนุญาตให้ไปราชการแล้ว
8. ผู้ขออนุญาตเมื่อกลับจากการปฏิบัติราชการต้องรายงานผลโดยสรุปให้ผู้บังคับบัญชาทราบด้วย โดยแนบพร้อมรายงานการเดินทางไปราชการ



สภาการแพทย์แผนไทย

Thai Traditional Medical Council

สำนักงานสภาการแพทย์แผนไทย อาคาร ๑ ชั้น ๔ ตึกกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

กระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

โทรศัพท์ ๐ ๒๕๘๐ ๑๑๕๗-๘ โทรสาร ๐ ๒๕๘๐ ๐๑๐๔ E-mail : Thaimed.or.th@gmail.com

เว็บไซต์ www.thaimed.or.th หรือ Page Facebook สภาการแพทย์แผนไทย

060/64

(๙ ๙.๑. ๖๔)

ที่ สกพท.๐๔ ว. ๓๓๙/๒๕๖๔

๒๗ ตุลาคม ๒๕๖๔

คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี
เลขที่รับ ๐๙๓๐
วันที่รับ 5 พ.ย. 2564
เวลา 14.02 น.
ถึง 8 พ.ย. 2564

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมดำเนินการคัดเลือกและจัดสอบความรู้ในวิชาชีพการแพทย์แผนไทย
ตามมาตรา ๑๒ (๒) (ข) ขั้นตอนที่ ๑ - ๒ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๔

เรียน คณบดีคณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏสุรินทร์

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบตอบรับการเข้าดำเนินการฯ

๒. แผนทริเวอร์โรน เฟลส เซอร์วิส อพาร์ทเมนต์ จังหวัดนนทบุรี

ตามมติที่ประชุม คณะกรรมการสภาการแพทย์แผนไทย ครั้งที่ ๓/๒๕๖๔
เมื่อวันที่ ๒๖ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ ได้มีมติเห็นชอบเกี่ยวกับปฏิทินการจัดสอบและแนวทางการดำเนินการ
จัดสอบความรู้ในวิชาชีพการแพทย์แผนไทยของผู้ที่ได้รับปริญญาหรือประกาศนียบัตรเทียบเท่าปริญญาสาขา
การแพทย์แผนไทยจากสถาบันการศึกษาที่สภาการแพทย์แผนไทยรับรอง ตามมาตรา ๑๒ (๒) (ข)
แห่งพระราชบัญญัติวิชาชีพการแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๕๖ ขั้นตอนที่ ๑ ขั้นตอนที่ ๒ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๔
ตามความทราบแล้วนั้น

ในการนี้ สภาการแพทย์แผนไทย ใคร่ขอเชิญ นายอาทิตย์ ลิประโคน ซึ่งเป็นบุคลากร
ในหน่วยงานของท่านเข้าร่วมดำเนินการคัดเลือกและจัดทำชุดข้อสอบความรู้ในวิชาชีพการแพทย์แผนไทย
ตามมาตรา ๑๒ (๒) (ข) ในวันที่ ๑ - ๓ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ และประมวลผลสอบและตรวจข้อสอบ
ในวันที่ ๔-๘ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ ณ ริเวอร์โรน เฟลส เซอร์วิส อพาร์ทเมนต์ จังหวัดนนทบุรี
โดยเบิกค่าตอบแทน ค่าพาหนะ ค่าที่พัก ค่าอาหารกลางวัน ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม
ตามบัญชีอัตราค่าเบิกจ่ายค่าใช้จ่าย สภาการแพทย์แผนไทย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาตบุคลากรดังกล่าวในหน่วยงานของท่าน
เข้าร่วมดำเนินการฯ ตามกำหนดวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว ต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

เรียน คณบดี

☐ เพื่อโปรดทราบ ☒ เพื่อโปรดพิจารณา

๑๐๓๐ ๐๑๐๔ ลิประโคน

(นายยอดวิทย์ กาญจนการุณ)

ประธานคณะกรรมการ

การประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทย

(นายณัฐพงษ์ มินุณดี)

สำนักงานสภาการแพทย์แผนไทย(กลุ่มงานจัดสอบ) พ.ศ. ๖๔

โทรศัพท์ ๐ ๒๕๘๐ ๑๑๕๗-๘ ต่อ ๑๒

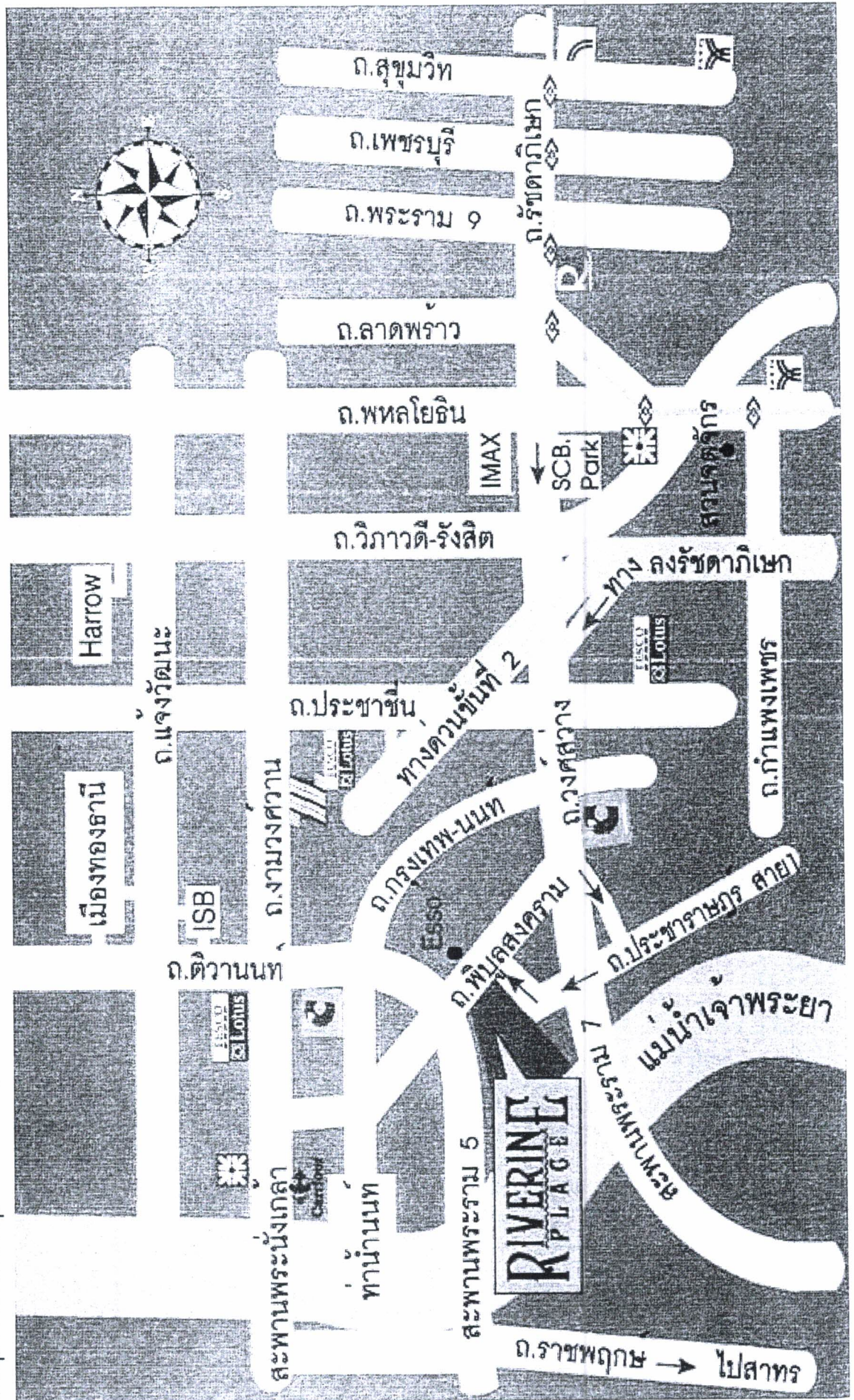
โทรสาร ๐ ๒๕๘๐ ๐๑๐๔

E-Mail: Thaimed.or.th@gmail.com

๐๖๓๗
ผู้ช่วยศาสตราจารย์ประยุทธ์ คงอินทร์
๘ พ.ย. ๖๔

แผนที่ ริเวอร์ไอร์แลนด์ เซอร์วิส อพาร์ทเมนต์ จังหวัดนนทบุรี

<http://riverineplace.com/en/location>



แบบตอบรับการเข้าร่วมดำเนินการคัดเลือก จัดทำชุดข้อสอบ และตรวจข้อสอบ

ความรู้ในวิชาชีพการแพทย์แผนไทย ตามมาตรา ๑๒ (๒)(ข)

ขั้นตอนที่ ๑ - ๒ ครั้งที่ ๑ ประจำปี ๒๕๖๔

ระหว่างวันที่ ๑ - ๘ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ ณ วีรเวทโรน เฟส เซอร์วิส อพาร์ทเมนต์ จังหวัดนนทบุรี

รายชื่อคณะกรรมการของมหาวิทยาลัย.....

๑. ชื่อ-สกุล ☒ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว..... ตำแหน่ง/ระดับ.....
วุฒิการศึกษา ปริญญาตรี สาขา..... มหาวิทยาลัย.....
วุฒิการศึกษา ปริญญาโท สาขา..... มหาวิทยาลัย.....
เลขที่ใบอนุญาต พท.ป. ๘๒๒..... เลขที่ใบอนุญาต พท.ผ. ๑๒๒๐๔
เลขที่ใบอนุญาต พท..... เลขที่ใบอนุญาต พท.....
หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘๑๖๙๘๗๔๗..... หมายเลขโทรสาร.....
E-mail : artit.le@gmail.com

การเดินทางเข้าร่วมดำเนินการฯ ☐ โดยเครื่องบิน
☐ โดยรถโดยสารประจำทาง
☐ โดยรถไฟ
☒ รถยนต์ส่วนตัว เลขที่ทะเบียน.....

อาหารที่รับประทาน ☒ ทวีป ☐ มังสวิรัติ ☐ อิสลาม

๒. ชื่อ-สกุล ☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว..... ตำแหน่ง/ระดับ.....
วุฒิการศึกษา ปริญญาตรี สาขา..... มหาวิทยาลัย.....
วุฒิการศึกษา ปริญญาโท สาขา..... มหาวิทยาลัย.....
เลขที่ใบอนุญาต พท..... เลขที่ใบอนุญาต พท.....
เลขที่ใบอนุญาต พท..... เลขที่ใบอนุญาต พท.....
หมายเลขโทรศัพท์..... หมายเลขโทรสาร.....

การเดินทางเข้าร่วมดำเนินการฯ ☐ โดยเครื่องบิน
☐ โดยรถโดยสารประจำทาง
☐ โดยรถไฟ
☐ รถยนต์ส่วนตัว เลขที่ทะเบียน.....

อาหารที่รับประทาน ☐ ทวีป ☐ มังสวิรัติ ☐ อิสลาม

☒ สามารถเข้าร่วมดำเนินการได้ตามวัน เวลา และสถานที่ ดังกล่าวได้

☐ ไม่สามารถเข้าร่วมประชุมตามวัน เวลา สถานที่ ดังกล่าวได้

กรุณาส่งใบตอบรับกลับมาที่ E-mail : thaimedo๑๐๕@gmail.com หรือ โทรสาร ๐ ๒๕๘๐ ๐๑๐๔

ภายในวันที่ ๑๒ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๔

ผู้ประสานงาน นางสาวบุษกร จิตรบรรจง (เจ้าหน้าที่บริหารงานจัดสอบ)

โทรศัพท์ ๐๒ ๕๘๐ ๑๑๕๗-๘ ต่อ ๑๒