



ที่ พร ๐๐๒๓.๓/ว ๗๗๖

ศาลากลางจังหวัดแพร่
ถนนไชยบูรณ์ พร ๕๔๐๐

๗๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์สรหาราบุคคลและองค์กร เพื่อเข้ารับการพิจารณารับใบตรางวัล
ประกาศเกียรติคุณ ในกิจกรรมรณรงค์วันดีมีสุราแห่งชาติ ประจำปี ๒๕๖๓

เรียน นายอำเภอ ทุกอำเภอ นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดแพร่ และนายกเทศมนตรีเมืองแพร่
ส่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๑๙.๒/ว ๔๕๕
ลงวันที่ ๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยจังหวัดได้รับแจ้งจากการส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ว่ากระทรวงสาธารณสุข ได้แจ้งมติ
คณะกรรมการ เมื่อวันที่ ๘ กรกฎาคม ๒๕๖๑ กำหนดให้วันเข้าพรรษาของทุกปี เป็น "วันงดดื่มสุราแห่งชาติ"
ในกิจกรรมวันดีมีสุราแห่งชาติ ประจำปี ๒๕๖๓ ได้กำหนดให้มีการมอบรางวัลให้แก่บุคคลและองค์กร
ที่มีผลการดำเนินงานดีเด่นด้านการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เพื่อเป็นการเชิดชูเกียรติ และเป็นตัวอย่างที่ดี
ส่งผลให้ประชาชนมีสุขภาพแข็งแรง โดยขอความอนุเคราะห์กระทรวงมหาดไทยแจ้งหน่วยงานในสังกัด
ประชาสัมพันธ์การสรหาราบุคคลและองค์กร ที่มีผลการดำเนินงานดีเด่นด้านการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
ตามเกณฑ์ที่กำหนดเพื่อเสนอชื่อให้คณะกรรมการพิจารณาคัดเลือก

เพื่อให้การดำเนินการดังกล่าวเป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
ประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรที่มีความประสงค์ เข้าร่วมการคัดเลือกบุคคลที่มีผลการดำเนินงานดีเด่น
ด้านการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ตามเกณฑ์ที่กำหนด และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่สนใจเข้าร่วม
การคัดเลือกองค์กรที่มีผลการดำเนินงานดีเด่นด้านการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ตามเกณฑ์ที่กำหนด
ในกิจกรรมวันงดดื่มสุราแห่งชาติ ประจำปี ๒๕๖๓ หากมีความประสงค์จะเสนอชื่อบุคคลและองค์กรเข้ารับการ
พิจารณาคัดเลือกให้ส่งประวัติและผลงานไปยังกระทรวงสาธารณสุขโดยตรง ภายในวันที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๓
และสำเนาให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ healthdla2018@outlook.com
ทั้งนี้ สามารถดาวน์โหลดสิ่งที่ส่งมาด้วยได้ทางเว็บไซต์ <https://qrdo.page.link/HZomz> หรือ QR Code
ท้ายหนังสือนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายต่อ คงษ์ ทับกิโนโต)

ห้องถิ่นจังหวัดแพร่ ปฏิบัติราชการแทน

ผู้อำนวยการจังหวัดแพร่



สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด
กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น
โทร. ๐-๕๔๕๓-๔๑๑ ต่อ ๓๐๖
ผู้ประสานงาน นางวิมลรัตน์ สุทธิ

จังหวัดสุราษฎร์ธานี

บก.



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี	ประจำปี.....	๕๔๗
วันที่.....	๑๔ ๐๓ ๒๕๖๓	
เวลา.....	๑๑	

ที่ นท ๐๘๑๙.๒/๔๔๔

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐

๗๕๒ กฎหมายที่ ๒๕๖๓

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์สรหาราบุคคลและองค์กร เพื่อเข้ารับการพิจารณารับโล่รางวัล
ประกาศเกียรติคุณ ในการจัดกิจกรรมรณรงค์วันดีมีสุราแห่งชาติ ประจำปี ๒๕๖๓

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

สังกัดส่งมาด้วย สำเนาหนึ่งสือกระทรวงมหาดไทย ที่ นท ๐๘๑๙.๓/๐๖๐๓

ลงวันที่ ๒๙ มกราคม ๒๕๖๓

จำนวน ๑ ชุด

ด้วยกระทรวงมหาดไทยได้รับแจ้งจากกระทรวงสาธารณสุขแจ้งว่า มติคณะกรรมการรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๕ มกราคม ๒๕๖๓ กำหนดให้วันเข้าพรรษาของทุกปี เป็น “วันดีมีสุราแห่งชาติ” ในกิจกรรม
วันดีมีสุราแห่งชาติ ประจำปี ๒๕๖๓ ได้กำหนดให้มีการมอบรางวัลให้แก่บุคคลและองค์กรที่มีผลการดำเนินงาน
ดีเด่นด้านการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เพื่อเป็นการเชิดชูเกียรติ และเป็นตัวอย่างที่ดีส่งผลให้ประชาชน
มีสุขภาพแข็งแรง โดยขอความอนุเคราะห์กระทรวงมหาดไทยแจ้งหน่วยงานในสังกัดประชาสัมพันธ์สรหาราบุคคลและองค์กร
ที่มีผลการดำเนินงานดีเด่นด้านการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ตามเกณฑ์ที่กำหนด
เพื่อเสนอชื่อให้คณะกรรมการพิจารณาคัดเลือก รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จึงขอความร่วมมือจังหวัดประชาสัมพันธ์แจ้งให้บุคลากรที่มี
ความประสงค์เข้าร่วมการคัดเลือกบุคคลที่มีผลการดำเนินงานดีเด่นด้านการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
ตามเกณฑ์ที่กำหนด และแจ้งให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่สนใจเข้าร่วมการคัดเลือกองค์กรที่มีผลการดำเนินงาน
ดีเด่นด้านการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ตามเกณฑ์ที่กำหนด ในกิจกรรมวันดีมีสุราแห่งชาติ ประจำปี ๒๕๖๓
ทราบ พร้อมทั้ง หากมีความประสงค์จะเสนอชื่อบุคคลและองค์กรเข้ารับการพิจารณาคัดเลือกให้ส่งประวัติและ
ผลงานไปยังกระทรวงสาธารณสุขโดยตรง ภายในวันที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๓ และสำเนาให้กรมส่งเสริมการปกครอง
ท้องถิ่น ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ healthdia2018@quemail.com ทั้งนี้ สามารถดาวน์โหลดสิ่งที่ส่งมาด้วย
ได้ทางเว็บไซต์ <https://qrdo.page.link/HZomz> หรือ QR Code ท้ายหนังสือนี้

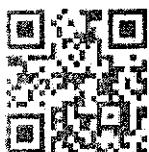
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

นาย พิรุฬ ใจดี

(นายพิรุฬ ใจดี อธิบดี)

รองปลัด สำนักงานสาธารณสุข
อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น



กองสาธารณสุขท้องถิ่น

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทร. ๐-๒๒๑๙-๗๒๒๕ / ๐๘๑-๑๗๓๓๗๘๘

ผู้ประสานงาน นางสาวสุจิตรา ดาวเรือง/นางสาวสุพรรณนิกา เยื้อใบ



๗๙

บันทึกข้อความ

คดีที่	๖๐๖๖
วันที่	๓๑ ม.ค. ๒๕๖๓
เวลา	

**ส่วนราชการ กระทรวงมหาดไทย สำนักงานปลัดกระทรวง สำนักนโยบายและแผน โทร. ๐ ๒๒๒๒ ๔๔๔๔
ที่ ๘๙๐๒๑๑๓/๑๙๑๐๙** **วันที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๓**

เรื่อง ข้อความอนุเคราะห์ประชารัมพ์สรราบุคคลและองค์กร เพื่อเข้ารับการพิจารณาเข้มโภร่วมวัล
ประภาศเกียรติคุณ ในวันจัดกิจกรรมรณรงค์วันดีสุราแห่งชาติ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๓

เรียน หัวหน้าส่วนราชการระดับกรม หัวหน้าหน่วยงานรัฐวิสาหกิจ และหัวหน้าหน่วยงานในสังกัด สป.

ด้วยกระทรวงสาธารณสุขแจ้งว่า มติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ ๘ กรกฎาคม ๒๕๖๑ กำหนดให้
วันเข้าพรรษาของทุกปี เป็น “วันดีสุราแห่งชาติ” ในกิจกรรมวันงดดีสุราแห่งชาติ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๓
ให้กำหนดให้มีการมอบรางวัลให้แก่บุคคลและองค์กรที่มีผลการดำเนินงานดีเด่นด้านการป้องกันควบคุม
เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เพื่อเป็นการเชิดชูเกียรติ และเป็นตัวอย่างที่ดีส่งผลให้ประชาชนมีสุขภาพแข็งแรง
โดยขอความอนุเคราะห์กระทรวงมหาดไทยแจ้งหน่วยงานในสังกัดประชารัมพ์สรราบุคคลและองค์กร
ที่มีผลการดำเนินงานดีเด่นด้านการป้องกันควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ตามเกณฑ์ที่กำหนด เพื่อเสนอชื่อ^{ให้}คณะกรรมการพิจารณาคัดเลือกเข้ารับโล่รางวัลประภาศเกียรติคุณ ในวันดีสุราแห่งชาติ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๓
รายละเอียดปรากฏตามสำเนาหนังสือกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๔๗๙.๖/ว ๓๗ ลงวันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๓
ที่แนบมาพร้อมนี้

กระทรวงมหาดไทย จึงขอให้หน่วยงานของท่านพิจารณาสรราบุคคลและองค์กรที่มี
ผลการดำเนินงานดีเด่นด้านการป้องกันควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ตามเกณฑ์ที่กำหนด เพื่อเสนอชื่อให้
คณะกรรมการพิจารณาคัดเลือก โดยให้ส่งประวัติและผลงานของบุคคลและ/หรือองค์กร เพื่อเข้ารับการพิจารณา
รับโล่รางวัลประภาศเกียรติคุณ ในวันจัดกิจกรรมรณรงค์วันงดดีสุราแห่งชาติ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๓
ใบยังสำเนาจากคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ กระทรวงสาธารณสุขโดยตรง ภายในวันที่ ๒๐
มีนาคม ๒๕๖๓ พร้อมทั้งสำเนาแจ้งให้กระทรวงมหาดไทยทราบด้วย ทั้งนี้ สามารถดาวน์โหลดสิ่งที่ส่งมาด้วย
ได้ทางเว็บไซต์ สำนักนโยบายและแผน สำนักงานปลัดกระทรวงมหาดไทย <http://www.ppb.moi.go.th/midevo01/>
หัวข้อ “หนังสือแจ้งเรียน/ประชาสัมพันธ์”

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ

ผู้จัดทำเอกสารที่ได้รับ
เลขที่	๑๕๕
วันที่	๓๑ ๑.๑. ๒๕๖๓
เวลา	๑๕.๔๔

(นายบุญธรรม เติสสูรีย์กาน)

รองปลัดกระทรวง รองหัวหน้าสำนัก ปฏิบัติราชการแทน
ปลัดกระทรวงมหาดไทย

[Signature]

Min



สช ๐๔๑๗.๖/๒ ๓๗

กระทรวงมหาดไทย
กอง沱تا สำนักงานที่ดินและธงชาติไทย
วันที่ ๒๐ ม.ค. ๒๕๖๓
เลขที่ ๒๔๒

กระทรวงสาธารณสุข
ถนนด้านหน้า จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๑๕ มกราคม ๒๕๖๓

ท่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์กระทรวงมหาดไทยและองค์กร เพื่อเข้ารับการพิจารณารับโล่รางวัล
ประกาศเกียรติคุณ ในกิจกรรมรณรงค์วันดีมีสุราแห่งชาติ ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๒ ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๒

เป็น ปลัดกระทรวงมหาดไทย

วันที่ ๒๐ ม.ค. ๒๕๖๓

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. เกณฑ์การให้คะแนน เพื่อคัดเลือกบุคคลและองค์กรที่ดำเนินงานดีเด่น ๒. ด้านการป้องกันควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ วันดีมีสุราแห่งชาติ ๑๑.๐๓

ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๓

จำนวน ๒-แผ่น

ไฟล์.pdf.กม.บ.

๒. แบบเสนอประวัติและผลงานบุคคลและองค์กรที่ดำเนินงานดีเด่น

๖๒

ด้านการป้องกันควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ วันดีมีสุราแห่งชาติ ๑๑.๐๓

วันที่ ๒๐ ๙ ก. ๖๙

ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๓

จำนวน ๒-แผ่น

ไฟล์.pdf.กม.บ.

ตามมติคณะกรรมการรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๘ กรกฎาคม ๒๕๖๑ กำหนดให้วันเข้าพรรษาของทุกปี เป็น “วันดีมีสุราแห่งชาติ” ในกิจกรรมวันดีมีสุราแห่งชาติ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๓ ได้กำหนดให้มี การมอบรางวัลให้แก่บุคคล และองค์กรที่มีผลการดำเนินงานดีเด่นด้านการป้องกันควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ หรือเป็นการเชิดชูเกียรติ และเป็นตัวอย่างที่ดีส่งผลให้ประชาชนมีสุขภาพแข็งแรงต่อไป นั้น

กระทรวงสาธารณสุข ขอความอนุเคราะห์หน่วยงานของท่าน ประชาสัมพันธ์กระทรวงมหาดไทย และองค์กรที่มีผลการดำเนินงานดีเด่นด้านการป้องกันควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ตามเกณฑ์ที่กำหนด ให้ส่งมาให้คณะกรรมการพิจารณาคัดเลือกเข้ารับโล่ประกาศเกียรติคุณ ในวันดีมีสุราแห่งชาติ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๓ โดยส่งมาทางอีเมล แบบส่งงาน และจัดทำเป็นรูปเล่มรายงาน จำนวน ๑ เล่ม และบันทึกลงในแผ่นซีดี เป็นแบบนามสกุล word จำนวน ๑ ไฟล์ และ pdf จำนวน ๑ ไฟล์ ส่งไปยังสำนักงานคณะกรรมการคุณภาพ หรือองค์กรที่ดูแล นักวิชาการสาธารณสุข ท้องถิ่น ๑๗๐๐๐ ที่นี่ น้อมนำหมายให้ นางสาวณัฐวรรณ ชุนบุญ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข โทรศัพท์เคลื่อนที่ ๐๘ ๓๐๓๘ ๖๖๐๒ ที่นี่ ประจำสำนักงาน ภายในวันที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๓ หากส่งผลงานกินกำหนดเวลาผู้รับผิดชอบขออนุญาต ตัวสิทธิ์การพิจารณา รายละเอียดตาม QR Code ด้านล่างนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ดังกล่าวต่อไปด้วย
จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายศุภกิจ สิริสักขณ์)

รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข

หัวหน้ากลุ่มการกิจด้านพัฒนาการสาธารณสุข

กรมควบคุมโรค

สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๓๓๗๒ โทร. ๐ ๒๕๕๑ ๑๕๙๗

โทรสาร ๐ ๒๕๕๑ ๑๕๙๗

สำเนาส่ง นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด

QR Code สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ - ๒



ที่ สธ ๐๔๑๗.๖/ว ๓๘

กระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวนันท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๑๕ มกราคม ๒๕๖๓

เรื่อง ข้อความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ระหว่างประเทศและองค์กร เพื่อเข้ารับการพิจารณาปรับโฉนดวัสดุ

ประกาศเกียรติคุณ ในกิจกรรมวันงดดื่มน้ำอุ่นสุราแห่งชาติ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๓

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. เกณฑ์การให้คะแนน เพื่อคัดเลือกบุคคลและองค์กรที่ดำเนินงานดีเด่น

ด้านการป้องกันควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ วันงดดื่มน้ำอุ่นสุราแห่งชาติ

ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๓

จำนวน ๒ แผ่น

๒. แบบเสนอประวัติและผลงานบุคคลและองค์กรที่ดำเนินงานดีเด่น

ด้านการป้องกันควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ วันงดดื่มน้ำอุ่นสุราแห่งชาติ

ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๓

จำนวน ๔ แผ่น

ตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๘ กรกฎาคม ๒๕๖๓ กำหนดให้วันเข้าพรรษาของทุกปี เป็น “วันงดดื่มน้ำอุ่นสุราแห่งชาติ” ในกิจกรรมวันงดดื่มน้ำอุ่นสุราแห่งชาติ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๓ ได้กำหนดให้มีการมอบรางวัลให้แก่บุคคล และองค์กรที่มีผลการดำเนินงานดีเด่นด้านการป้องกันควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เพื่อเป็นการเชิดชูเกียรติ และเป็นตัวอย่างที่ดีส่งผลให้ประชาชนมีสุขภาพแข็งแรงต่อไป นั้น

กระทรวงสาธารณสุข ขอความอนุเคราะห์หน่วยงานของท่าน ประชาสัมพันธ์ระหว่างประเทศและองค์กรที่มีผลการดำเนินงานดีเด่นด้านการป้องกันควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ตามเกณฑ์ที่กำหนด เพื่อเสนอให้คณะกรรมการพิจารณาคัดเลือกเข้ารับโล่ประกาศเกียรติคุณ ในวันงดดื่มน้ำอุ่นสุราแห่งชาติ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๓ โดยส่งผลงาน และข้อที่ดำเนินรูปแบบรายงาน จำนวน ๑ เล่ม และบันทึกลงในแผ่นชีต เป็นแบบนามสกุล word จำนวน ๑ ไฟล์ และ pdf จำนวน ๑ ไฟล์ สำไปรย์สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ อาคาร ๓ ชั้น ๑ ๘๘/๑๑ ทำเลสหลาดาชวัช ย่านกาญจนบุรี ๑๑๐๐๐ ทั้งนี้ มอบหมายให้ นางสาวณัฐวรรณ ชุนบุญ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข โทรศัพท์เคลื่อนที่ ๐๘๓๐๓๘๖๒๐๒ เป็นผู้ประสานงาน ภายใต้วันที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๓ หากส่งผลงานเกินกำหนดเวลาผู้รับผิดชอบขออภัยตัดสิทธิ์การพิจารณา รายละเอียดตาม QR Code ด้านล่างนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ดังกล่าวต่อไปด้วย จงเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายศุภกิจ สรรคกษณ์)

รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข

หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านพัฒนาการสาธารณสุข

กรมควบคุมโรค

สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๓๓๙๒

โทรสาร ๐ ๒๕๕๑ ๑๔๙๙

สำเนาลง ๑. ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑ - ๑๒

๒. ผู้อำนวยการสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง



QR Code สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ - ๒

**เกณฑ์การให้คะแนน
เพื่อคัดเลือกองค์กรที่ดำเนินงานดีเด่นด้านการป้องกันความคุมภัยโรค
เครื่องดื่มแอลกอฮอล์**

วันงดดื่มสุราแห่งชาติ ประจำปี พ.ศ. 2563

หน่วยงาน.....

ประเด็นการประเมิน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนเต็ม
1. เป้าหมายงานที่ได้รับหรือขอรับการสนับสนุนงบประมาณ วัสดุ อุปกรณ์ ฯลฯ ใน การดำเนินงานจากบริษัทผลิตหรือหน่วยเครื่องดื่มและกลกอชอล์	<ul style="list-style-type: none"> - ไม่รับการสนับสนุนจากบริษัทผลิตหรือหน่วยเครื่องดื่มและกลกอชอล์ เช่น ประกาศนียบายน้ำสิ่งของที่แสดงให้ทราบ (คะแนนเต็ม 20 คะแนน) - ดำเนินการ 5 ปี ได้ 20 คะแนน - ดำเนินการ 4 ปี ได้ 18 คะแนน - ดำเนินการ 3 ปี ได้ 16 คะแนน - ดำเนินการ 2 ปี ได้ 14 คะแนน - ดำเนินการ 1 ปี ได้ 10 คะแนน - ไม่มีหลักฐาน ได้ 0 คะแนน 	20
2. มีแผนงานของหน่วยงานดำเนินการความคุมภัยโรคบริโภคเครื่องดื่มและกลกอชอล์ สอดคล้องตามยุทธศาสตร์นโยบายและกลกอชอล์ระดับชาติ ยุทธศาสตร์ของจังหวัด	<ul style="list-style-type: none"> - มีแผนงานของหน่วยงานในการดำเนินงานความคุมภัยโรคบริโภคเครื่องดื่มและกลกอชอล์และหลักฐานแสดงประกอบได้แก่ มีนียบับ แผนงานและการจัดตั้ง คำสั่ง กฏ ระเบียบ คณะกรรมการ ของหน่วยงานในการจัดกิจกรรมเพื่อความคุมภัยเครื่องดื่มและกลกอชอล์ (คะแนนเต็ม 20 คะแนน) - ดำเนินการ 5 ปี ได้ 20 คะแนน - ดำเนินการ 4 ปี ได้ 18 คะแนน - ดำเนินการ 3 ปี ได้ 16 คะแนน - ดำเนินการ 2 ปี ได้ 14 คะแนน - ดำเนินการ 1 ปี ได้ 12 คะแนน - ไม่มีหลักฐาน ได้ 0 คะแนน 	20
3. มีผลงานการความคุมภัยโรคบริโภคเครื่องดื่มและกลกอชอล์ป้องกันรูปธรรมในหน่วยงาน/พื้นที่อย่างต่อเนื่อง	<ul style="list-style-type: none"> - มีผลงานอย่างต่อเนื่อง (คะแนนเต็ม 30 คะแนน) - ดำเนินการ 5 ปี ได้ 30 คะแนน - ดำเนินการ 4 ปี ได้ 27 คะแนน - ดำเนินการ 3 ปี ได้ 24 คะแนน - ดำเนินการ 2 ปี ได้ 21 คะแนน - ดำเนินการ 1 ปี ได้ 18 คะแนน - ไม่มีหลักฐาน ได้ 0 คะแนน 	30
4. มีผลการดำเนินงานด้าน	<ul style="list-style-type: none"> - มีผลการดำเนินงาน พิจารณาทางวัฒนธรรมดับร่างวัล - รางวัลระดับนานาชาติ ระดับประเทศ ได้ 10 คะแนน 	10

<p>การป้องกันความคุมภัยบน ริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ อัลกอฮอล์เป็นที่ยอมรับและเป็น แบบอย่างที่ดีแก่น่วยงาน นี้โดยสามารถแสดงร างวัลหรือประกาศเกียรติ คุณ มาแห่งหนึ่งหรือแนบเป็นหลัก ฐาน</p>	<ul style="list-style-type: none"> - รางวัลระดับภาค ได้ 8 คะแนน - รางวัลระดับจังหวัด ได้ 6 คะแนน - ไม่มีหลักฐาน ได้ 0 คะแนน 	
<p>5. มีการบริหารจัดการสภาก พแวดล้อมขององค์กรใน พื้นที่ที่รับผิดชอบให้ปล อตเครื่องดื่มแอลกอฮอล์</p>	<p>- มีผลการดำเนินงาน ครอบคลุมพื้นที่ (คะแนนเต็ม 20 คะแนน) (การจัดสภาพแวดล้อม การตั้งป้ายประกาศต่าง มีภาพถ่ายประกอบการพิจารณา เช่น การจัดทำเอกสารการเข้าใช้สถานที่ โดยต้องมีการกำหนดให้ผู้เข้าใช้สถานที่ปลอดภัยตื่นห รือการขยายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์) - ไม่มีหลักฐาน ได้ 0 คะแนน</p>	20
		รวม 100

รูปถ่าย

แบบเสนอประวัติและผลงาน บุคคล
ที่ดำเนินการดีเด่นด้านการควบคุมการบริโภคเครื่อง
ดื่มแอลกอฮอล์
ประจำปี พ.ศ. 2563

1.

ชื่อ..... นามสกุล.....

วัน/เดือน/ปี

เกิด..... ปัจจุบันอายุ.....

ที่..... เดือน.....

อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล/แขวง..... ตรอก/ซอย.....

ถนน..... ตำบล/แขวง.....

..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

Email..... โทรศัพท์มือถือที่สามารถติดต่อได้.....

สถานที่ทำงาน.....

แขวงที่..... หมู่ที่..... ตำบล/แขวง..... ตรอก/ซอย.....

ถนน..... ตำบล/แขวง.....

..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

ยี่..... โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....

ได้..... โทรสาร.....

2. ประวัติส่วนตัว / การศึกษา

3. หน้าที่การทำงาน / อาชีพ (อดีต- ปัจจุบัน)

4. รางวัลเด่นด้านการควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

5. รางวัลที่เคยได้รับ (ระบุปีที่ได้รับ)

6. ผลงานเด่นที่ได้รับการยอมรับและเป็นประโยชน์ต่อสังคม
ในการควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

7. หลักการทำงาน

8. อื่น ๆ (รูปภาพกิจกรรมโดยดาวน์โหลดเอกสารแนบส่ง)

ลงชื่อ.....
(.....)

ตำแหน่ง.....

หน่วยงาน.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

9. ผู้รับรองผลงาน

ลงชื่อ.....
(.....)

ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์เคลื่อนที่.....

หน่วยงาน.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

หมายเหตุ

โปรดแนบเอกสารประกอบการพิจารณาและภาพกิจกรรมโดยดาวน์โหลดเอกสารแนบส่ง

1.

รูปเล่มรายงานผลการดำเนินงานควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

2. รูปเล่มรายงานบันทึกในแฟ้มซีดี เป็นแบบนามสกุล word

จำนวน 1 ไฟล์ และ pdf จำนวน 1 ไฟล์

3. รูปผลการดำเนินงาน โส่องสวัสดิ์ ในประกาศเกียรติคุณ

เป็นไฟล์นามสกุล jpg หรือ png ขนาดความละเอียด ภาพอย่างน้อย 500 kb

4. สรุปผลงานการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ที่โดดเด่น

ตามเกณฑ์ทุกด้าน จำนวน 1 แผ่น (ตามแบบฟอร์ม)

5. การเขียนผลงานไม่ระบุจำนวนหน้า

แต่จำเป็นจะต้องเป็นการดำเนินงานป้องกันควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ท่านั้น