



กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
Department of Health Service Support

บันทึกข้อตกลงความร่วมมือ

ในการตรวจสอบคุณสมบัติผู้มีใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ

ระหว่าง

สำนักงานป्रมาณเพื่อสันติ กับ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

บันทึกข้อตกลงความร่วมมือฉบับนี้จัดทำขึ้น ณ สำนักงานป्रมาณเพื่อสันติ กระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัย และนวัตกรรม เมื่อวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๔ ระหว่างสำนักงานป्रมาณเพื่อสันติ โดย นายเพ็มสุข สัจจาวัฒน์ เลขาธิการสำนักงานป्रมาณเพื่อสันติ สำนักงานตั้งอยู่เลขที่ ๑๖ ถนนวิภาวดีรังสิต แขวงลาดยาว เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร ๑๐๘๐๐ ซึ่งต่อไปในบันทึกข้อตกลงความร่วมมือนี้จะเรียกว่า “สำนักงาน” ฝ่ายหนึ่ง และ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข โดย นายรศ.ดร.กรัชญ์บวรรัตน์ อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ สำนักงานตั้งอยู่เลขที่ ๘๘/๔๔ หมู่ ๔ ซอยสาธารณะ ๙ ถนนติวนันท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐ ซึ่งต่อไปในบันทึกข้อตกลงความร่วมมือนี้จะเรียกว่า “กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ” ฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่ายมีเจตนา真ใจร่วมกันในการสร้างความร่วมมือในการตรวจสอบคุณสมบัติผู้มีใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ ดังนี้ ทั้งสองฝ่ายจึงได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงความร่วมมือ โดยมีรายละเอียดดังนี้

๑. วัตถุประสงค์

สำนักงานและกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ มีความประสงค์ที่จะสนับสนุนและร่วมมือกันเกี่ยวกับการตรวจสอบคุณสมบัติผู้มีใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ

๒. ขอบเขตข้อตกลงความร่วมมือ

ทั้งสองฝ่ายตกลงกันที่จะดำเนินการจัดส่งข้อมูลเอกสารประกอบที่เกี่ยวข้อง ซึ่งอยู่ในความครอบครองของแต่ละฝ่ายตามข้อกำหนดของใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ เพื่อนำส่งให้แก่ฝ่ายหนึ่งภายในระยะเวลาที่ได้ทำการตกลงกัน ทั้งนี้ เพื่อดำเนินกิจกรรมที่ทั้งสองฝ่ายได้ตกลงร่วมกัน ภายใต้บันทึกข้อตกลงความร่วมมือนี้ให้สำเร็จสมบูรณ์

๓. สิทธิ์การใช้ประโยชน์

ข้อมูลหรือเอกสารที่ได้จัดส่งให้แก่ทั้งสองฝ่าย จะต้องนำไปใช้ประโยชน์ตามภารกิจและอำนาจหน้าที่ตามกฎหมายของหน่วยงาน

๔. ระยะเวลาของความร่วมมือ

บันทึกข้อตกลงความร่วมมือนี้มีผลบังคับใช้ ตั้งแต่วันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๔ ถึงวันที่ ๒๙ มิถุนายน ๒๕๖๗ เป็นระยะเวลา ๓ ปี (สามปี) เว้นแต่ มีการตกลงให้ขยายระยะเวลาความร่วมมือให้กระทำได้โดยความเห็นชอบของทั้งสองฝ่ายเป็นหนังสือเพิ่มเติมอีกฉบับ แบบท้ายบันทึกข้อตกลงความร่วมมือนี้

๕. การบอกเลิกข้อตกลงความร่วมมือ

ในกรณีที่ฝ่ายใดฝ่ายหนึ่งประสงค์ที่จะยุติบันทึกข้อตกลงความร่วมมือฉบับนี้ ต้องแจ้งให้อีกฝ่ายหนึ่งทราบเป็นหนังสือล่วงหน้าไม่น้อยกว่า ๙๐ วัน (เก้าสิบวัน) ก่อนวันยกเลิกบันทึกข้อตกลง และต้องได้รับความยินยอมจากฝ่ายนั้นเป็นหนังสือด้วย

บันทึกข้อตกลงความร่วมมือนี้ทำขึ้นสองฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกันทุกประการ ทั้งสองฝ่ายได้อ่านและเข้าใจข้อความโดยละเอียดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อพยานและยึดถือไว้ฝ่ายละฉบับ

(ลงชื่อ).....

(นายเพิ่มสุข สจจาภิวัฒน์)
เลขาริการสำนักงานป्रมาณูเพื่อสันติ

(ลงชื่อ).....

(นายธเรศ กรัษณ์ยริววงศ์)
อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

(ลงชื่อ).....

(นางเพญากา กัญชนา)
รองเลขาริการสำนักงานป्रมาณูเพื่อสันติ

(ลงชื่อ).....

(นายอาทิตย์ชัยสุวรรณ)
รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

(ลงชื่อ).....

(นายรุจิพัน เกตฤกหลำ)
ผู้อำนวยการกองอนุญาตทางนิเวศลีร์และรังสี

(ลงชื่อ).....

(นางนลินา ตนตินิรามัย)
ผู้อำนวยการกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ