สำนักยา (อย.)
เลขรับที่ 5285
วันที่ 8 พ.ค. 2561 เวลา 13.20

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ ชมรมจริยธรรม อย. สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา โทร.๐๒-๕๙๐ ๗๒๕๐

ที่ สธ. ๑๐๐๑/ชจ/ว ๒๕๖๙ **วันที่** ๗ พฤษภาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขอเชิญร่วมฝึกอบรมปฏิบัติธรรม ณ วัดหนองป่าพง

เรียน เลขาธิการฯ / รองเลขาธิการฯ / ผู้ทรงคุณวุฒิ / ผู้เชี่ยวชาญ / ผู้อำนวยการสำนัก / เลขานุการกรม / ผู้อำนวยการกอง /ผู้อำนวยการกลุ่ม / ผู้อำนวยการศูนย์ / หัวหน้ากลุ่ม

ด้วย ชมรมจริยธรรม อย.จะจัดการฝึกอบรมปฏิบัติธรรม ณ วัดหนองป่าพง อำเภอวารินชำราบ จังหวัดอุบลราชธานี ระหว่างวันที่ ๒๐ – ๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๑ รายละเอียดตามเอกสารแนบ จึงขอเรียนเชิญผู้สนใจส่งใบสมัคร ภายในวันศุกร์ที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๑ โดยจะต้องปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ที่แนบมา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาแจ้งชื่อผู้เข้าร่วมฝึกอบรมปฏิบัติธรรมดังกล่าว ภายในกำหนดเวลาด้วย จะเป็นพระคุณ

สุจิตรา ภัทรเวชภูมิ
(นางสาวสุจิตรา ภัทรเวชภูมิ)
เลขานุการคณะกรรมการชมรมจริยธรรม อย.

(/) บริหารฯ ( ) พัฒนาระบบ ( ) กำหนดฯ
( ) Pre ( ) Post ( ) นโยบายฯ
( ) แผนไทยฯ ( ) โปรดทราบ ( ) โปรดพิจารณา
(/) โปรดแจ้งเวียน ( ) .....

(นางธารกมล จันทร์ประภาพ)
เภสัชกรชำนาญการพิเศษ
รักษาราชการแทนผู้อำนวยการสำนักยา

คุณ รัชนีวรรณ
โปรด ☑ แจ้งเวียน
☐ ปิดประกาศ
☐ .....

(นางสาวสุกัญญา ศรลัมภ์)
หัวหน้าฝ่ายบริหารทั่วไป

กำหนดการฝึกอบรมปฏิบัติธรรม ระหว่างวัน ๒๐ – ๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๑
ณ วัดหนองป่าพง อำเภอวารินชำราบ จังหวัดอุบลราชธานี

วันที่ ๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๑

เวลา ๐๖.๓๐ น.	ออกเดินทางจาก สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (ตรงเวลา)
เวลา ๑๗.๐๐ น.	ถึง วัดหนองป่าพง จังหวัดอุบลราชธานี
เวลา ๑๘.๐๐ – ๑๙.๐๐ น.	ทำวัตรเย็น
เวลา ๑๙.๐๐ – ๒๑.๐๐ น.	บรรยายธรรม

วันที่ ๒๑ - ๒๒ มิถุนายน ๒๕๖๑

เวลา ๐๓.๐๐ – ๐๕.๐๐ น.	ปฏิบัติธรรม เดินจงกรม – นั่งสมาธิ (แยก ชาย – หญิง พระ/แม่ชีสอน)
เวลา ๐๖.๐๐ – ๐๗.๐๐ น.	ทำวัตรเช้า
เวลา ๐๙.๐๐ – ๑๐.๐๐ น.	รับประทานอาหารเช้า
เวลา ๑๐.๐๐ – ๑๑.๐๐ น.	พักผ่อน
เวลา ๑๑.๐๐ – ๑๒.๐๐ น.	เดินจงกรม – นั่งสมาธิ
เวลา ๑๒.๐๐ – ๑๓.๐๐ น.	พักผ่อน
เวลา ๑๓.๐๐ – ๑๕.๐๐ น.	เดินจงกรม – นั่งสมาธิ
เวลา ๑๕.๐๐ – ๑๖.๐๐ น.	บรรยายธรรม
เวลา ๑๖.๐๐ – ๑๘.๐๐ น.	พักผ่อน
เวลา ๑๘.๐๐ – ๑๙.๐๐ น.	ทำวัตรเย็น
เวลา ๑๙.๐๐ – ๒๑.๐๐ น.	บรรยายธรรม

วันที่ ๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๑

เวลา ๐๓.๐๐ – ๐๔.๐๐ น.	ลาศีล
เวลา ๐๕.๐๐ น.	เดินทางกลับ สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

หลักเกณฑ์การปฏิบัติ
การฝึกอบรมปฏิบัติธรรม
ณ วัดหนองป่าพง อำเภอวารินชำราบ จังหวัดอุบลราชธานี
ระหว่างวันที่ ๒๐ – ๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๑

.....

๑. <u>การปฏิบัติ</u> ๑. ถือศีล ๘ รับประทานอาหารเช้า เวลา ๙.๐๐ น. (๑ มื้อ)
๒. ชุดปฏิบัติธรรม ผู้หญิงเสื้อ-ผ้าถุง สีขาว ผู้ชายเสื้อ-กางเกง สีขาว
๓. ตื่นตี ๓ นอน ๓ ทุ่ม

๒. <u>การเดินทาง</u> **รถตู้ออก** เวลา ๐๖.๓๐ น. <u>ตรงเวลา</u> (ไปถึงวัด หลัง ๑๘.๐๐ น. จะเข้าวัดไม่ได้) เข้าวันพุธที่ ๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๑ ข้างอาคารจอดรถสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (ตรงข้ามธนาคารไทยพาณิชย์)
รถตู้กลับ เวลา ๐๕.๐๐ น. วันเสาร์ที่ ๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๑

๓. <u>ที่พัก</u> ห้องพักรวม แต่แยก ชาย – หญิง (มีมุ้งลวด) มีหมอน ที่นอน ผ้าห่ม พัดลมอาจไม่เพียงพอ

๔. <u>ค่าเบี้ยเลี้ยง</u> ของทุกคนไว้เป็นกองกลาง นำไปใช้จ่ายดังต่อไปนี้
๑. ค่าอาหารระหว่างการเดินทาง
๒. ปัจจัยถวายวัดเป็นค่าอาหาร ค่าน้ำ ค่าไฟ และค่าที่พัก (พระผู้สอนไม่สามารถรับค่าวิทยากร) โดยผู้มีจิตศรัทธาจะถวายเพิ่มเติมตามกำลังของตนเองได้ที่วัด (หยอดตู้)

๕. ขอเชิญร่วมถวาย (ปัจจัย) พัดลมให้วัด แจ้งความประสงค์ได้ที่คุณสุจิตรา ภัทรเวชภูมิ กองควบคุมเครื่องมือแพทย์ โทร. ๗๒๕๐

แบบตอบรับการเข้าร่วม

ฝึกอบรมปฏิบัติธรรม ณ วัดหนองป่าพง อำเภอวารินชำราบ จังหวัดอุบลราชธานี

ระหว่างวัน ๒๐ – ๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๑

๑. **ชื่อ-สกุล** (นาย/นาง/นางสาว) ..... ตำแหน่ง.....

หน่วยงาน ..... เบอร์ภายใน.....

เบอร์มือถือ .....

๒. การเดินทางของผู้เข้าร่วมฝึกอบรม

☐ เดินทางโดยรถตู้ปรับอากาศ

รถออกจากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา วันที่ ๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๑ <u>เวลา ๐๖.๓๐ น.</u> (ตรงเวลา)
ที่หน้าอาคาร ๑ (ถ้าไปถึงหลัง ๑๘.๐๐ น. จะเข้าวัดไม่ได้)

☐ เดินทางไปวัดเอง

(ชมรมจริยธรรม อย. จะรับผิดชอบค่าพาหนะไป – กลับ ระหว่าง บ้านพัก – อย. เท่านั้น)

- เดินทางกลับถึงสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา วันที่ ๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๑ เวลาประมาณ ๑๗.๐๐ น.

๓. การปฏิบัติปิดวาจา

****

ส่งแบบตอบรับได้ที่ : ๑) ผู้ประสานงาน คุณนัทยา ขันธวิธิ เจ้าหน้าที่ประสานงานโครงการ โทร ๗๑๑๒
<u>ภายในวันศุกร์ที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๑</u>

๒) กรณีเป็นลูกจ้างเหมาช่วยปฏิบัติงานให้กรอกรายละเอียดขอเทียบตำแหน่งฯ
ตามเอกสารแนบ และขอให้แนบใบสั่งจ้าง พร้อมเซ็นรับรองสำเนาในใบสั่งจ้างมาด้วย

ใบรับรองแทนใบเสร็จรับเงิน
สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

วัน เดือน ปี	รายละเอียดรายจ่าย	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
20-23 มิถุนายน 2561	ค่าโดยสารรถรับจ้าง (ไป-กลับ) จากบ้านพัก เลขที่..... หมู่..... ถนน..... แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด..... ถึง สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา		มีรถประจำทางแต่มีสัมภาระจึงไม่สามารถขึ้นรถประจำทางได้
	รวมทั้งสิ้น		

รวมทั้งสิ้น (ตัวอักษร).....

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง.....
กอง..... ขอรับรองว่า รายจ่ายข้างต้นนี้ไม่อาจเรียกใบเสร็จรับเงินจากผู้รับได้ และข้าพเจ้าได้จ่ายไปในงานของราชการโดยแท้

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....25.....มิถุนายน 2561.....

ฝึกอบรมปฏิบัติธรรม
ระหว่างวัน 20 – 23 มิถุนายน 2561
ณ วัดหนองป่าพง อำเภอวารินชำราบ จังหวัดอุบลราชธานี

ข้าพเจ้า.....
ออกเดินทางจากบ้านพัก วันที่ 20 มิถุนายน 2561 เวลา.....น.
กลับถึงบ้านพัก วันที่ 23 มิถุนายน 2561 เวลา.....น.

(ลงชื่อ).....
(.....)

วันที่ 20 มิถุนายน 2561 ขึ้นรถหน้าอาคาร 1 ตึก อย. เวลา.....06.30.....น.
หมายเหตุ .....
(กลับถึง อย. เวลา 17.00 น.)

ฝึกอบรมปฏิบัติธรรม
ระหว่างวัน 20 – 23 มิถุนายน 2561
ณ วัดหนองป่าพง อำเภอวารินชำราบ จังหวัดอุบลราชธานี

ข้าพเจ้า.....
ออกเดินทางจากบ้านพัก วันที่ 20 มิถุนายน 2561 เวลา.....น.
กลับถึงบ้านพัก วันที่ 23 มิถุนายน 2561 เวลา.....น.

(ลงชื่อ).....
(.....)

วันที่ 20 มิถุนายน 2561 ขึ้นรถหน้าอาคาร 1 ตึก อย. เวลา.....06.30.....น.
หมายเหตุ .....
(กลับถึง อย. เวลา 17.00 น.)

ฝึกอบรมปฏิบัติธรรม
ระหว่างวัน 20 – 23 มิถุนายน 2561
ณ วัดหนองป่าพง อำเภอวารินชำราบ จังหวัดอุบลราชธานี

ข้าพเจ้า.....
ออกเดินทางจากบ้านพัก วันที่ 20 มิถุนายน 2561 เวลา.....น.
กลับถึงบ้านพัก วันที่ 23 มิถุนายน 2561 เวลา.....น.

(ลงชื่อ).....
(.....)

วันที่ 20 มิถุนายน 2561 ขึ้นรถหน้าอาคาร 1 ตึก อย. เวลา.....06.30.....น.
หมายเหตุ .....
(กลับถึง อย. เวลา 17.00 น.)

รายละเอียดขอเทียบตำแหน่ง ผู้เข้าร่วมการฝึกอบรมปฏิบัติธรรม

ระหว่างวัน ๒๐ – ๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๑

ณ วัดหนองป่าพง อำเภอวารินชำราบ จังหวัดอุบลราชธานี

ลำดับที่	ชื่อ – สกุล	วุฒิและประวัติการศึกษาโดยย่อ และปีที่สำเร็จการศึกษา	ตำแหน่งปัจจุบัน	อัตราเงินเดือน	สถานที่ปฏิบัติงานปัจจุบันและแผนภูมิการแบ่งงาน	ระยะเวลา	ประวัติการทำงานที่ผ่านมา	หมายเหตุ
								เทียบตำแหน่งเท่ากับข้าราชการพลเรือน ประเภท และระดับตำแหน่ง ดังนี้ - ตำแหน่งประเภททั่วไป - ระดับปฏิบัติงาน

หมายเหตุ : ***<u>ขอให้แนบใบสั่งจ้าง พร้อมเซ็นรับรองสำเนาในใบสั่งจ้างมาด้วย</u>***