

๑๖๓



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์  
รับเลขที่ ๐๐๗๙  
วันที่ 31 มี.ค. 2569  
เวลา.....น.

# ด่วนมาก

ที่ สธ ๐๒๑๑/ว๖๔๘๘

ถึง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด

ด้วย รัฐบาลสหพันธรัฐมาเลเซียเสนอให้ทุนแก่รัฐบาลไทยสำหรับเข้าร่วมการฝึกอบรมหลักสูตร Strategic Disaster Management and Response for Middle Managers ภายใต้ MTCP Programme ระหว่างวันที่ ๒๑ - ๒๗ มิถุนายน ๒๕๖๙ ณ สหพันธรัฐมาเลเซีย จำนวน ๒ ทุน เพื่อเสริมสร้างศักยภาพของหน่วยงานและพัฒนาบุคลากรด้านการจัดการภัยพิบัติทางการแพทย์และสาธารณสุขให้เป็นระบบและมีประสิทธิภาพสูงสุด

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โดยกองสาธารณสุขฉุกเฉิน จึงขอประชาสัมพันธ์แก่ข้าราชการหรือบุคลากร ระดับชำนาญการขึ้นไปหรือเทียบเท่า (ระดับกลางถึงอาวุโส) ที่สนใจเข้าร่วมการฝึกอบรมหลักสูตรดังกล่าว ส่งเอกสารใบสมัครไปยังกรมความร่วมมือระหว่างประเทศ กระทรวงการต่างประเทศ ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ tica.mtcp@gmail.com ภายในวันที่ ๘ เมษายน ๒๕๖๙ ทั้งนี้ เบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางระหว่างประเทศ (ไป-กลับ) ชั้นประหยัด และค่าใช้จ่ายอื่นๆที่เกี่ยวข้องจากแหล่งทุนรัฐบาลสหพันธรัฐมาเลเซีย และเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางภายในประเทศจากต้นสังกัด รายละเอียดตาม QR Code ที่ปรากฏท้ายหนังสือ

เรียน นช.รรจ. สุรินทร์

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและประชาสัมพันธ์ผู้เกี่ยวข้องทราบโดยทั่วกัน

อธิบดี สป. กองโรคและอุบัติเหตุ จัดอบรม  
หลักสูตร Strategic Disaster g มติได้ MTCP  
Program number ๑๑-๑๗ มี.ค. ๖๙ จำนวน  
๒ ทุน  
ขอสมัครเป็นอาสาสมัครในทีม สธจ. สุรินทร์  
จึงขอทราบถึงไปขอสมัคร



ณ  
นางสาวนิตยา หวังสุดดี  
นักทรัพยากรบุคคลปฏิบัติการ  
31 มี.ค. ๖๙

- ทราบ  อนุมัติ
- ชอบ  ลงนามแล้ว
- มอบ .....



ดาวนโหลดเอกสาร  
กองสาธารณสุขฉุกเฉิน  
โทรศัพท์ ๐ ๒๕๕๐ ๑๘๗๐  
โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๑๗๗๑

(นางจุฑารัตน์ บุตรดีฉันท)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลรัตนบุรี  
ปฏิบัติหน้าที่นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)  
ปฏิบัติราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

หน้าห้องผอ.กสรณ.  
เลขรับ: 6103  
วันที่รับ: 20/3/2569  
เวลารับ: 13:48



ห้องรองปลัดกระทรวง ฯ  
นพ.โสภณ เอี่ยมศิริถาวร  
เลขรับ: 6151  
วันที่รับ: 20/3/2569  
เวลารับ: 08:23

เลขรับ 7726  
วันที่ ๑๘ มี.ค. ๒๕๖๙  
เวลา 13 53

# ด่วนมาก

ที่ กต ๑๖๐๒.๓/๖ ๘๕๖๘

ผู้อำนวยการกองกลาง  
เลขรับ: 9134  
วันที่รับ: 19/3/2569  
เวลารับ: 09:49

กองสาธารณสุขฉุกเฉิน  
เลขรับ: 5785  
วันที่รับ: 20/3/2569  
เวลารับ: 10:13

กระทรวงการต่างประเทศ  
ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา  
อาคารรัฐประศาสนภักดี ชั้น ๘ ทิศใต้  
ถนนแจ้งวัฒนะ กทม. ๑๐๒๑๐

๑๗ มีนาคม ๒๕๖๙

เรื่อง **ทุนฝึกอบรมของรัฐบาลสหพันธรัฐมาเลเซียหลักสูตร “Strategic Disaster Management and Response for Middle Managers”**

เรียน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. รายละเอียดหลักสูตร
- ๒. รายละเอียดเกี่ยวกับผู้สมัครรับทุน และข้อมูลเกี่ยวกับการสมัครขอรับทุน
- ๓. ใบสมัครรับทุนรัฐบาลสหพันธรัฐมาเลเซีย

ด้วยรัฐบาลสหพันธรัฐมาเลเซียเสนอให้ทุนแก่รัฐบาลไทยเพื่อส่งเจ้าหน้าที่เข้าร่วมการฝึกอบรมภายใต้ MTCP Programme หลักสูตร “Strategic Disaster Management and Response for Middle Managers” ระหว่างวันที่ ๒๑ - ๒๗ มิถุนายน ๒๕๖๙ ณ สหพันธรัฐมาเลเซีย โดยแหล่งทุนรับผิดชอบค่าใช้จ่ายต่าง ๆ รวมทั้งค่าบัตรโดยสารเครื่องบินระหว่างประเทศ (ไป-กลับ) ชั้นประหยัด ทั้งนี้ การอนุมัติทุนเป็นไปตามเงื่อนไขของรัฐบาลสหพันธรัฐมาเลเซีย ดังรายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑

กระทรวงการต่างประเทศพิจารณาแล้วเห็นว่า หลักสูตรดังกล่าวจะเป็นประโยชน์ต่อการพัฒนาองค์ความรู้และเสริมสร้างศักยภาพของหน่วยงานและบุคลากรของท่าน ในกรณีนี้ จึงขอเชิญพิจารณาเสนอชื่อข้าราชการหรือเจ้าหน้าที่ระดับชำนาญการขึ้นไปหรือเทียบเท่า (ระดับกลางถึงอาวุโส) ที่มีประสบการณ์ปฏิบัติการกิจที่เกี่ยวข้องกับหลักสูตรดังกล่าวอย่างน้อย ๓ ปี อายุระหว่าง ๒๕-๔๕ ปี มีผลการทดสอบภาษาอังกฤษชุด DIFA TES ของสถาบันการต่างประเทศเทวะวงศ์วโรปการ กระทรวงการต่างประเทศ ในทักษะการอ่านและการฟังอย่างน้อยระดับ B1 หรือผลการทดสอบภาษาอังกฤษ TOEFL IELTS TOEIC อย่างใดอย่างหนึ่ง และผลการทดสอบดังกล่าวต้องมีอายุไม่เกิน ๒ ปี นับจากวันที่เข้ารับการทดสอบ ทั้งนี้ ผู้ที่ได้รับการเสนอชื่อจะต้องกรอกรายละเอียดเกี่ยวกับการสมัครขอรับทุน ดังรายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒ และใบสมัครรับทุนรัฐบาลสหพันธรัฐมาเลเซีย ดังรายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๓ ส่งให้กระทรวงการต่างประเทศ ภายในวันที่ ๘ เมษายน ๒๕๖๙ เพื่อจะได้ดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไปด้วย จักขอขอบคุณมาก ทั้งนี้ กระทรวงการต่างประเทศขอสงวนสิทธิ์ที่จะไม่ดำเนินการในกรณีที่ได้รับใบสมัครเกินกว่าระยะเวลาที่กำหนด

เรียน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข **จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา**

เพื่อโปรดพิจารณา แจ้ง รอง ผอ./ที่ปรึกษา แพทย์ ทุกท่าน พิจารณา  
จะเป็นพระคุณ มอบงาน ตปท.ทำหนังสือรับสมัคร สสจ.ทุกจังหวัด

(นายไพบุลย์ เอี่ยมชัย)  
ผู้อำนวยการกองกลาง  
๑๙ มี.ค. ๒๕๖๙

(นายสฤกษ์ดีเดช เจริญไชย)  
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขฉุกเฉิน  
20 มี.ค. 2569

ขอแสดงความนับถือ  
  
(นางอรุณี ไชยม)  
รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน  
อธิบดีกรมความร่วมมือระหว่างประเทศ

มอบ กสรณ. / กตป.  
  
(นายโสภณ เอี่ยมศิริถาวร)  
รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านพัฒนาการสาธารณสุข  
ปฏิบัติราชการแทนปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
๒๐ มี.ค. ๒๕๖๙

กรมความร่วมมือระหว่างประเทศ  
โทร. ๐ ๒๒๐๓ ๕๐๐๐ ต่อ ๔๓๓๐๙ (ดวงกมล) ๔๓๓๐๗ (พรรณทิพา) และ ๔๓๑๐๓ (ยุวดี)  
โทรสาร ๐ ๒๑๔๓ ๙๓๒๕  
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban1600@mfa.go.th และ tica.mtcp@gmail.com

## APPLICATION PROCEDURES

- Only complete applications that are made through the MTCP website at [mtpc.kln.gov.my/sources/2/list2](http://mtpc.kln.gov.my/sources/2/list2) will be considered. Select the course (manual click 'Apply Course' to generate a new application form).
- Applicants are required to complete the online application form, upload the passport photo and provide a self-introduction video. A draft link will be sent via email and must be assessed using a One-Time Password (OTP) and submitted within seven (7) days. The manual for the application process can be found on the MTCP website.
- All application forms must be fully completed and endorsed by the Ministry of Foreign Affairs of candidates' respective countries and should be submitted only through the diplomatic channel via Malaysian Embassy/High Commission of Malaysia.
- Successful candidates will be duly notified one (1) month before the commencement of the course.

### IMPORTANT:

INCOMPLETE AND/OR UNENDORSED FORMS  
WILL NOT BE CONSIDERED

## CONTACT PERSON FOR ENQUIRY

Program Coordinator

Name : Dr. Mohd Hafizuddin MD DAMIRI

Email : [mycedmenadma.gov.my](mailto:mycedmenadma.gov.my)

## VISA AND VACCINATION

- For countries that require visa to enter Malaysia, you must apply for a VISA before departing.
- Ensure all documents scanned clearly for the smooth process of approval.
  - A VISA fees and related costs are to be paid by participants.
  - Link to eVISA: [malaysia.gov.my](http://malaysia.gov.my)
  - Bring along the VISA and all documents to the airport for the arrival in Malaysia.
  - For countries that do not require visa to enter, you may enter with a Self-Declaration Pass.
  - Participants must fulfill the requirement in [www.lm.gov.my/india](http://www.lm.gov.my/india) the requirement for Yellow Fever vaccination to enter Malaysia. Their departure to Malaysia requires a certificate of required vaccination.

## REGULATIONS

Applicants are to fully adhere to instructions and abide by such conditions as may be stipulated by the Malaysian Government in respect of the course.



Prime Minister's Department  
National Disaster Management Agency

MALAYSIAN TECHNICAL  
COOPERATION PROGRAMME  
2026

STRATEGIC DISASTER  
MANAGEMENT AND RESPONSE  
FOR MIDDLE MANAGERS



2026  
KUALA LUMPUR MALAYSIA

ORGANISED BY:

NATIONAL DISASTER MANAGEMENT AGENCY  
PRIME MINISTER'S DEPARTMENT MALAYSIA

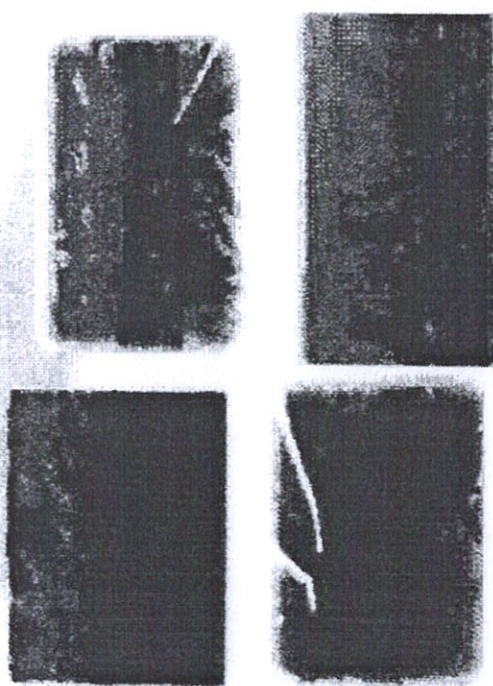


## ABOUT MTCP

The Malaysian Technical Cooperation Programme (MTCP) was initiated at the First Commonwealth Heads of Government Meeting (CHOGM) for Asia-Pacific Region, held in Sydney in February 1978. It was officially launched on 27 September 1980, at the 2<sup>nd</sup> CHOGM in New Delhi, India to signify Malaysia's Commitment to South - South Cooperation, in particular Technical Cooperation among Developing Countries (TCDC).

The MTCP is developed through the sharing of Malaysia's development experiences, led by providing training and technical advice in key areas that are important for the development of a country. Since its commencement, the MTCP has benefited more than 40,000 participants from participating countries.

For more information at MTCP Official Portal [mtcp.kln.gov.my](http://mtcp.kln.gov.my) and MTCP Official Facebook Page: [www.facebook.com/MTCPMalaysia](https://www.facebook.com/MTCPMalaysia).



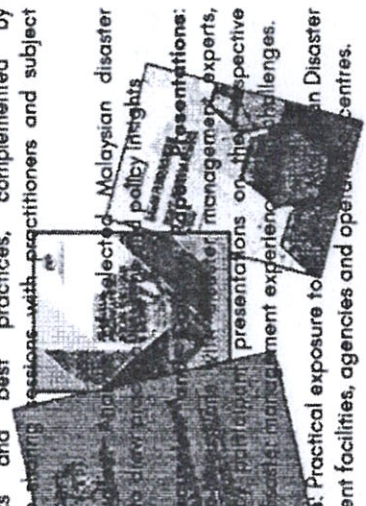
## ABOUT NADMA

The National Disaster Management Agency (NADMA) is Malaysia's lead agency for disaster management under the Prime Minister's Department. NADMA coordinates national policies, preparedness, response, and recovery effort, working closely with federal and state authorities, response agencies (NGOs), and the private sector to ensure an integrated and effective disaster management system. The agency also plays a key role in National and International cooperation, particularly in risk reduction and humanitarian assistance.

- Equip skills, knowledge and to disasters efficiently.
- Minimize operational errors and guide their organization through recovery phase.
- Provide an understanding of strategic aspects for disaster response
- Lead and manage their organization with confidence in times of crisis.

## COURSE METHODOLOGY

- **Lectures and Presentations:** Delivery of key concepts, frameworks and best practices, complemented by knowledge-sharing sessions with practitioners and subject matter experts.
- **Case Studies:** Participants will study selected Malaysian disaster scenarios to derive practical insights and policy insights.
- **Panel Discussions:** Participants will hear presentations from disaster management experts, followed by participant presentations on their respective country's disaster management experience and challenges.
- **Site Visits:** Practical exposure to Disaster Management Centres, agencies and operational centres.



## FELLOWSHIP AND SCHOLARSHIP

Under the MTCP programmes, the Government of Malaysia will be providing:

### Accommodation

Participants will be accommodated at a hotel / alternative accommodation within the vicinity of the training institute. Participants are strictly not allowed to bring any family members under the award of MTCP programmes.

### Daily Allowance

Participants will be provided with daily allowance.

### Meals

Meals will be provided throughout the duration of the course, unless otherwise stated.

### Activities

A variety of activities will be provided to enhance the capacity of the participants to deal with disasters.

### Disaster Case Studies

Participants are required to prepare a report on the disaster case studies provided to Government of Malaysia.

### National Address

National addresses are also included in the programmes organised during the course.

Participant study visits, which include country visits, are provided for participants who are interested in the programme.

## LEARNING OUTCOMES

- To develop the strategic capabilities of middle managers to respond to disasters;
- To enhance their understanding of disaster management, including risk analysis, crisis decision - making, resource allocation, and post-disaster recovery.
- To provide hands - on tools and frameworks to manage disasters effectively and lead their teams through uncertainty; and
- To foster skills in crisis communication, strategic risk management and operational planning, during and after a disaster.

## TARGET GROUP

- Middle managers in the public sector, disaster management agencies, and NGOs who are involved in disaster preparedness, response and recovery activities.
- Professionals in the private sector who are involved in disaster management or emergency response.
- Government officials who are involved in disaster management or emergency response.
- Academics and researchers who are interested in disaster management or emergency response.

## MTCP OBJECTIVES

- To establish a network of disaster management experts from participating countries.
- To provide technical assistance and training to disaster management agencies in participating countries.
- To provide disaster management training to disaster management officials in participating countries.
- To provide disaster management training to disaster management officials in participating countries.

รายละเอียดเกี่ยวกับผู้สมัครรับทุน  
(โปรดกรอกรายละเอียดให้ละเอียดและตัวบรรจง)

ส่วนที่ ๑: แหล่งผู้ให้ทุน/หลักสูตร

แหล่งผู้ให้ทุน.....  
ชื่อหลักสูตร/สาขาวิชา/ระยะเวลา.....  
.....  
.....  
ณ ประเทศ.....

สำหรับเจ้าหน้าที่กรมความร่วมมือ  
ระหว่างประเทศ

ได้ตรวจสอบคุณสมบัติขั้นต้นแล้ว

มีสิทธิ์สอบ  ไม่มีสิทธิ์สอบ

ส่วนที่ ๒: สังกัดของผู้สมัครรับทุน

ชื่อหน่วยงาน (ภาษาไทย).....  
(ภาษาอังกฤษ).....  
ที่อยู่ติดต่อได้.....  
แผนก/ฝ่าย/กอง.....  
โทรศัพท์..... โทรสาร..... โทรศัพท์(บ้าน).....  
โทรศัพท์มือถือ..... E-mail Address: .....

บุคคลที่ผู้สมัครประสงค์จะให้ติดต่อในกรณีเร่งด่วน : ชื่อ..... โทรศัพท์.....

ส่วนที่ ๓: ประวัติส่วนบุคคลและการศึกษา

ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)..... นามสกุล.....  
Name (Mr./Mrs./Miss)..... Surname.....  
ชื่อ/นามสกุลเดิม (ในกรณีที่มีการเปลี่ยนชื่อ/นามสกุล)  
นาย/นาง/นางสาว..... นามสกุล.....  
Name (Mr./Mrs./Miss)..... Surname.....  
เลขที่บัตรประชาชน (13 หลัก) .....

อายุ.....ปี.....เดือน (เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....)

สถานภาพสมรส:  โสด  สมรส  อื่นๆ .....

วุฒิการศึกษา/สาขา.....  
.....  
สถาบัน/ประเทศ.....

คะแนนรวมซึ่งได้รับจากการศึกษาระดับปริญญาตรี (เฉพาะผู้ขอรับทุนการศึกษา).....

ส่วนที่ ๔: ประวัติการรับทุน

เคยได้รับทุนที่ดำเนินการผ่านกรมความร่วมมือระหว่างประเทศ (เฉพาะ ๒ ครั้งสุดท้าย) คือ

๑. แหล่งผู้ให้ทุน.....เพื่อไป  ศึกษา  ฝึกอบรม  สัมมนา  ทำงาน  ประชุม  
สาขาวิชา/หลักสูตร.....  
ระหว่างวันที่.....ณ ประเทศ.....

๒. แหล่งผู้ให้ทุน.....เพื่อไป  ศึกษา  ฝึกอบรม  สัมมนา  ทำงาน  ประชุม  
สาขาวิชา/หลักสูตร.....  
ระหว่างวันที่.....ณ ประเทศ.....

นอกเหนือจากการสมัครรับทุนครั้งนี้ อยู่ในระหว่างการสมัครรับทุนจากองค์การ/รัฐบาลอื่นหรือไม่

- ไม่อยู่ระหว่างการสมัครรับทุนอื่น  
 อยู่ระหว่างการสมัครรับทุน.....  
.....

ส่วนที่ ๕: ประวัติการทำงาน (อดีตและปัจจุบัน)

ตำแหน่ง	ระยะเวลา (วัน/เดือน/ปี)	หน่วยงาน	หน้าที่ความรับผิดชอบ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติตรงตามคุณสมบัติของผู้สมัครรับทุนที่กรมความร่วมมือระหว่างประเทศได้แจ้งเวียนให้ทราบ และข้อความที่แจ้งไว้ในแบบพิมพ์นี้ถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ หากปรากฏภายหลังว่าไม่เป็นไปตามที่ข้าพเจ้ารับรองไว้ ให้ถือว่าข้าพเจ้าเป็นผู้ขาดคุณสมบัติในการสมัครรับทุนครั้งนี้

แบบพิมพ์ทุน



<https://bit.ly/4elf2FN>

(ลงชื่อผู้สมัครรับทุน).....

(.....)

...../...../.....

## ข้อมูลเกี่ยวกับการสมัครขอรับทุน

### ชื่อหลักสูตร "Strategic Disaster Management and Response for Middle Managers"

วิธีการเสนอชื่อผู้สมัครขอรับทุน คุณสมบัติของผู้สมัครขอรับทุน หลักเกณฑ์การคัดเลือกผู้สมัครขอรับทุน และผลการพิจารณาให้ทุน จะต้องปฏิบัติตามหลักเกณฑ์และวิธีการ ดังนี้

#### ๑. วิธีการเสนอชื่อผู้สมัครขอรับทุน

- ๑.๑ หน่วยงานที่ได้รับการจัดสรรจะต้องมีหนังสือเสนอชื่อผู้สมัครขอรับทุน พร้อมทั้งส่งแบบพิมพ์รายละเอียดเกี่ยวกับผู้สมัครรับทุน (แบบพิมพ์ทุน ๑) ที่ติดรูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว หรือ ๒ นิ้ว จำนวน ๑ รูป ไปยังกรมความร่วมมือระหว่างประเทศ ภายในวันที่ ๔ เมษายน ๒๕๖๙ ในกรณีที่จำเป็นต้องแจ้งรายชื่อและรายละเอียดของผู้สมัครขอรับทุนได้ทางโทรศัพท์ และ/หรือโทรสารเป็นการล่วงหน้า
- ๑.๒ จำนวนผู้สมัครขอรับทุนที่ได้รับการเสนอชื่อจะต้องไม่เกิน ๒ ราย ในกรณีที่หน่วยงานเสนอชื่อผู้สมัครขอรับทุนมากกว่าจำนวนที่ได้กำหนดไว้ข้างต้น กรมความร่วมมือฯ จะพิจารณาคัดเลือกบุคคลที่ได้รับการเสนอชื่อเรียงตามลำดับที่ปรากฏในหนังสือเสนอชื่อจากหน่วยงานตามจำนวนที่กำหนดไว้ข้างต้น เท่านั้น บุคคลที่ปรากฏชื่ออยู่ในลำดับหลังซึ่งเกินจำนวนที่กำหนดไว้ กรมความร่วมมือฯ ไม่อาจพิจารณาให้เป็นผู้สมัครขอรับทุนได้
- ๑.๓ ให้ผู้ที่ได้รับการเสนอชื่อแนบผลการทดสอบภาษาอังกฤษ ชุด DIFA TES ของสถาบันการต่างประเทศ เทเวศรวงศ์วิโรฒกร กระทรวงการต่างประเทศ ทักษะการอ่าน และทักษะการฟัง อย่างน้อยในระดับ B1 หรือผลการทดสอบภาษาอังกฤษ TOEFL IELTS TOEIC อย่างใดอย่างหนึ่ง ทั้งนี้ ผลการทดสอบดังกล่าวต้องมีอายุไม่เกิน ๒ ปี นับจากวันที่เข้ารับการทดสอบ

#### ๒. คุณสมบัติของผู้สมัครขอรับทุน

##### ๒.๑ ก. สำหรับผู้ที่เป็นข้าราชการ

- ผู้สมัครขอรับทุนจะต้องเป็นข้าราชการพลเรือน ที่ไม่อยู่ในระหว่างทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ หรือมีคุณสมบัติอื่น ๆ ตามที่กำหนดไว้ในระเบียบว่าด้วยการให้ข้าราชการไปศึกษา ฝึกอบรม และดูงาน ต่างประเทศ
- จะต้องได้รับการบรรจุเป็นข้าราชการหรือโอนมาปฏิบัติงานในหน่วยงานที่เสนอชื่อสมัครรับทุนแล้ว ไม่น้อยกว่า ๑ ปี นับถึงวันปิดรับสมัครของกรมความร่วมมือฯ

##### ข. สำหรับพนักงานรัฐวิสาหกิจ และองค์การมหาชน

- จะต้องปฏิบัติงานหรือโอนมาปฏิบัติงานในหน่วยงานที่เสนอชื่อสมัครรับทุนแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี นับถึงวันปิดรับสมัครของกรมความร่วมมือฯ

๒.๒ ไม่อยู่ในระหว่างการสมัครขอรับทุนอื่นที่อยู่ในความดูแลของกรมความร่วมมือฯ (ทุนประเภท ๑ (ข))

๒.๓ ผู้สมัครขอรับทุนจะต้องมีอายุระหว่าง ๒๕ ปี ถึง ๔๕ ปี หรือตามที่หลักสูตรกำหนด

๒.๔ กรณีเคยได้รับทุนประเภท ๑ (ข) ไปศึกษา ณ ต่างประเทศ จะต้องกลับมาปฏิบัติงานแล้วไม่ต่ำกว่า ๒ ปี ยกเว้นอาจารย์ในมหาวิทยาลัย หรือสถาบันการศึกษาที่เทียบเท่ามหาวิทยาลัย ต้องกลับมาปฏิบัติงานแล้วไม่ต่ำกว่า ๑ ปี) และในกรณีที่เคยได้รับทุนไปฝึกอบรม จะต้องกลับมาปฏิบัติงานแล้วไม่ต่ำกว่า ๑ ปี และในกรณีที่เคยได้รับทุนสัมมนา/ดูงาน ที่มีระยะเวลาเกินกว่า ๑ เดือน จะต้องกลับมาปฏิบัติงานแล้วไม่ต่ำกว่า ๑ ปี นับถึงวันปิดรับสมัครของกรมความร่วมมือฯ

๒.๕ กรณีเคย...

- ๒.๕ กรณีเคยสละสิทธิ์การสมัครรับทุนที่ดำเนินการผ่านกรมความร่วมมือฯ จะต้องสละสิทธิ์มาแล้วไม่ต่ำกว่า ๑ ปี นับแต่วันที่ที่ยินยอมให้สละสิทธิ์ถึงวันปิดรับสมัครของกรมความร่วมมือฯ
- ๒.๖ กรณีที่เคยได้รับทุนและได้ยุติการรับทุนก่อนที่จะสำเร็จหลักสูตร โดยไม่มีเหตุผลอันสมควรและไม่ได้รับอนุญาตจาก กรมความร่วมมือฯ และส่วนราชการที่เกี่ยวข้อง จะไม่มีสิทธิ์สมัครรับทุนใด ๆ เป็นเวลา ๒ ปี นับแต่วันที่ผู้รับทุนได้ยุติการรับทุน ถึงวันปิดรับสมัครของกรมความร่วมมือฯ และในกรณีที่แหล่งทุนแจ้งยุติการให้ทุนศึกษา ฝึกอบรม ดูงาน/สัมมนา หรือปฏิบัติการวิจัย จะไม่มีสิทธิ์สมัครรับทุนใด ๆ เป็นเวลา ๕ ปี นับจากวันที่กรมความร่วมมือฯ แจ้งหน่วยงานที่ผู้รับทุนสังกัด
- ๒.๗ ต้องมีคุณสมบัติตามที่รัฐบาลและสถาบันของต่างประเทศกำหนดไว้ในสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑
- ๒.๘ กรณีที่แหล่งผู้ให้ทุนกำหนดระดับของผู้สมัครรับทุนไว้ ให้ถือเกณฑ์เปรียบเทียบระดับ ดังนี้
- |                                 |                                      |
|---------------------------------|--------------------------------------|
| - ระดับต้น (Junior Level)       | เทียบเท่าข้าราชการระดับปฏิบัติการ    |
| - ระดับกลาง (Middle Level)      | เทียบเท่าข้าราชการระดับชำนาญการ      |
| - ระดับอาวุโส (Senior Level)    | เทียบเท่าข้าราชการระดับชำนาญการพิเศษ |
| - ระดับบริหาร (Executive Level) | เทียบเท่าข้าราชการระดับเชี่ยวชาญ     |

๓. หลักเกณฑ์การคัดเลือกผู้สมัครขอรับทุน

- ๓.๑ จำนวนผู้สมัครที่จะได้รับการเสนอชื่อให้แหล่งทุนพิจารณาในขั้นสุดท้ายสำหรับหลักสูตรนี้ มีจำนวนไม่เกิน ๒๒ ราย

๔. ผลการพิจารณาให้ทุน

เมื่อกรมความร่วมมือฯ ได้เสนอชื่อและใบสมัครของผู้ที่ได้รับการคัดเลือกไปยังแหล่งผู้ให้ทุนแล้ว ผลการพิจารณาคัดเลือกผู้สมัครเข้ารับทุนในขั้นสุดท้ายขึ้นอยู่กับดุลยพินิจของแหล่งผู้ให้ทุน

\*\*\*\*\*

<p><b>Checklist เอกสารที่ต้องส่งให้กรมความร่วมมือระหว่างประเทศ กระทรวงการต่างประเทศ</b></p> <p>๑. หนังสือเสนอชื่อผู้สมัครรับทุนจากต้นสังกัด</p> <p>๒. รายละเอียดเกี่ยวกับผู้สมัครรับทุน แบบพิมพ์ทุน ๑</p> <p>๓. ผลการทดสอบภาษาอังกฤษตามที่กำหนด</p> <p>๔. สามารถส่งเอกสารข้างต้นได้ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์: <a href="mailto:tica.mtcp@gmail.com">tica.mtcp@gmail.com</a></p>
--

**หมายเหตุ:** ทุนดังกล่าวเป็นทุนลักษณะสมัครก่อนจะได้รับการพิจารณาให้ได้รับทุนก่อน (First come, First Served)



Please affix  
passport  
size  
photograph

## APPLICATION FORM

### COURSE CONDUCTED UNDER THE MALAYSIAN TECHNICAL COOPERATION PROGRAMME(MTCP)

Please type in capital letters using only English Language. Do not leave any space blank. Use "NIL" or "N/A" where applicable

### FOR OFFICIAL USE ONLY

Reference no	:	_____				
Received	:	_____				
Checked	:	_____				
Recommendation by Mission	:	<table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>YES</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>NO</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/>	YES	<input type="checkbox"/>	NO
<input type="checkbox"/>	YES					
<input type="checkbox"/>	NO					

Title of Course:	Date of Course:
------------------	-----------------

### 1. PERSONAL DETAILS

Family Name (surname):	Date of birth:
First Name:	Day   Month   Year
Other Names:	Citizenship:
City and country of birth:	Gender:
Passport No.: Type of Passport: (Diplomatic/Official/Regular) *scanned coloured copy of applicants' recent passport (all pages including front and back cover)	Expiry Date: Religion:

### 2. CONTACT DETAILS

Office Address:	Postal / Home Address:
Mobile:	Home:
Country   Area   Number	Country   Area   Number
Office:	Fax:
Country   Area   Number	Country   Area   Number
Email:	
Person to be contacted in case of emergency:	
<b>Family</b> Name: Relation: Mobile Number: Address: Email:	<b>Office</b> Name: Position: Mobile Number: Address: Email:

**NOTE: This application form should be duly completed and endorsed by the national focal point for technical cooperation in your country. Forms that are incomplete or not endorsed will not be accepted.**

**3. EDUCATION**

Name of institution and place of study	Major/Field of study	Years	Degree

**4. EMPLOYMENT RECORD**

<b>A. Present or most recent post</b>	<b>B. Previous post</b>
Employer:	Employer:
Years of service (from – to):	Years of service (from – to):
Title of your post/position:	Title of your post/position:
Type of organization: Government / Semi Government / Private / NGO	Type of organization: Government / Semi Government / Private / NGO

Job description:

Please continue on supplementary pages if necessary

---

**NOTE:** This application form should be duly completed and endorsed by the national focal point for technical cooperation in your country. Forms that are incomplete or not endorsed will not be accepted.

**5. REASONS FOR APPLYING THIS COURSE**

Please state briefly the reasons for applying to this course and how you hope to benefit from the course.

Please continue on supplementary pages if necessary

Have you participated in any training programme in Malaysia before? YES/NO

Name of Programme:

Organiser:

Year:

Have you participated in any MTCP training programme in Malaysia before? YES/NO

Name of Course:

Name of Training Institute:

Year:

**6. ENGLISH LANGUAGE PROFICIENCY**

	Excellent	Good	Fair	Basic	Remarks
Listening					
Speaking					
Writing					
Reading					

Mother tongue : \_\_\_\_\_

**7. MEDICAL REPORT**

Name of Applicant:			
Age:	Gender:	Height: cm	Weight: kg
<b>Blood Pressure:</b>			
blood group:			
<input type="checkbox"/>	A	<input type="checkbox"/>	B
<input type="checkbox"/>	AB	<input type="checkbox"/>	O
<input type="checkbox"/>	Other ( )		
Any history of surgery?		Is the person examined physically and mentally able to carry out intensive training away from home?	
<p>a) Is the person free of infectious diseases (AIDS, tuberculosis, trachoma, skin diseases, COVID - 19, etc.)?</p> <p>b) Please attach the vaccine certificate as proof that you have completed the COVID vaccination.</p>		Does the person examined have any condition or defect (including teeth) which might require treatment during the course?	
List any abnormalities indicated in the chest X ray:		Pregnancy Test:	
I certify that the applicant is medically fit to undertake a course in Malaysia.			
Name of Physician	:	_____	
Address of Clinic (printed)	:	_____ _____	
Telephone (printed)	:	_____	
Email	:	_____	Date: _____
Signature of Physician	:	_____	Seal of Clinic:

**NOTE: This application form should be duly completed and endorsed by the national focal point for technical cooperation in your country. Forms that are incomplete or not endorsed will not be accepted.**

8. APPLICANT'S DECLARATION

I, \_\_\_\_\_ of \_\_\_\_\_  
Name of applicant Representing Country

Declare that:

- a) All information provided is true, complete and accurate to the best of my belief and knowledge, and that I have not willfully suppressed any material facts;
- b) I am medically fit and free from any medical problems which may impair my ability to attend and complete the training in Malaysia;
- c) I will be personally liable for **all** medical expenses due to pre-existing conditions/illnesses incurred during my stay in Malaysia after my admission to any Malaysian government hospitals/clinics, and also other than those covered under the Group Personal Accident Insurance. (All successful participants are covered under Group Personal Accident. The Group Personal Accident does **not** cover any pre-existing conditions/illnesses or any outpatient medical/dental treatment. Participants are personally liable for medical expenses beyond what is covered by the insurance policy. **As the coverage is limited, participants are advised to make their own arrangements to obtain adequate medical insurance coverage for their stay in Malaysia;** and
- d) For pregnant female applicants only: I am \_\_\_\_\_ months pregnant and am/am not certified by a qualified doctor to be medically fit and in good health to travel and attend the training in Malaysia

Upon successful selection for the training award, I undertake to:

- a) carry out instructions and abide by such terms and conditions as may be stipulated by the nominating and host governments in respect of this training course;
- b) abide by the rules and regulations of the training institution in which I undertake to study in or be trained under;
- c) submit/present any report which may be required;
- d) refrain from engaging in political activities and any form of employment for profit or gain;
- e) return to my home country upon completion of the training; and
- f) discontinue the course should I be found guilty of misconduct or be medically unfit.

I fully understand that if I fail to comply with the terms and conditions of the training award, and/or any of the above declarations are found to be untrue, the award will be terminated with immediate effect and I will be liable to depart from Malaysia at my own expense.

\_\_\_\_\_  
Date

\_\_\_\_\_  
Signature of applicant

**NOTE: This application form should be duly completed and endorsed by the national focal point for technical cooperation in your country. Forms that are incomplete or not endorsed will not be accepted.**

9. TO: GOVERNMENT OF MALAYSIA

**LETTER OF INDEMNITY**

I \_\_\_\_\_, Passport Number: \_\_\_\_\_ having an address at \_\_\_\_\_, hereby declare that I shall be personally liable for and shall indemnify the Government of Malaysia and \_\_\_\_\_ against all liabilities, claims, losses, demands, actions, suits, proceedings, costs or expenses, in part/total, whatsoever arising under the laws of Malaysia or common law which may be made or taken against the Government of Malaysia and/or \_\_\_\_\_ or incurred or become payable by the Government of Malaysia and/or \_\_\_\_\_ in respect of any medical illness, personal injury (whether fatal or otherwise), or the death of any person, by reason of my carelessness, negligence, omission or default, in the course of my training with \_\_\_\_\_ which is appointed by the Government of Malaysia.

Dated this \_\_\_\_\_ day \_\_\_\_\_ of 20\_\_\_\_\_

Signature of applicant )  
Name of applicant )  
Date )

In the presence of  
Signature of Witness )  
Name of Witness )  
Designation of Witness )  
I/C or Passport No. )

**NOTE: This application form should be duly completed and endorsed by the national focal point for technical cooperation in your country. Forms that are incomplete or not endorsed will not be accepted.**

**10. TO BE COMPLETED BY THE NOMINATING GOVERNMENT**

Reasons for applicant's selection

---

---

---

---

---

The post which the applicant will be required to fill upon satisfactory completion of training

---

---

---

---

---

Relevance of the course to applicant's job

---

---

---

---

---

---

**NOTE: This application form should be duly completed and endorsed by the national focal point for technical cooperation in your country. Forms that are incomplete or not endorsed will not be accepted.**

**11. TO BE COMPLETED BY THE NOMINATING GOVERNMENT**

**OFFICIAL DECLARATION BY THE NOMINATING AGENCY**

On behalf of the Government of \_\_\_\_\_, I \_\_\_\_\_  
Country Name of Official

Certify that:

- a) I have examined the educational, professional or other certificates quoted by the applicant in this form and I am satisfied that they are authentic and relate to the applicant
- b) The applicant is medically fit and free from infectious disease and that, having regard to his/her physical and mental history, there is no reason to suppose that the applicant is other than fit to undertake the journey to Malaysia and to remain in Malaysia for the duration of training;
- c) Should the nominee seek medical consultation/treatment for his/her pre-existing conditions/illnesses during his/her period of stay in Malaysia, he/she would be personally liable for all medical expenses incurred, other than those covered under the Group Personal Accident Insurance; an
- d) The applicant has attained a level of proficiency in both spoken and written English to enable him/her to follow the course of study/training for which he/she is being nominated.

I nominate (Dr/Mr/Mrs/Ms\* ) \_\_\_\_\_ holding Passport No.: \_\_\_\_\_  
 for the training course.

\_\_\_\_\_  
 Name and Designation

\_\_\_\_\_  
 Signature and Official Stamp

\_\_\_\_\_  
 Name and Organization

\_\_\_\_\_  
Country code Area code Office tel no.

\_\_\_\_\_  
 Email address

\_\_\_\_\_  
Country code Area code Office tel no.

**ENDORSEMENT BY THE MINISTRY OF FOREIGN AFFAIRS**

\_\_\_\_\_  
 Name

\_\_\_\_\_  
 Email Address

(Ministry's Official Stamp)

\_\_\_\_\_  
 Designation

\_\_\_\_\_  
 Name of Organization

\_\_\_\_\_  
 Signature

\_\_\_\_\_  
Country code Area code Office tel no.

\_\_\_\_\_  
Country code Area code Office tel no.

**NOTE: This application form should be duly completed and endorsed by the Ministry of Foreign Affairs or the National Focal Point for Technical Assistance in your country. Forms which are incomplete or not endorsed will not be accepted**