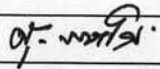
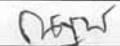


บันทึกปะหน้า

ส่วนราชการ งานบริหารบุคคลและสวัสดิการ (บส.ขป.๔) รับที่ ๑๙๙๒ วันที่ ๒๓ พ.ค. ๒๕๕๙
เรื่อง ขอความอนุเคราะห์พิจารณาสรรหาบุคคลและองค์กรในหน่วยงาน เพื่อเข้ารับการพิจารณารับรางวัลโล่ประกาศเกียรติคุณ
ในการจัดกิจกรรมวันงดดื่มสุราแห่งชาติ ประจำปี ๒๕๕๙

๓	เรียน ผช.ขป.๔ ผอ.ส่วน ผอ.โครงการ นิติกร สป.๔ และหัวหน้างานในฝ่ายบริหารทั่วไป สำเนา ผส.ขป.๔	วันที่กำหนด
	ด้วยกระทรวงสาธารณสุข ขอความอนุเคราะห์ให้กรมชลประทานพิจารณาสรรหาบุคคล	๑ มิ.ย. ๒๕๕๙
	และองค์กรในหน่วยงานที่ดำเนินการดีเด่นด้านป้องกันควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ โดยมี	
	วัตถุประสงค์เพื่อรณรงค์ สร้างกระแสเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ โฆษ พิษภัย และผลกระทบ ที่เกิดจาก	
	การบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ โดยบุคคลและองค์กรในหน่วยงานที่ได้รับการพิจารณาจะได้รับ	
	โล่ประกาศเกียรติคุณ ในการจัดกิจกรรมวันงดดื่มสุราแห่งชาติ ประจำปี ๒๕๕๙ ในวันที่ ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๕๙	
	ณ ศูนย์การค้าเซ็นทรัลพลาซา เวสต์เกต ถนนรัตนาธิเบศร์ อำเภอบางใหญ่ จังหวัดนนทบุรี	
	ในการนี้ ส่วนสวัสดิการและพัฒนาคุณภาพชีวิต สำนักบริหารทรัพยากรบุคคล ขอให้ท่านพิจารณา	
	บุคคลและองค์กรในหน่วยงานที่ดำเนินการดีเด่นด้านการป้องกันควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์	
	เข้ารับการพิจารณารับรางวัลดังกล่าว	
	จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและแจ้งเจ้าหน้าที่ในสังกัดทราบ หากประสงค์จะส่งรายชื่อ	
	เพื่อเข้าร่วมการพิจารณารับรางวัลโล่ประกาศเกียรติคุณดังกล่าว โปรดส่งประวัติและผลงาน	
	ให้งานบริหารบุคคลและสวัสดิการ ภายในวันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๕๙	
		
	(นางสุปราณี ภาวะโสภณ)	
	ผบท.ขป.๔	
	๒๔ พ.ค. ๒๕๕๙	


ทิพย์พิววรรณ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ ส่วนสวัสดิการและพัฒนาคุณภาพชีวิต สำนักบริหารทรัพยากรบุคคล โทร. ๐ ๒๒๔๑ ๕๐๕๑

ที่ สบค ๐๗/ ๓๕๐ /๒๕๕๙

วันที่ ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๕๙

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์พิจารณาสรรหาบุคคลและองค์กรในหน่วยงาน เพื่อเข้ารับการพิจารณารับรางวัล
โล่ประกาศเกียรติคุณในการจัดกิจกรรมวันงดดื่มสุราแห่งชาติ ประจำปี ๒๕๕๙

เรียน ผอ.กตน. ผอ.กพร. ผอ.ปพ. และหัวหน้าฝ่ายบริหารทั่วไป สำนัก กอง

ด้วยกระทรวงสาธารณสุข ได้มีหนังสือขอความอนุเคราะห์ให้กรมชลประทานพิจารณาสรรหาบุคคลและองค์กรในหน่วยงานที่ดำเนินการดีเด่นด้านป้องกันควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อรณรงค์ สร้างกระแสเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ โฆษ พิษภัย และผลกระทบที่เกิดจากการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ โดยเน้นการสื่อสารสถานการณ์จากผลกระทบด้านสุขภาพ ด้านสถาบันครอบครัว และด้านสังคม เพื่อกระตุ้นให้เยาวชนและประชาชนทั่วไป ลด ละ เลิกและตระหนักถึงอันตรายของการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ โดยบุคคลและองค์กรในหน่วยงานที่ได้รับการพิจารณาจะได้รับโล่ประกาศเกียรติคุณในการจัดกิจกรรมวันงดดื่มสุราแห่งชาติ ประจำปี ๒๕๕๙ ในวันที่ ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๕๙ ณ ศูนย์การค้าเซ็นทรัลพลาซ่า เวสต์เกต ถนนรัตนาธิเบศร์ อำเภอบางใหญ่ จังหวัดนนทบุรี

ส่วนสวัสดิการและพัฒนาคุณภาพชีวิต สำนักบริหารทรัพยากรบุคคล จึงขอความอนุเคราะห์จากสำนัก กอง พิจารณาสรรหาบุคคลและองค์กรในหน่วยงานที่ดำเนินการดีเด่นด้านการป้องกันควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ โดยเสนอประวัติและผลงานส่งไปยังสำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ภายในวันที่ ๓ มิถุนายน ๒๕๕๙ โดยได้แนบเกณฑ์การให้คะแนนและแบบเสนอประวัติและผลงาน มาพร้อมนี้แล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(นายสมบุญ ศรีเมือง)

ผรอ.บค. รักษาการในตำแหน่ง ผสค.บค.

เกณฑ์การให้คะแนน
เพื่อคัดเลือกบุคคลที่ดำเนินงานดีเด่นด้านการป้องกันควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
วันงดดื่มสุราแห่งชาติ ประจำปี ๒๕๕๙

ชื่อ.....ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....

ประเด็นการประเมิน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนเต็ม
๑. ประพฤติตนเป็นตัวอย่างที่ดีในการไม่ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์	๑. เป็นผู้ไม่ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ๑๕ คะแนน ๒. มีจิตอาสา และความมุ่งมั่นในการดำเนินงานด้านควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ๑๕ คะแนน	๓๐
๒. การดำเนินงานเพื่อควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ที่ขยายผลไปสู่องค์กร/ครอบครัว	๑. ผลักดันให้มีนโยบาย/มาตรการ/แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม เพื่อดำเนินการควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ซึ่งนำไปสู่การเปลี่ยนแปลงในครอบครัว หรือในองค์กร/พื้นที่ ๑๐ คะแนน ๒. มีการดำเนินการจริงตามข้อ ๑ อย่างต่อเนื่อง ๑๐ คะแนน	๒๐
๓. มีการขยายผลการดำเนินงานด้านการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ไปสู่สังคม	๑. ด้าน นโยบาย กฎหมาย การเฝ้าระวัง/บังคับใช้กฎหมาย ๑๐ คะแนน ๒. ด้าน วิชาการ/วิจัย ๑๐ คะแนน ๓. ด้าน รณรงค์ สื่อสารประชาสัมพันธ์ ๑๐ คะแนน ๔. มีผลงานที่ก่อให้เกิดประโยชน์ต่อสังคมในวงกว้าง และกิจกรรมที่สะท้อนถึงความพยายาม กล้าหาญทางจริยธรรม ๒๐ คะแนน	๕๐
	รวม	๑๐๐

เกณฑ์การให้คะแนน
เพื่อคัดเลือกองค์กรที่ดำเนินงานดีเด่นด้านการป้องกันควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
จังหวัดสุราแห่งชาติ ประจำปี ๒๕๕๙

หน่วยงาน.....

ประเด็นการประเมิน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนเต็ม
๑. มีแผนงานของหน่วยงานในดำเนินการควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์	๑-๒๐ คะแนน = มี ๐ คะแนน = ไม่มี	๒๐
๒. มีผลงานการควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์อย่างเป็นรูปธรรมในหน่วยงาน/พื้นที่ อย่างต่อเนื่อง	๒๑-๓๐ คะแนน = มีอย่างต่อเนื่อง (มากกว่า ๓ ปีขึ้นไป) ๑๑-๒๑ คะแนน = มีติดต่อกันเป็นระยะเวลา ๑-๓ ปี ๑-๑๐ คะแนน = มี แต่ขาดความต่อเนื่อง ๐ คะแนน = ไม่มีการดำเนินการ	๓๐
๓. มีผลการดำเนินงานด้านการควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์เป็นที่ยอมรับและเป็นแบบอย่างที่ดีแก่หน่วยงานอื่น	๑-๑๐ คะแนน = มี ๐ คะแนน = ไม่มี	๑๐
๔. มีมาตรการองค์กรให้หน่วยงาน/พื้นที่ของตน ปลอดภัย เครื่องดื่มแอลกอฮอล์อย่างครอบคลุม	๑๑-๒๐ คะแนน = มี ครอบคลุมพื้นที่ส่วนใหญ่ ๑-๑๐ คะแนน = มี ครอบคลุมพื้นที่บางส่วน ๐ คะแนน = ไม่มี	๒๐
๕. เป็นหน่วยงานที่ไม่รับหรือขอรับการสนับสนุน งบประมาณ/วัสดุ อุปกรณ์/ ฯลฯ ในการดำเนินงานจากบริษัทผลิตเครื่องดื่มแอลกอฮอล์	๑-๒๐ คะแนน = ไม่รับ ๐ คะแนน = รับ	๒๐
รวม		๑๐๐

รูปถ่าย

แบบเสนอประวัติและผลงาน ประเภทบุคคล
ที่ดำเนินการดีเด่นด้านการควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ปี ๒๕๕๙

๑. ชื่อ.....นามสกุล.....
 วัน/เดือน/ปี เกิด.....ปัจจุบันอายุ.....ปี.....เดือน.....
 อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ต.รอก/ซอย.....
 ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
 จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
 Email.....โทรศัพท์มือถือ.....
 สถานที่ทำงาน.....
 เลขที่.....หมู่ที่.....ต.รอก/ซอย.....
 ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
 จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
 โทรศัพท์.....โทรสาร.....

๒. ประวัติส่วนตัว / การศึกษา

๓. หน้าที่การงาน / อาชีพ (อดีต- ปัจจุบัน)

๔. รางวัลดีเด่นด้านการควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

๕. รางวัลที่เคยได้รับ (ระบุปีที่ได้รับ)

๖. ผลงานดีเด่นที่ได้รับการยอมรับและเป็นประโยชน์ต่อสังคม ในการควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

๗. หลักการทำงาน

๘. อื่นๆ (รูปภาพกิจกรรม)

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

หน่วยงาน.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๙. สรุปผลการคัดเลือกบุคคล

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

หน่วยงาน.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๑๐. ผู้แจ้ง/ส่งผลการคัดเลือกบุคคล

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

หน่วยงาน.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๔. ผู้ให้การรับรองข้อมูล (ชื่อ/ที่อยู่ ตำแหน่ง หน่วยงานและหมายเลขโทรศัพท์)

๔.๑.....
.....
.....

๔.๒.....
.....
.....

๕. ประกาศเกียรติคุณ/รางวัลที่เคยได้รับ

.....
.....
.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ผู้ให้ประวัติองค์กร

หมายเหตุ โปรดแนบเอกสารประกอบการพิจารณาและภาพกิจกรรม