

ด่วนที่สุด

ที่ ปธ ๐๘๒๓.๕/ว ๓๔๓๒

สำนักงานท้องถิ่นอำเภอบ้านกรวด
เลขที่ ๕๑๓



ที่ว่าการอำเภอบ้านกรวด
วันที่ ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๗

ศาลากลางจังหวัดบุรีรัมย์
๓๑๕๙ เขาคะโดง
จังหวัดบุรีรัมย์ ๓๓๐๐๐

๒๗ มีนาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์แจ้งประชาสัมพันธ์การรับสมัครนักการสาธารณสุขดีเด่นรางวัลชัชวาทนเรนทร ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๗

เรียน นายอำเภอ ทุกอำเภอ นายกองค้การบริหารส่วนจังหวัดบุรีรัมย์ นายกเทศมนตรีนครบุรีรัมย์ นายกเทศมนตรีเมืองนางรอง นายกเทศมนตรีเมืองชุมเห็ด นายกเทศมนตรีเมืองประโคนชัย นายกเทศมนตรีเมืองลำปลายมาศ นายกเทศมนตรีเมืองบ้านบัว และนายกเทศมนตรีเมืองสวายจิก

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๒๓.๕/ว ๓๔๓๒ ลงวันที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๗ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยจังหวัดบุรีรัมย์ได้รับแจ้งจากกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นว่า คณะกรรมการโครงการรางวัลชัชวาทนเรนทร ฝ่ายประชาสัมพันธ์และพิธีการแจ้งว่า กระทรวงสาธารณสุขได้ร่วมกับมูลนิธิสมเด็จพระเจ้าบรมวงศ์เธอ กรมพระยาชัชวาทนเรนทรและมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ กำหนดดำเนินการคัดเลือกบุคลากรที่ทำคุณประโยชน์ด้านการแพทย์และสาธารณสุขดีเด่นระดับประเทศ เพื่อเข้ารับพระราชทานรางวัลชัชวาทนเรนทร ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๗ จำนวน ๕ ประเภทรางวัล ได้แก่

๑. นักการสาธารณสุขดีเด่น รางวัลชัชวาทนเรนทร "ประเภทบริหาร"
๒. นักการสาธารณสุขดีเด่น รางวัลชัชวาทนเรนทร "ประเภทบริการ"
๓. นักการสาธารณสุขดีเด่น รางวัลชัชวาทนเรนทร "ประเภทวิชาการ"
๔. นักการสาธารณสุขดีเด่น รางวัลชัชวาทนเรนทร "ประเภทผู้นำชุมชน"
๕. นักการสาธารณสุขดีเด่น รางวัลชัชวาทนเรนทร "ประเภทประชาชน"

ดังนั้น จึงขอแจ้งประชาสัมพันธ์การรับสมัครนักการสาธารณสุขดีเด่นรางวัลชัชวาทนเรนทร ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๗ ให้้องการปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ทราบและดำเนินการตามคู่มือการรับสมัครและสื่อประชาสัมพันธ์โครงการ โดยเปิดรับสมัครตั้งแต่วันที่ ๑ มีนาคม - ๓๐ เมษายน ๒๕๖๗ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการ สำหรับอำเภอขอให้แจ้งเทศบาลตำบลและองค์การบริหารส่วนตำบลในเขตพื้นที่ทราบด้วย

- 1) ถือไปลงมือพิจารณา / พ.ศ.พ
- 2) เห็นควรแจ้ง อปท./อปท./อปท. เพื่อทราบ/ถือปฏิบัติทำเนียบการ
- 3) เห็นควรแจ้ง อปท./อปท./อปท. เพื่อพิจารณาดำเนินการพร้อม
- รายงานอำเภอภายใน.....
- 4) เห็นควรรายงานจังหวัด

ขอแสดงความนับถือ

ศิม หนูชัย

(นายคำเค็ลออน พงษ์ชัย)
ผู้อำนวยการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดบุรีรัมย์

สม/นิต
กอสีก

(นายสุทัย ทองทับพันต์)

ผู้อำนวยการสำนักงานบริหารงานปกครอง รักษาการ
นายอำเภอบ้านกรวด

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด
กลุ่มงานบริการสาธารณะท้องถิ่นและประสานงานท้องถิ่นอำเภอ
โทร. ๐ ๕๔๖๖ ๒๕๕๕ ต่อ ๑๓,๑๔
ประสานงาน นางสาวนิตา ประยูรเมธา ๐๘๗-๗๒๖๕๖๖๖

ศาลากลางจังหวัดบุรีรัมย์
รับเลขที่ 7049
วันที่ 24 มี.ค. 2569
เวลา.....

จังหวัดบุรีรัมย์
ที่ นร ๐๘๒๑.๔/ว ๐๘๓๒



สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดบุรีรัมย์
รับเลขที่ 2659
วันที่ 24 มี.ค. 2569
เวลา.....

กลุ่มงานบริการสาธารณะท้องถิ่น
กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กรุงเทพฯ 10259
วันที่รับ 24 มี.ค. 2569
เวลา.....

๒๐ มีนาคม ๒๕๖๙

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์ให้จังหวัดบุรีรัมย์ดำเนินการรับสมัครนักเรียนโรงเรียนสาธิตและโรงเรียน
ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๙

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด
สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือคณะกรรมการโครงการรางวัลชัยนาทนเรนทร ที่ สร ๐๒๐๕/๕๐๐๘
ลงวันที่ ๔ มีนาคม ๒๕๖๙ จำนวน ๓ ชุด

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นได้รับแจ้งจากคณะกรรมการโครงการรางวัลชัยนาทนเรนทร
ฝ่ายประชาสัมพันธ์และพิธีการว่า กระทรวงสาธารณสุขได้ร่วมกับมูลนิธิสมเด็จพระเจ้าบรมวงศ์เธอ
กรมพระยาจอนนารถนเรนทรและมหาวิทยาลัยขอนแก่น กำหนดดำเนินการคัดเลือกบุคคลากรที่ทำคุณประโยชน์
ด้านการแพทย์และสาธารณสุขดีเด่นระดับประเทศ เพื่อเข้ารับพระราชทานรางวัลชัยนาทนเรนทร ประจำปี
พ.ศ. ๒๕๖๙ จำนวน ๕ ประเภทรางวัล ได้แก่

๑. นัการสาธารณสุขดีเด่น รางวัลชัยนาทนเรนทร "ประเภทบริหาร"
๒. นัการสาธารณสุขดีเด่น รางวัลชัยนาทนเรนทร "ประเภทบริการ"
๓. นัการสาธารณสุขดีเด่น รางวัลชัยนาทนเรนทร "ประเภทวิชาการ"
๔. นัการสาธารณสุขดีเด่น รางวัลชัยนาทนเรนทร "ประเภทผู้นำชุมชน"
๕. นัการสาธารณสุขดีเด่น รางวัลชัยนาทนเรนทร "ประเภทประชาชน"

ในการนี้ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นขอความร่วมมือจังหวัดบุรีรัมย์ดำเนินการรับสมัคร
นัการสาธารณสุขดีเด่นรางวัลชัยนาทนเรนทร ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๙ ให้องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น
ในพื้นที่ทราบและดำเนินการตามคู่มือการรับสมัครและสื่อประชาสัมพันธ์โครงการ โดยเปิดรับสมัครตั้งแต่วันที่
๑ มีนาคม - ๓๐ เมษายน ๒๕๖๙ ทั้งนี้ สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ นายศิริพงษ์ มะโนรส ตำแหน่งนักวิเคราะห์
นโยบายและแผนปฏิบัติการ ผู้ประสานงาน หมายเลขโทรศัพท์ ๐๙ ๙๓๘๒ ๐๖๔๓ รายละเอียดปรากฏตาม
สิ่งที่ส่งมาด้วยและ QR Code แนบท้ายหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

นายศิริพงษ์ มานอร์ส
รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น



<https://shorturl.asia/2Zzt>
กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมท้องถิ่น
โทรศัพท์ ๐ ๒๒๕๓ ๙๐๐๐ ถึง ๕๔๐๕
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ sarabok@dla.go.th
ผู้ประสานงาน นางสาวแสงระวี สวัสดิ์บุตร/นางสาวอังฉรา ทองนงค์

๓๓๕

ที่ สส ๐๒๐๕/๕๐๐๘



คณะกรรมการโครงการรางวัลชยันตเรนทร
ถนนติวานนท์ จังหวัดนครราชสีมา ๓๓๐๐๐

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
เลขที่ 10606
วันที่ 6 มี.ค. 2569
เวลา

๒ มีนาคม ๒๕๖๙

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์แจ้งประชาสัมพันธ์การรับสมัครนักการสาธารณสุขดีเด่น รางวัลชยันตเรนทร ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๙

เรียน อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. คู่มือการรับสมัคร

จำนวน ๓ ชุด

๒. สื่อประชาสัมพันธ์

จำนวน ๓ ชุด

ด้วยกระทรวงสาธารณสุขร่วมกับมูลนิธิสมเด็จพระเจ้าบรมวงศ์เธอ กรมพระยาชัยนาทนเรนทร และมหาวิทยาลัยอื่นเรศวร กำหนดให้ดำเนินการพิจารณาคัดเลือกบุคลากรที่ทำคุณประโยชน์ด้านการแพทย์ และสาธารณสุขดีเด่นระดับประเทศ เพื่อยกย่องเชิดชูเกียรติ ประกาศเกียรติคุณบุคลากรสาธารณสุข และผู้ได้รับการคัดเลือกจะได้รับพระราชทานรางวัลจากพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว และสมเด็จพระนางเจ้า ฯ พระบรมราชินี โดยเปิดรับสมัคร จำนวน ๕ ประเภทรางวัล ได้แก่

๑. นักการสาธารณสุขดีเด่น รางวัลชยันตเรนทร ประเภท "บริหาร"
๒. นักการสาธารณสุขดีเด่น รางวัลชยันตเรนทร ประเภท "บริการ"
๓. นักการสาธารณสุขดีเด่น รางวัลชยันตเรนทร ประเภท "วิชาการ"
๔. นักการสาธารณสุขดีเด่น รางวัลชยันตเรนทร ประเภท "ผู้นำชุมชน"
๕. นักการสาธารณสุขดีเด่น รางวัลชยันตเรนทร ประเภท "ประชาชน"

คณะกรรมการโครงการรางวัลชยันตเรนทร ฝ่ายประชาสัมพันธ์และพิธีการ ขอความอนุเคราะห์ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น พิจารณาในการประชาสัมพันธ์การรับสมัครนักการสาธารณสุขดีเด่น รางวัลชยันตเรนทร ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๙ ให้ครอบคลุมอย่างทั่วถึงและกว้างขวาง เพื่อเปิดโอกาสให้บุคลากร ผู้ปฏิบัติงานด้านสาธารณสุขในระดับพื้นที่ได้เข้าแจ้งการสมัครและคัดเลือกอย่างเหมาะสม โดยเปิดรับสมัคร ตั้งแต่วันที่ ๓ มีนาคม - ๓๐ เมษายน ๒๕๖๙ ทั้งนี้ มอบหมายให้นายศิริพงษ์ มะโนรส ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ โทรศัพท์เคลื่อนที่ ๐๙ ๕๓๖๒ ๐๖๕๓ เป็นผู้ประสานงาน รายละเอียดตามที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไปด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(นางศีกดา ยัสถาชน)

รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข

หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านพัฒนาการแพทย์

ประธานคณะกรรมการโครงการรางวัลชยันตเรนทร

ฝ่ายประชาสัมพันธ์และพิธีการ

ชื่อ	นางศีกดา ยัสถาชน
เลขที่	710
วันที่	6 มี.ค. 2569
เวลา	

กองตรวจราชการ

โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๓๓๙๙

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ : hr.bieinspection@gmail.com

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑



สิ่งที่ส่งมาด้วย ๒





คู่มือ

สำหรับผู้สมัครและหน่วยงานที่เสนอรายชื่อ

เพื่อเข้ารับการคัดเลือกนักการสาธารณสุขดีเด่น
รางวัล "ชยันตคุณเรนทร" ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๙

(ฉบับปี พ.ศ. ๒๕๖๙)

กองตรวจราชการ

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข



ความเป็นมา



รางวัล “ชัชวาทนเรนทร” เป็นรางวัลเชิดชูเกียรติบุคคลผู้มีผลงานดีเด่นด้านการสาธารณสุขของประเทศไทย จัดตั้งขึ้นเพื่อยกย่อง สร้างขวัญกำลังใจ และเป็นแบบอย่างแก่นักการสาธารณสุขทั่วประเทศที่อุทิศตนในการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนอย่างต่อเนื่อง

รางวัลเริ่มดำเนินการตั้งแต่ พ.ศ. 2554 โดยความร่วมมือระหว่าง กระทรวงสาธารณสุข มูลนิธิสมเด็จพระเจ้าบรมวงศ์เธอ กรมพระยาชัชวาทนเรนทร และ มหาวิทยาลัยนเรศวร (คณะสาธารณสุขศาสตร์) ต่อมาในปี พ.ศ. 2555 พระบาทสมเด็จพระบรมชนกาธิเบศร มหาภูมิพลอดุลยเดชมหาราช บรมนาถบพิตร ได้พระราชทานพระบรมราชานุญาต ให้ใช้พระนาม “ชัชวาทนเรนทร” เป็นชื่อรางวัล เพื่อเกิดพระเกียรติสมเด็จพระเจ้าบรมวงศ์เธอ กรมพระยาชัชวาทนเรนทร ผู้ทรงมีคุณูปการสำคัญต่อวงการแพทย์และการสาธารณสุขของประเทศไทย

วัตถุประสงค์ของรางวัล

- ยกย่องเชิดชูเกียรติ บุคคลที่มีผลงานโดดเด่นด้านสาธารณสุข
- สร้างขวัญกำลังใจ ให้ผู้ทำงานด้านสาธารณสุข
- เพื่อถ่ายทอดองค์ความรู้และประสบการณ์ไปสู่การต่อยอดและยกระดับระบบสาธารณสุขอย่างยั่งยืน

รางวัล “ชัชวาทนเรนทร” จึงนับเป็นรางวัลอันทรงคุณค่าและเป็นเกียรติประวัติสูงสุดสำหรับผู้ได้รับการคัดเลือก อีกทั้งเป็นพลังสำคัญในการสืบสานคุณูปการและขับเคลื่อนการพัฒนาาระบบบริการสุขภาพของประเทศให้มีคุณภาพ ก้าวถึง และเสมอภาคต่อไป

คณะกรรมการโครงการรางวัล “ชัชวาทนเรนทร”

กุมภาพันธ์ 2569





สารบัญ



เรื่อง	หน้า
1. ความเป็นมา	ก
2. สารบัญ	ข
3 รายละเอียดผู้สมัคร กลุ่มเป้าหมาย คุณสมบัติ และประเภทของ รางวัลนิกการสาธารณสุคดีเด่น	1
4. นิยามศัพท์และความหมายของคำที่เกี่ยวข้อง	3
5. รูปแบบและช่องทางของการเสนอรายชื่อเพื่อเข้ารับการคัดเลือก ของนิกการสาธารณสุคดีเด่น	4
6. แนวทางการรับสมัครและขั้นตอนการเสนอรายชื่อเข้าร่วม การคัดเลือกนิกการสาธารณสุคดีเด่น	5
7. เอกสารแนบท้าย	8
7.1 แบบตัวอย่างใบสมัครฯ (แบบ สช. 01)	9
7.2 แบบตัวอย่างใบสมัครฯ (แบบ สช. 02)	27
7.3 QR CODE เอกสารแนบ	45





คำชี้แจงสำหรับผู้สมัครและหน่วยงานผู้เสนอชื่อเพื่อเข้ารับการคัดเลือก นักการสาธารณสุขดีเด่นรางวัลชัชวาทนเรนทร พ.ศ. 2569



รายละเอียดผู้สมัคร

1. กลุ่มเป้าหมาย

เป็นบุคคลที่ปฏิบัติงานด้านสาธารณสุข หรือปฏิบัติงานสนับสนุนภารกิจด้านสาธารณสุข ทั้งในและนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ครอบคลุมภาครัฐ ภาคเอกชน และภาคประชาชน โดยต้องเป็นผู้ที่มีประวัติและประสบการณ์การทำงานด้านสาธารณสุขอย่างต่อเนื่อง และมีผลงานเชิงประจักษ์ที่โดดเด่น ซึ่งก่อให้เกิดประโยชน์ต่อการพัฒนาระบบสาธารณสุขของประเทศ โดยมุ่งเน้นด้านการส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันโรคในระดับชาติ ด้วยความทุ่มเท เสียสละ และมีระยะเวลาการปฏิบัติงานต่อเนื่องไม่น้อยกว่า 5 ปี ทั้งนี้ให้หมายรวมถึงผู้นำภาคประชาชน ผู้นำชุมชน อาสาสมัครสาธารณสุข และสื่อมวลชน ที่มีบทบาทสำคัญในการขับเคลื่อนงานสาธารณสุข และมีผลงานเป็นที่ประจักษ์ในระดับประเทศ

2. คุณสมบัติของผู้ที่จะได้รับคัดเลือก

2.1 เป็นบุคคลที่มีสัญชาติไทยและยังมีชีวิตอยู่ (ขณะที่ได้รับการเสนอชื่อ) และปฏิบัติงานด้านสาธารณสุขทั้งในและนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุขทั้งภาครัฐและเอกชน รวมทั้งผู้นำชุมชน อาสาสมัครสาธารณสุข สื่อมวลชน และประชาชนที่เกี่ยวข้อง ที่ปฏิบัติงานในด้านบริหาร บริการ วิชาการ หรือผู้ที่สนับสนุนงานสาธารณสุขในด้านดังกล่าวที่ก่อให้เกิดการสาธารณสุขที่ดี โดยเฉพาะอย่างยิ่งในด้านการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค โดยต้องมีผลงานที่ส่งผลต่อการมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้นของประชาชน ในระดับชาติ

2.2 มีผลงานและระยะเวลาในการทำงานที่ส่งผลต่อการพัฒนาการสาธารณสุข โดยเฉพาะอย่างยิ่งในด้านการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคอย่างต่อเนื่องและจริงจัง มีผลงานเป็นที่ประจักษ์และส่งผลในระดับชาติอย่างน้อย 5 ปี

2.3 เป็นผู้ไม่เคยถูกลงโทษทางวินัย หรืออยู่ระหว่างการสอบสวนทางวินัย หรือไม่เคยต้องโทษจำคุกเพราะการกระทำความผิดอาญา เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ

2.4 เป็นผู้ที่มีความประพฤติ ปฏิบัติตัวเป็นแบบอย่างที่ดี ในการครองตน ครองคน และครองงานมีผลงานดีเด่นด้านการสาธารณสุข โดยเน้นการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคสมควรได้รับการยกย่อง เชิดชู

2.5 เป็นผู้ที่ไม่มีชื่ออยู่ในคณะกรรมการชุดใดชุดหนึ่งที่เกี่ยวข้องกับการพิจารณาในปีนั้น ๆ ยกเว้นกรรมการที่ได้รับการแต่งตั้งโดยตำแหน่ง



คำชี้แจงสำหรับผู้สมัครและหน่วยงานผู้เสนอชื่อเพื่อเข้ารับการคัดเลือก นักการสาธารณสุขดีเด่นรางวัลชัชวาทนเรนทร พ.ศ. 2569



รายละเอียดผู้สมัคร

3. ประเภทและความหมายของนักการสาธารณสุขดีเด่นรางวัลชัชวาทนเรนทร จำนวน 5 ประเภท

3.1 นักการสาธารณสุขดีเด่นประเภทบริหาร หมายถึง ผู้บริหารหน่วยงานของรัฐ หรือเอกชน(ทั้งแสวงกำไรและไม่แสวงกำไร) ที่มีผลงานในการบริหารองค์กรทำให้เกิด การส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันควบคุมโรค การกำจัดปัจจัยที่คุกคามสุขภาพรวมถึง การพัฒนาบริการสาธารณสุข และหรือระบบสุขภาพให้มีคุณภาพมีประสิทธิภาพ สามารถ ตอบสนองต่อปัญหาสุขภาพของประชาชนในระดับประชากร (ชุมชน) โดยสามารถเป็นแบบอย่าง ในระดับชาติได้

3.2 นักการสาธารณสุขดีเด่นประเภทบริการ หมายถึง บุคลากรด้านสาธารณสุข หรือผู้ประกอบการวิชาชีพด้านสาธารณสุข หรือผู้ปฏิบัติงานในแผนงาน หรือโครงการที่เกี่ยวข้องกับ การให้บริการสาธารณสุขโดยมุ่งเน้นให้เกิดการปฏิบัติการหรือการให้บริการที่เป็นเลิศทางด้านการ ส่งเสริมสุขภาพ การควบคุมและป้องกันโรค การกำจัดปัจจัยเสี่ยงที่เป็นภาวะคุกคามต่อสุขภาพ ของประชาชนในระดับประชากร (ชุมชน) โดยสามารถเป็นแบบอย่างในระดับชาติได้

3.3 นักการสาธารณสุขดีเด่นประเภทวิชาการ หมายถึง บุคคลที่มีผลงานทาง วิชาการที่สามารถนำไปสู่การพัฒนาระบบสุขภาพหรือบริการสาธารณสุขให้มีคุณภาพ มีประสิทธิภาพ มุ่งเน้นด้านการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันและควบคุมโรค การกำจัดปัจจัยเสี่ยง ที่เป็นภาวะคุกคามต่อสุขภาพ สามารถตอบสนองต่อปัญหาสุขภาพของประชาชนในระดับ ประชากร (ชุมชน) โดยสามารถเป็นแบบอย่างในระดับชาติได้

3.4 นักการสาธารณสุขดีเด่นประเภทผู้นำชุมชน หมายถึง ผู้บริหารองค์กร ปกครองส่วนท้องถิ่น และผู้นำชุมชนทั้งที่เป็นทางการและไม่เป็นทางการ ที่มีผลงานในการ ขับเคลื่อนหรือสนับสนุนให้เกิดการส่งเสริมสุขภาพ การควบคุมและป้องกันโรค การกำจัดปัจจัย เสี่ยงที่เป็นภาวะคุกคามต่อสุขภาพของประชาชน ในพื้นที่หรือชุมชน โดยสามารถเป็นแบบอย่าง และก่อให้เกิดผลกระทบในระดับชาติ

3.5 นักการสาธารณสุขดีเด่นประเภทประชาชน หมายถึง บุคคลทั่วไปที่เสียสละ อุทิศตนในการให้บริการสาธารณสุขหรือการให้บริการทางวิชาการ หรือให้การสนับสนุน ในรูปแบบอื่น ๆ เช่น ความรู้การสื่อสารสาธารณะในด้านการส่งเสริมสุขภาพการควบคุมและ ป้องกันโรค การกำจัดปัจจัยเสี่ยงที่เป็นภัยคุกคามต่อสุขภาพ และมีผลกระทบในระดับชาติ เป็นแบบอย่าง โดยบุคคลดังกล่าวนี้ไม่ได้หมายรวมถึงบุคลากรด้านสาธารณสุขผู้ประกอบการ วิชาชีพด้านสาธารณสุข ผู้บริหารหน่วยงานของรัฐ หรือเอกชน หรือผู้บริหารองค์กรปกครอง ส่วนท้องถิ่น



คำชี้แจงสำหรับผู้สมัครและหน่วยงานผู้เสนอชื่อเพื่อเข้ารับการศึกษาเลือก
นักการสาธารณสุขดีเด่นรางวัลชัยนาทนเรนทร พ.ศ. 2569



นิยามศัพท์และความหมายของคำที่เกี่ยวข้อง

ลำดับ	คำศัพท์	คำนิยามศัพท์
1	“นักการสาธารณสุข”	หมายถึง ผู้ดำเนินการต่าง ๆ เพื่อก่อให้เกิดการกำกับติดตามและวินิจฉัยปัญหาสุขภาพที่สำคัญของชุมชนทั้งมวล และดำเนินการส่งเสริมให้เกิดพฤติกรรมและการปฏิบัติที่มีสุขอนามัย โดยนำศาสตร์ทางด้านการสาธารณสุขไปประยุกต์ใช้เพื่อให้ประชาชนมีสุขภาพดี มีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น โดยมุ่งเน้นที่ประชากรทั้งมวล (ชุมชน) ไม่ได้มุ่งเน้นที่คนไข้ในแต่ละรายบุคคลหรือแต่ละรายโรค
2	“การสาธารณสุข”	หมายถึง ศาสตร์และศิลปะในการป้องกันโรคการทำให้ชีวิตยืนยาว และการส่งเสริมสุขภาพของประชาชน โดยมุ่งกำจัดปัจจัยเสี่ยงที่เป็นภาวะคุกคามต่อสุขภาพของประชาชน ส่งเสริมสุขภาพของประชาชนให้มีสุขภาพดี มีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น โดยมุ่งเน้นประชากรทั้งมวล (ชุมชน) ไม่ได้มุ่งเน้นที่คนไข้ในแต่ละรายบุคคลหรือแต่ละรายโรค
3	“สุขภาพ”	หมายถึง ภาวะของมนุษย์ที่สมบูรณ์ทั้งทางกาย ทางจิต ทางปัญญา และทางสังคมเชื่อมโยงกันเป็นองค์รวมอย่างสมดุล
4	“ระบบสุขภาพ”	หมายถึง ระบบความสัมพันธ์ทั้งมวลที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพ
5	“บริการสาธารณสุข”	หมายถึง บริการต่าง ๆ อันเกี่ยวกับการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันและควบคุมโรค และปัจจัยที่คุกคามสุขภาพ การตรวจวินิจฉัย และบำบัดสภาวะเจ็บป่วย และการฟื้นฟูสมรรถภาพของบุคคล ครอบครัวและชุมชน
6	“การให้บริการที่ยืดประโยชน์ประชาชนเป็นศูนย์กลาง”	หมายถึง การให้บริการสาธารณสุขที่ยึดถือการเคารพ การปกป้องและการเติมเต็มสิทธิของประชาชนเป็นที่ตั้ง มีการให้บริการประชาชนแบบองค์รวมเป็นการให้บริการที่ไม่แยกส่วนดูแลแต่เพียงอวัยวะหรือบางส่วนของร่างกายของมนุษย์ ที่มีปัญหาด้านสุขภาพ โดยดูแลทั้งร่างกาย จิตใจ และสังคมประกอบกันไป
7	“บุคลากรด้านสาธารณสุข”	หมายถึง ผู้ให้บริการสาธารณสุขที่มีกฎหมาย ระเบียบ หรือข้อกำหนดรองรับ
8	“ผู้ประกอบวิชาชีพด้านสาธารณสุข”	หมายถึง ผู้ประกอบวิชาชีพตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล
9	“หน่วยงานของรัฐ”	หมายถึง ราชการส่วนกลาง ราชการส่วนภูมิภาค รัฐวิสาหกิจ องค์กรควบคุมการประกอบวิชาชีพ องค์กรมหาชน และหน่วยงานอื่นของรัฐ (ไม่หมายรวมถึงองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น)
10	“ผลงานวิชาการ”	หมายถึง เอกสารหรือหลักฐานที่จัดทำขึ้นจากความรู้ ความสามารถ ทักษะ และประสบการณ์ของผู้จัดทำ โดยการศึกษา ค้นคว้า วิเคราะห์ สังเคราะห์ วิจัย และได้นำไปใช้ในการแก้ปัญหา หรือพัฒนางานในหน้าที่จนเกิดผลดีต่อการพัฒนาระบบสุขภาพ หรือคุณภาพการบริการสาธารณสุข รวมถึงคุณภาพการจัดการศึกษาทางด้านสาธารณสุข และเป็นประโยชน์ต่อความก้าวหน้าทางวิชาการด้านสาธารณสุขศาสตร์ เช่น งานวิจัย ตำรา หนังสือ บทความทางวิชาการ หรือผลงานทางวิชาการในลักษณะอื่น ตามที่สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษาแห่งชาติกำหนด



รูปแบบ/ช่องทางการเสนอชื่อ นักการสาธารณสุขดีเด่น รางวัล “ชยันตนาถนเรนทร”



รูปแบบ/ช่องทางการเสนอชื่อ

1. รูปแบบของการเสนอชื่อเพื่อเข้ารับการคัดเลือก

- (1) บุคคลทั่วไปเสนอชื่อเข้ารับการคัดเลือกด้วยตนเอง
- (2) หน่วยงานภาครัฐและภาคเอกชนเสนอชื่อเข้ารับการคัดเลือก เช่น องค์กรนิติบุคคล มูลนิธิ สมาคม สภาวิชาชีพ กรม มหาวิทยาลัย บริษัทเอกชน รัฐวิสาหกิจ เป็นต้น

2. ช่องทางการเสนอชื่อเพื่อรับการคัดเลือก

(1) ผู้สมัครประเภทบุคคลทั่วไป กรอกข้อมูลใบสมัครตามแบบ สช 01 โดยมีผู้รับรอง ลงนามและส่งเอกสารให้ฝ่ายเลขานุการคณะกรรมการรางวัลชยันตนาถนเรนทรโดยตรง ฝ่ายเลขานุการฯ จะดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติและผลงาน และเสนอชื่อตามระบบ การคัดเลือกของกระทรวงสาธารณสุขต่อไป

(2) ผู้สมัครประเภทหน่วยงานภาครัฐและภาคเอกชน เป็นผู้เสนอชื่อเข้ารับการคัดเลือก เช่น องค์กรนิติบุคคล มูลนิธิ สมาคม สภาวิชาชีพ กรม มหาวิทยาลัย บริษัทเอกชน รัฐวิสาหกิจ เป็นต้น ให้หน่วยงานต้นสังกัดตรวจสอบคุณสมบัติและผลงาน ดำเนินการคัดเลือก เสนอรายชื่อ ให้ฝ่ายเลขานุการคณะกรรมการโครงการรางวัลฯ



แนวทางการเสนอชื่อ นักการสาธารณสุขดีเด่น รางวัล “ชยันตนาถนเรนทร”



แนวทางการเสนอชื่อ

1. การสมัครนักการสาธารณสุขดีเด่นด้วยตนเอง ทั้ง 5 ประเภท

ผู้สมัครบุคคลทั่วไป

กรอกใบสมัครและส่งเอกสารให้ฝ่ายเลขานุการคณะกรรมการโครงการรางวัลชยันตนาถนเรนทรได้โดยตรง และฝ่ายเลขานุการคณะกรรมการโครงการรางวัล ฯ ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติและผลงาน เสนอชื่อตามระบบการคัดเลือกของกระทรวงสาธารณสุขต่อไป ภายในวันที่ **30 เมษายน 2569**

ทั้งนี้ ผู้สมัครจะต้องแนบเอกสาร/หลักฐานให้ฝ่ายเลขานุการฯ ดังนี้

- 1) แบบ **สช.01**
- 2) คลิปวิดีโอผลงานของผู้สมัคร ความยาวไม่เกิน 7 นาที (ถ้ามี)
- 3) แบบสรุปผลงานความยาวไม่เกิน 1 หน้ากระดาษ A4 (One Page)
- 4) หนังสือยินยอมให้ตรวจสอบประวัติบุคคล

ผู้สมัครสามารถโดยส่งเอกสารให้ฝ่ายเลขานุการฯ ผ่านช่องทาง ดังนี้

1. ผ่านระบบ Google Form



<https://moph.link/RYGrWQONx>

2. ผ่าน LINE ID : 099 382 0643 (นายศิรพงษ์ มะโนส)
3. ผ่านอีเมล : hr.bieinspection@gmail.com

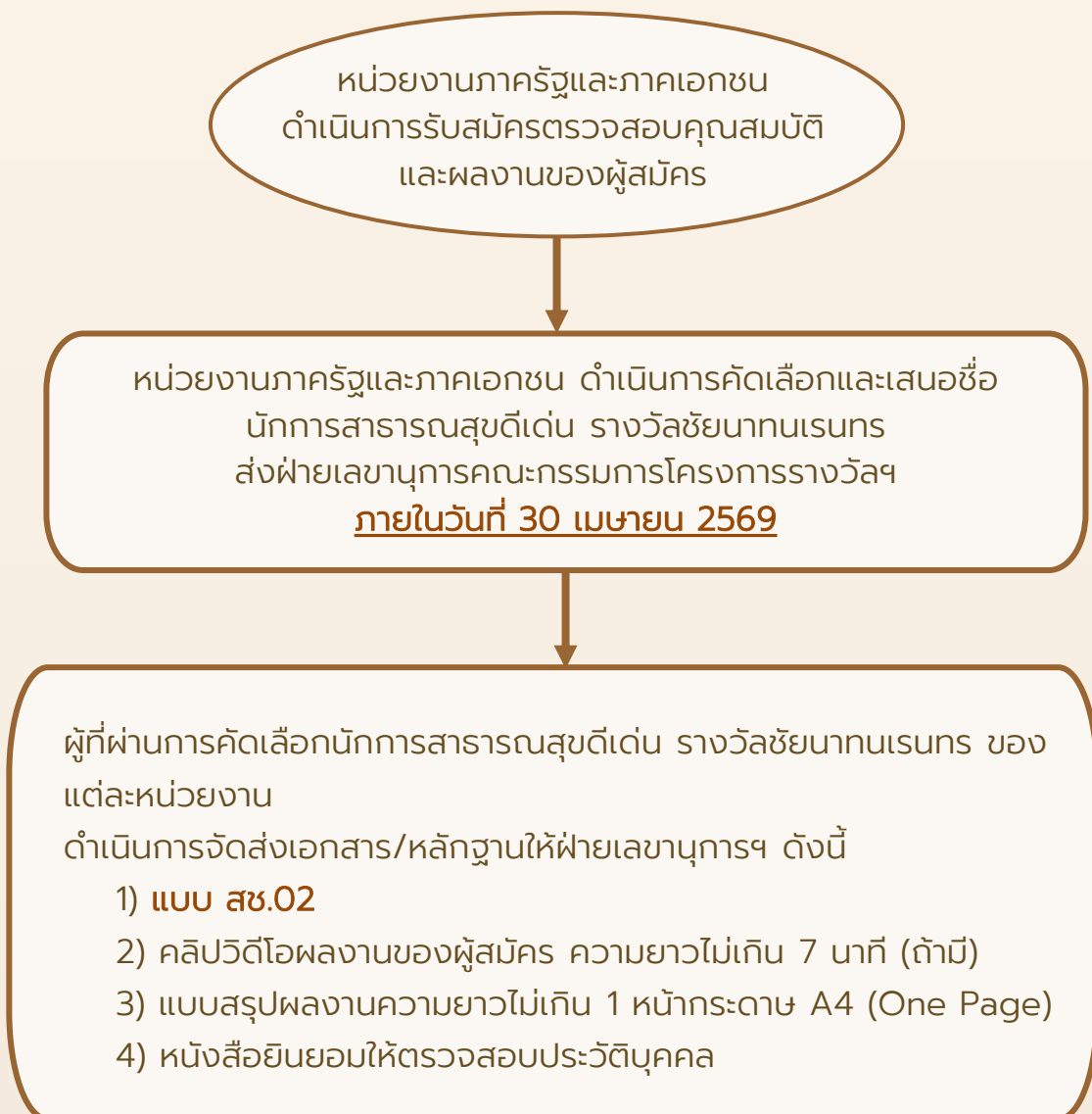


แนวทางการเสนอชื่อ นักการสาธารณสุขดีเด่น รางวัล “ชยันตนาถนเรนทร”



แนวทางการเสนอชื่อ

2. ขั้นตอนในการเสนอชื่อและแนวทางการคัดเลือกนักการสาธารณสุขดีเด่น โดยหน่วยงานภาครัฐและภาคเอกชน





การจัดส่งเอกสารเข้ารับการคัดเลือก นักการสาธารณสุขดีเด่น รางวัล “ชยันตคุณเรนทร”



ผู้ประสานงานการคัดเลือก

ฝ่ายเลขานุการคณะกรรมการฝ่ายวิชาการและคัดเลือกระดับชาติ
รางวัล “ชยันตคุณเรนทร” ประจำปี พ.ศ. 2569 (กองตรวจราชการ)

จัดส่งเล่มเอกสารที่

ผู้อำนวยการกองตรวจราชการ
(เลขานุการคณะกรรมการโครงการรางวัลชยันตคุณเรนทร)
กองตรวจราชการ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
อาคาร 6 ชั้น 8 อาคารสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ต.ตลาดขวัญ อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม

ลำดับ	ชื่อ - นามสกุล	ตำแหน่ง	เบอร์โทรศัพท์
1	นายแพทย์พฤทธิ ณะแพสย์	ผู้อำนวยการกองตรวจราชการ	โทร. 0 2590 1826 มือถือ 081 375 3850
2	แพทย์หญิงกิตติยา กองสุข	รองผู้อำนวยการ กองตรวจราชการ	โทร. 0 2590 1958 มือถือ 091 862 9823
3	น.ส.กัญญ์ฐรินทร์ กล้าวิจิตร	กองตรวจราชการ	โทร. 0 2590 1397 มือถือ 080 056 5191
4	นายศิริพงษ์ มะโนส	กองตรวจราชการ	โทร. 0 2590 1397 มือถือ 099 382 0643

ID LINE : 099 382 0643 E-mail address : hr.bieinspection@gmail.com



เอกสารแนบท้าย





ແບບ ສຸ. 01



แบบเสนอชื่อโดยบุคคล (แบบ สช.01)
การคัดเลือกนักการสาธารณสุขดีเด่น
รางวัลชยันตคุณเรณู
ประจำปีพุทธศักราช 2569

มีส่วนประกอบ ดังนี้

1. ตอนที่ 1 ประวัติส่วนบุคคลของผู้สมัคร
2. ตอนที่ 2 เหตุผลในการสมัครเข้ารับการคัดเลือก
3. ตอนที่ 3 หลักฐานเชิงประจักษ์ที่ใช้ในการสนับสนุนผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือก
4. ตอนที่ 4 ประวัติการศึกษาของผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือก
5. ตอนที่ 5 ประวัติการทำงาน
6. ตอนที่ 6 รางวัลและเกียรติยศ
7. ตอนที่ 7 ผลงานตีพิมพ์ทางวิชาการ (ถ้ามี)
8. ตอนที่ 8 ผลงานอื่นๆ
9. ตอนที่ 9 ข้อมูลผู้เสนอชื่อ
10. ตอนที่ 10 หนังสือรับรอง
11. ตอนที่ 11 การตรวจสอบประวัติบุคคล
 - ข้อ 1 การให้ความยินยอมในการตรวจสอบข้อมูล
 - ข้อ 2 การตรวจสอบประวัติการทำงาน ผลงาน และความประพฤติ
 - ข้อ 3 การตรวจสอบข้อมูลจากหน่วยงานภายนอก
12. แบบสรุปผลงาน (One page paper)



แบบเสนอชื่อโดยบุคคล



แบบเสนอชื่อโดยบุคคล
การคัดเลือกนักการสาธารณสุขดีเด่นรางวัลชัชยานกนเรนทร
ประจำปีพุทธศักราช 2569

ติดรูปถ่าย

ขนาด 2 นิ้ว

(ภาพสีหรือขาวดำก็ได้)

ประเภทของรางวัล () บริหาร () บริการ () วิชาการ () ผู้นำชุมชน () ประชาชน

ตอนที่ 1 ประวัติส่วนบุคคลของผู้สมัคร

- ชื่อ
- เกิดวันที่..... เดือน พ.ศ. อายุ.....ปี
- ที่อยู่ปัจจุบันบ้านเลขที่ หมู่ที่ ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์ เบอร์โทรศัพท์ มือถือ E-mail
- ที่ทำงานปัจจุบัน กอง กรม/สำนักงาน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์ เบอร์โทรที่ทำงาน

ตอนที่ 2 เหตุผลในการสมัครเข้ารับการคัดเลือก

เช่น บุคคลที่เป็นผู้สมัคร ได้ใช้หรือประยุกต์ใช้ความรู้ที่พิสูจน์ได้ในเชิงวิทยาศาสตร์ ในการพัฒนาหรือแก้ไขปัญหาสุขภาพและเกิดประโยชน์ต่อวงการสาธารณสุขในด้านการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคต่อประชาชนในวงกว้างระดับชาติอย่างไร

.....

.....

.....

.....

.....



แบบเสนอชื่อโดยบุคคล



ตอนที่ 3 หลักฐานเชิงประจักษ์ที่ใช้ในการสนับสนุนผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือก

1. แสดงหลักฐานเชิงประจักษ์ว่างานของผู้สมัครมีผลกระทบต่อวงการสาธารณสุข
ในวงกว้างระดับชาติ

หลักฐานเชิงประจักษ์ประเภท “บริหาร”

ข้อ	ผลงาน/คะแนน	หลักฐาน เชิงประจักษ์
1	มีผลงานเชิงประจักษ์ด้านบริหารที่ส่งผลกระทบต่อสาธารณสุข ในระดับ <u>ชาติ/นานาชาติ</u> (National Health Impact)	
2	เป็นนวัตกรรมที่เป็นประโยชน์ต่อประเทศ และ/หรือ นานาชาติ ที่แสดงให้เห็นถึงความสำคัญของการแก้ไขปัญหา	
3	ผลงานสอดคล้อง หรือสนับสนุนตามกลยุทธ์หลักที่ระบุในกฎบัตร ออตตาวา (OTTAWA Charter) และ/หรือ สอดคล้องกับ วิสัยทัศน์และกลยุทธ์ของแผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติฉบับปัจจุบัน	
4	มีความต่อเนื่องในการบริหารงาน - ুক্তิศตณทำงานคุณภาพยาวนาน - มีภาวะผู้นำ มีการทำงานเป็นทีม - เป็นที่ยอมรับของทีมงานและสังคม	
5	ความประพฤติส่วนบุคคล เสียสละ ুক্তิศตณ 5.1 ซื่อสัตย์ สุจริต มีธรรมาภิบาล 5.2 มีคุณธรรม จริยธรรมจรรยาบรรณวิชาชีพ 5.3 จิตอาสา 5.4 พฤติกรรมสุขภาพ	
6	ผลงานและการปฏิบัติตนสามารถเป็นต้นแบบ หรือเป็นแบบอย่างที่ดีแก่บุคคล หรือองค์กรอื่น	
7	มีแนวปฏิบัติในการทำงานหรือให้บริการสาธารณสุขโดยยึด ประชาชนเป็นศูนย์กลาง และ /หรือ ตามหลักการให้บริการสุขภาพ ปฐมภูมิที่ดี	



แบบเสนอชื่อโดยบุคคล



ตอนที่ 3 หลักฐานเชิงประจักษ์ที่ใช้ในการสนับสนุนผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือก

1. แสดงหลักฐานเชิงประจักษ์ว่างานของผู้สมัครมีผลกระทบต่อวงการสาธารณสุขในวงกว้างระดับชาติ

หลักฐานเชิงประจักษ์ประเภท “บริการ”

ข้อ	ผลงาน/คะแนน	หลักฐานเชิงประจักษ์
1	ผลงานแสดงให้เห็นถึงความสำคัญของการแก้ไขปัญหา หรือการพัฒนาโดยใช้ศาสตร์ทางด้านสาธารณสุข วัตถุประสงค์จากดัชนีชี้วัดสุขภาพ (Health Indicators) หรือภาระโรคที่เพิ่มขึ้น (Burden of Diseases)	
2	ผลงานสอดคล้อง หรือสนับสนุนตามกลยุทธ์หลักที่ระบุในกฎบัตรออตตาวา (OTTAWA Charter) และ/หรือ สอดคล้องกับวิสัยทัศน์และกลยุทธ์ของแผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติฉบับปัจจุบัน	
3	มีความต่อเนื่องใน <u>การบริการ</u> หรือทำงานด้านสาธารณสุข 3.1 การทุ่มเท อุทิศตนทำงานคุณภาพเป็นระยะเวลายาวนาน 3.2 ปฏิบัติงานในพื้นที่ทุรกันดาร หรือมีความต้องการเป็นกรณีพิเศษ (Devotion)	
4	มีภาวะผู้นำ การทำงานเป็นทีม เป็นที่ยอมรับของทีมงานและสังคม	
5	ความประพฤติส่วนบุคคล เสียสละ อุทิศตน 5.1 ซื่อสัตย์ สุจริต มีธรรมาภิบาล 5.2 มีคุณธรรม จริยธรรมจรรยาบรรณวิชาชีพ 5.3 จิตอาสา 5.4 พฤติกรรมสุขภาพ	
6	ผลงานและการปฏิบัติตนสามารถเป็นต้นแบบ หรือเป็นแบบอย่างที่ดีแก่บุคคล หรือองค์กรอื่น	
7	มีแนวปฏิบัติในการทำงานหรือให้บริการสาธารณสุขโดยยึดประชาชนเป็นศูนย์กลาง และ /หรือ ตามหลักการให้บริการสุขภาพปฐมภูมิที่ดี	



ตอนที่ 3 หลักฐานเชิงประจักษ์ที่ใช้ในการสนับสนุนผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือก

1. แสดงหลักฐานเชิงประจักษ์ว่างานของผู้สมัครมีผลกระทบต่อวงการสาธารณสุข
ในวงกว้างระดับชาติ

หลักฐานเชิงประจักษ์ประเภท “วิชาการ”

ข้อ	ผลงาน/คะแนน	หลักฐาน เชิงประจักษ์
1	มีผลงานเชิงประจักษ์ที่ส่งผลกระทบต่อสาธารณสุขในระดับ <u>ชาติ/นานาชาติ</u> (National Health Impact)	
2	ผลงานมีลักษณะของการริเริ่มสร้างสรรค์ และเป็นนวัตกรรมที่เป็น ประโยชน์ต่อประเทศ และ/หรือ นานาชาติมีแนวปฏิบัติในการทำงาน ด้านวิชาการ หรือมีผลงานวิชาการที่นำมาปรับใช้เพื่อให้บริการ สาธารณสุขโดยยึดประชาชนเป็นศูนย์กลาง และ /หรือ ตามหลักการให้บริการสุขภาพปฐมภูมิที่ดี(ขยายความหมาย)	
3	ผลงานแสดงให้เห็นถึงความสำคัญของการแก้ไขปัญหา หรือการ พัฒนาโดยใช้ศาสตร์ทางด้านสาธารณสุข วัดผลได้จากดัชนีชี้วัด สุขภาพ (Health Indicators) หรือภาระโรคที่เพิ่มขึ้น (Burden of Diseases)	
4	ผลงานสอดคล้อง หรือสนับสนุนตามกลยุทธ์หลักที่ระบุในกฎบัตร ออตตาวา (OTTAWA Charter) และ/หรือ สอดคล้องกับ วิสัยทัศน์และกลยุทธ์ของแผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติฉบับปัจจุบัน	
5	มีความต่อเนื่องในงานวิชาการ มุ่งเน้นนวัตกรรมหรือมีผลงาน วิชาการเพิ่มขึ้น 5.1 การทุ่มเท อุทิศตนทำงานคุณภาพเป็นระยะเวลา ยาวนาน 5.2 ปฏิบัติงานในพื้นที่ทุรกันดาร หรือมีความต้องการเป็น กรณีพิเศษ (Devotion)	
6	มีภาวะผู้นำ การทำงานเป็นทีม เป็นที่ยอมรับของทีมงานและสังคม	
7	ความประพฤติส่วนบุคคล 7.1 ซื่อสัตย์ สุจริต มีธรรมาภิบาล 7.2 มีคุณธรรม จริยธรรมจรรยาบรรณวิชาชีพ 7.3 จิตอาสา 7.4 พฤติกรรมสุขภาพ	
8	ผลงานและการปฏิบัติตนสามารถเป็นต้นแบบ หรือเป็นแบบอย่างที่ดีแก่บุคคล หรือองค์กรอื่น	
9	มีแนวปฏิบัติในการทำงานด้านวิชาการ หรือมีผลงานวิชาการ ที่นำมาปรับใช้เพื่อให้บริการสาธารณสุขโดยยึดประชาชนเป็น ศูนย์กลาง และ /หรือ ตามหลักการให้บริการสุขภาพปฐมภูมิที่ดี (ขยายความหมาย)	



ตอนที่ 3 หลักฐานเชิงประจักษ์ที่ใช้ในการสนับสนุนผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือก

1. แสดงหลักฐานเชิงประจักษ์ว่างานของผู้สมัครมีผลกระทบต่อวงการสาธารณสุขในวงกว้างระดับชาติ

หลักฐานเชิงประจักษ์ประเภท “ผู้นำชุมชน”

ข้อ	ผลงาน/คะแนน	หลักฐานเชิงประจักษ์
1	มีผลงานเชิงประจักษ์ที่ส่งผลกระทบต่อสาธารณสุขในระดับชาติ/นานาชาติ(National Health Impact)	
2	ผลงานมีลักษณะของการริเริ่มสร้างสรรค์ และเป็นนวัตกรรมที่เป็นประโยชน์ต่อประเทศ และ/หรือ นานาชาติ	
3	ผลงานแสดงให้เห็นถึงความสำคัญของการแก้ไขปัญหา หรือการพัฒนาโดยใช้ศาสตร์ทางด้านสาธารณสุข วัดผลได้จากดัชนีชี้วัดสุขภาพ (Health Indicators) หรือภาระโรคที่เพิ่มขึ้น (Burden of Diseases)	
4	ผลงานสอดคล้อง หรือสนับสนุนตามกลยุทธ์หลักที่ระบุในกฎบัตรออตตาวา (OTTAWA Charter) และ/หรือ สอดคล้องกับวิสัยทัศน์และกลยุทธ์ของแผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติฉบับปัจจุบัน	
5	มีความต่อเนื่องในการบริหารงาน หรือทำงานด้านสาธารณสุข 5.1 การทุ่มเท อุทิศตนทำงานคุณภาพเป็นระยะเวลายาวนาน 5.2 ปฏิบัติงานในพื้นที่ทุรกันดาร หรือมีความต้องการเป็นกรณีพิเศษ (Devotion)	
6	มีภาวะผู้นำ การทำงานเป็นทีม เป็นที่ยอมรับของทีมงานและสังคม	
7	ความประพฤติส่วนบุคคล 7.1 ซื่อสัตย์ สุจริต มีธรรมาภิบาล 7.2 มีคุณธรรม จริยธรรมจรรยาบรรณวิชาชีพ 7.3 จิตอาสา 7.4 พฤติกรรมสุขภาพ	
8	ผลงานและการปฏิบัติตนสามารถเป็นต้นแบบ หรือเป็นแบบอย่างที่ดีแก่บุคคล หรือองค์กรอื่น	
9	มีแนวปฏิบัติในการทำงานหรือให้บริการสาธารณสุขโดยยึดประชาชนเป็นศูนย์กลาง และ /หรือ ตามหลักการให้บริการสุขภาพปฐมภูมิที่ดี	



ตอนที่ 3 หลักฐานเชิงประจักษ์ที่ใช้ในการสนับสนุนผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือก

1. แสดงหลักฐานเชิงประจักษ์ว่างานของผู้สมัครมีผลกระทบต่อวงการสาธารณสุข
ในวงกว้างระดับชาติ

หลักฐานเชิงประจักษ์ประเภท “ประชาชน”

ข้อ	ผลงาน/คะแนน	หลักฐาน เชิงประจักษ์
1	ผลงานเชิงประจักษ์ที่ส่งผลกระทบต่อสาธารณสุขในระดับ <u>ชาติ</u>	
2	ผลงานมีลักษณะของการริเริ่มสร้างสรรค์ และเป็นนวัตกรรมที่เป็นประโยชน์ต่อประเทศ	
3	ผลงานแสดงให้เห็นถึงความสำคัญของการแก้ไขปัญหา หรือการพัฒนาโดยใช้ศาสตร์ทางด้านสาธารณสุข วัตถุประสงค์จากดัชนีชี้วัดสุขภาพ (Health Indicators) หรือภาระโรคที่เพิ่มขึ้น (Burden of Diseases)	
4	ผลงานสอดคล้อง หรือสนับสนุนตามกลยุทธ์หลักที่ระบุในกฎบัตรออตตาวา (OTTAWA Charter) และ/หรือ สอดคล้องกับวิสัยทัศน์และกลยุทธ์ของแผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติฉบับปัจจุบัน	
5	มีความต่อเนื่องในการทำงานด้านสาธารณสุข 5.1 การทุ่มเท อุทิศตนทำงานคุณภาพเป็นระยะเวลายาวนาน 5.2 ปฏิบัติงานในพื้นที่ทุรกันดาร หรือมีความต้องการเป็นกรณีพิเศษ (Devotion)	
6	มีภาวะผู้นำ การทำงานเป็นทีม เป็นที่ยอมรับของทีมงานและสังคม	
7	ความประพฤติส่วนบุคคล 7.1 ซื่อสัตย์ สุจริต มีธรรมาภิบาล 7.2 มีคุณธรรม จริยธรรมจรรยาบรรณวิชาชีพ 7.3 จิตอาสา 7.4 พฤติกรรมสุขภาพ	
8	ผลงานและการปฏิบัติตนสามารถเป็นต้นแบบ หรือเป็นแบบอย่างที่ดีแก่บุคคล หรือองค์กรอื่น	
9	มีแนวปฏิบัติในการทำงานหรือให้บริการสาธารณสุขโดยยึดประชาชนเป็นศูนย์กลางและ /หรือ ตามหลักการให้บริการสุขภาพปฐมภูมิที่ดี	



แบบเสนอชื่อโดยบุคคล



ตอนที่ 3 หลักฐานเชิงประจักษ์ที่ใช้ในการสนับสนุนผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือก

2. เสนอชื่อบุคคลอื่น ๆ ที่ท่านเห็นว่ามีความสามารถในการทำงานในลักษณะเดียวกัน
ที่สามารถเทียบเคียงกับผลงานของผู้สมัครได้ (ข้อนี้ไม่ตอบก็ได้)

.....

.....

.....

.....

.....

ตอนที่ 4 ประวัติการศึกษาของผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือก

1. ประวัติการศึกษาของผู้สมัคร ระบุปีที่สำเร็จการศึกษา วุฒิกการศึกษา สถาบันการศึกษา
ประเทศที่สำเร็จการศึกษา

ปีที่สำเร็จการศึกษา	วุฒิกการศึกษา	สถาบันการศึกษา	ประเทศ

ตอนที่ 5 ประวัติการทำงาน

1. ประวัติการทำงานของผู้สมัคร ระบุปีที่เริ่มต้นและสิ้นสุดการทำงาน ตำแหน่ง หน่วยงาน
และจังหวัด (โดยให้เริ่มต้นบรรทัดแรกที่ตำแหน่งงานปัจจุบัน)

ปี พ.ศ.	ตำแหน่ง	หน่วยงาน	จังหวัด



แบบเสนอชื่อโดยบุคคล



ตอนที่ 6 รางวัลและเกียรติยศ

1. รางวัลและเกียรติยศที่ได้รับของผู้สมัคร ระบุปีที่ได้รับ ชื่อรางวัลหรือเกียรติยศที่ได้รับรางวัลหรือเกียรติยศ (เหตุผลที่ได้รับ) และหน่วยงานหรือองค์กรผู้มอบรางวัลหรือเกียรติยศ

ปีที่ได้รับ	ชื่อรางวัล/เกียรติยศ	เหตุผล	หน่วยงานผู้มอบ

ตอนที่ 7 ผลงานตีพิมพ์ทางวิชาการ (ถ้ามี)

1. ผลงานตีพิมพ์ทางวิชาการของผู้สมัครซึ่งคัดเลือกมาแล้ว ระบุชื่อผู้แต่ง ปีที่ตีพิมพ์ ชื่อบทความ ชื่อหนังสือ (วารสาร การประชุมวิชาการ) และจำนวนหน้า ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นนี้เป็นความจริง

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ตอนที่ 8 ผลงานอื่น ๆ (ถ้ามี)

.....

.....

.....

.....

.....



แบบเสนอชื่อโดยบุคคล



ตอนที่ 9 ข้อมูลผู้เสนอชื่อ

1.ชื่อบุคคลผู้เสนอชื่อ

2.ความเกี่ยวข้องของผู้เสนอชื่อกับผู้สมัคร

3.ที่อยู่ปัจจุบันบ้านเลขที่.....หมู่ที่ ถนน

ตำบล/แขวงอำเภอ/เขต

จังหวัดรหัสไปรษณีย์

เบอร์โทรศัพท์.....E-mail

4. ที่ทำงานปัจจุบัน

กอง.....กรม/สำนักงาน

ตำบล/แขวงอำเภอ/เขต

จังหวัดรหัสไปรษณีย์

เบอร์โทรศัพท์.....E-mail

(ลงชื่อ).....ผู้เสนอชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....



แบบเสนอชื่อโดยบุคคล



ตอนที่ 10 หนังสือรับรอง

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....
 สถานที่ทำงาน.....
 เกี่ยวข้องกับผู้สมัครเป็น
 ของ นาย / นาง / น.ส.
 ซึ่งเป็นผู้สมัครเข้ารับรางวัลนิตสารานสุขดีเด่น รางวัลชยันตาทนเรนทร ประเภท.....
 ขอรับรองว่าผู้สมัครดังกล่าวข้างต้น เป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่ได้กำหนดไว้ และมี
 ผลงานจริงตามที่ระบุไว้ทุกประการ

ขอให้ความเห็นเกี่ยวกับผู้สมัคร ในเรื่อง หน้าที่ การอุทิศตน ผลสัมฤทธิ์ของงาน และ
 ผลกระทบของงาน ในการทำงานที่เกี่ยวข้องกับการสารานสุขในระดับชาติของผู้สมัคร ดังนี้

(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง
 (.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....



ตอนที่ 11 การตรวจสอบประวัติบุคคล

เพื่อให้การดำเนินการสรรหาและคัดเลือกนักการสาธารณสุขดีเด่น รางวัลชยันตคุณเรนทร ประจำปี พ.ศ. 2569 ทั้ง 5 ประเภท เป็นไปด้วยความเรียบร้อย โปร่งใส ตรวจสอบได้ และสมเกียรติแห่งรางวัล

จึงกำหนดหลักเกณฑ์และขั้นตอนการตรวจสอบประวัติบุคคล ดังต่อไปนี้

ข้อ 1 การให้ความยินยอมในการตรวจสอบข้อมูล

ผู้สมัครต้องลงนามในหนังสือแสดงความยินยอมให้กองตรวจราชการตรวจสอบและเปิดเผยข้อมูลและหนังสือยินยอมให้ตรวจประวัติบุคคล

ข้อ 2 การตรวจสอบประวัติการทำงาน ผลงาน และความประพฤติ

ดำเนินการตรวจสอบจากแหล่งข้อมูลที่เกี่ยวข้อง ได้แก่

- (1) หน่วยงานต้นสังกัด หรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
- (2) ข้อมูลด้านคุณธรรม จริยธรรม และประวัติวินัย

ข้อ 3 การตรวจสอบข้อมูลจากหน่วยงานภายนอก

ดำเนินการตรวจสอบข้อมูลเพิ่มเติมจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ได้แก่

- (1) สำนักงานตำรวจแห่งชาติ ในประเด็นประวัติการกระทำความผิดทางอาญา (ถ้ามี)
- (2) สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ (ป.ป.ช.) ในประเด็นข้อมูลการกระทำความผิดด้านการทุจริต หรือการประพฤติมิชอบ ในหน้าที่ (ถ้ามี)
- (3) และหน่วยงานอื่น ๆ ตามที่คณะกรรมการรางวัล “ชยันตคุณเรนทร” เห็นสมควร ฝ่ายเลขานุการคณะกรรมการรางวัลฯ จัดทำสรุปผลการตรวจสอบประวัติ และเสนอคณะกรรมการเพื่อประกอบการพิจารณาคัดเลือก



แบบเสนอชื่อโดยบุคคล



หนังสือให้ความยินยอมให้กองตรวจราชการ ตรวจสอบและเปิดเผยข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการเข้ารับคัดเลือกเป็นนักการสาธารณสุขดีเด่น รางวัลชัชานกนเรนทร ประจำปี พ.ศ. 2569

ทำที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (ยศ) นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....
วัน/เดือน/ปีเกิด.....
บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่

ซึ่งเข้ารับการคัดเลือกเป็นนักการสาธารณสุขดีเด่น รางวัลชัชานกนเรนทร ประจำปี พ.ศ. 2569
ตกลงยินยอมให้กองตรวจราชการ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งเป็นหน่วยงานของรัฐ
สำนักงานตั้งอยู่ที่ 88/20 อาคาร 6 ชั้น 8 สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์
ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000 ในฐานะเลขานุการของคณะกรรมการ
รางวัล “ชัชานกนเรนทร” เพื่อดำเนินการคัดเลือกนักการสาธารณสุขดีเด่น ประจำปี พ.ศ. 2569
ตรวจสอบข้อมูลและเปิดเผยประวัติของบุคคล เพื่อใช้เป็นข้อมูลประกอบการพิจารณาในการ
คัดเลือกนักการสาธารณสุขดีเด่น รางวัลชัชานกนเรนทร ประจำปี พ.ศ. 2569 ดังกล่าว
จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ พร้อมทั้งได้แนบสำเนาบัตรประชาชน ซึ่งได้รับรอง
สำเนาแล้วมาด้วยนี้

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ให้ความยินยอม



แบบเสนอชื่อโดยบุคคล



หนังสือยินยอมให้ตรวจประวัติบุคคล

ทำที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

ยินยอมให้ กองตรวจราชการ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งเป็นหน่วยงานของรัฐ สำนักงานตั้งอยู่ที่ 88/20 อาคาร 6 ชั้น 8 สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000 ในฐานะเลขานุการของคณะกรรมการรางวัล “ชัชวาทนเรนทร” เพื่อดำเนินการคัดเลือกนักการสาธารณสุขดีเด่น ประจำปี พ.ศ. 2569 มีสิทธิในการดำเนินการใด ๆ ในการตรวจสอบประวัติของข้าพเจ้าโดยไม่มีเงื่อนไขใด ๆ ทั้งสิ้น กับหน่วยงานต่างๆ ดังนี้

สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ

จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

ลงชื่อ..... ผู้ให้ความยินยอม

(.....)

หมายเหตุ กรุณากรอกรายละเอียดให้ครบทุกช่อง พร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน



แบบเสนอชื่อโดยบุคคล



หนังสือยินยอมให้ตรวจประวัติบุคคล

ทำที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ผู้บังคับการกองทะเบียนประวัติอาชญากร

ข้าพเจ้า.....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

ยินยอมให้ กองตรวจราชการ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งเป็นหน่วยงานของรัฐ สำนักงานตั้งอยู่ที่ 88/20 อาคาร 6 ชั้น 8 สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000 ในฐานะเลขานุการของคณะกรรมการรางวัล “ชัชวาทนเรนทร” เพื่อดำเนินการคัดเลือกนักการสาธารณสุขดีเด่น ประจำปี พ.ศ. 2569 มีสิทธิในการดำเนินการใดๆ ในการตรวจสอบประวัติของข้าพเจ้ากับกองทะเบียนประวัติอาชญากร โดยไม่มีเงื่อนไขใดๆ ทั้งสิ้น

ลงชื่อ..... ผู้ให้ความยินยอม

(.....)

หมายเหตุ กรุณากรอกรายละเอียดให้ครบทุกช่อง พร้อมแนบสำเนาบัตรประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้าน



แบบเสนอชื่อโดยบุคคล



ใบรับรองประวัติและความประพฤติของผู้สมัคร เพื่อเข้ารับการพิจารณาคัดเลือกนักการสาธารณสุขดีเด่น รางวัลชยันตคุณเรณู ประจำปี พ.ศ. 2569 (สำหรับหน่วยงานต้นสังกัด)

ข้าพเจ้า.....

ตำแหน่ง.....

หน่วยงาน.....

เป็นผู้บังคับบัญชา / ผู้มีอำนาจรับรอง ของ

นาย / นาง / นางสาว.....

ตำแหน่ง.....

หน่วยงาน.....

ซึ่งมีความประสงค์สมัครเข้ารับการพิจารณาคัดเลือกนักการสาธารณสุขดีเด่น ประจำปี พ.ศ. 2569

ขอรับรองว่า (โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ตรงกับข้อเท็จจริง)

เป็นผู้มีความประพฤติดี มีคุณธรรม จริยธรรม และยึดมั่นในจรรยาบรรณวิชาชีพ

เป็นผู้มีความซื่อสัตย์สุจริต และเป็นแบบอย่างที่ดีต่อองค์กรและสังคม

ไม่อยู่ระหว่างการถูกสอบสวนทางวินัย หรือคดีความทางกฎหมาย

ไม่เคยถูกลงโทษทางวินัยร้ายแรง หรือกรณีทุจริตต่อหน้าที่ราชการ

หน่วยงานต้นสังกัดได้ตรวจสอบข้อมูลประวัติและเห็นว่ามีความเหมาะสมต่อการเข้า

รับการพิจารณารางวัล

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ

หากภายหลังปรากฏว่ามีข้อมูลอันเป็นเท็จ หน่วยงานยินดีให้ตรวจสอบตามระเบียบราชการที่เกี่ยวข้อง

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อ



ແບບ ສຸ. 02



แบบเสนอชื่อโดยหน่วยงาน (แบบ สช.02)
การคัดเลือกนักการสาธารณสุขดีเด่น
รางวัลชยันตคุณเรณู
ประจำปีพุทธศักราช 2569

มีส่วนประกอบ ดังนี้

1. ตอนที่ 1 ประวัติส่วนบุคคลของผู้ได้รับการเสนอชื่อ
2. ตอนที่ 2 เหตุผลในการได้รับการเสนอชื่อ
3. ตอนที่ 3 หลักฐานเชิงประจักษ์ที่ใช้ในการสนับสนุนผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือก
4. ตอนที่ 4 ประวัติการศึกษาของผู้ได้รับการเสนอชื่อ
5. ตอนที่ 5 ประวัติการทำงาน
6. ตอนที่ 6 รางวัลและเกียรติยศ
7. ตอนที่ 7 ผลงานตีพิมพ์ทางวิชาการ (ถ้ามี)
8. ตอนที่ 8 ผลงานอื่นๆ
9. ตอนที่ 9 ข้อมูลผู้เสนอชื่อ
10. ตอนที่ 10 จดหมายรับรองจากหน่วยงานที่เสนอชื่อ
11. ตอนที่ 11 การตรวจสอบประวัติบุคคล
 - ข้อ 1 การให้ความยินยอมในการตรวจสอบข้อมูล
 - ข้อ 2 การตรวจสอบประวัติการทำงาน ผลงาน และความประพฤติ
 - ข้อ 3 การตรวจสอบข้อมูลจากหน่วยงานภายนอก
12. แบบสรุปผลงาน (One page paper)



แบบเสนอชื่อโดยหน่วยงาน
การคัดเลือกนักการสาธารณสุขดีเด่นรางวัลชยันตคุณเรณู
ประจำปีพุทธศักราช 2569

ติดรูปถ่าย
ขนาด 2 นิ้ว
(ภาพสีหรือขาวดำก็ได้)

ประเภทของรางวัล () บริหาร () บริการ () วิชาการ () ผู้นำชุมชน () ประชาชน

ตอนที่ 1 ประวัติส่วนบุคคลของผู้ได้รับการเสนอชื่อ

1. ชื่อ

2. เกิดวันที่..... เดือนพ.ศ.อายุ.....ปี

3. ที่อยู่ปัจจุบันบ้านเลขที่ หมู่ที่ ถนน

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ เบอร์โทรศัพท์มือถือ

E-mail

4. ที่ทำงานปัจจุบัน

กอง กรม/สำนักงาน

ตำบล/แขวงอำเภอ/เขต

จังหวัดรหัสไปรษณีย์

เบอร์โทรที่ทำงาน

ตอนที่ 2 เหตุผลในการได้รับการเสนอชื่อ

เช่น บุคคลที่เป็นผู้สมัคร ได้ใช้หรือประยุกต์ใช้ความรู้ที่พิสูจน์ได้ในเชิงวิทยาศาสตร์
ในการพัฒนาหรือแก้ไขปัญหาสุขภาพและเกิดประโยชน์ต่อวงการสาธารณสุขในด้านการส่งเสริม
สุขภาพ การป้องกันโรคต่อประชาชนในวงกว้างระดับชาติอย่างไร

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



แบบเสนอชื่อโดยหน่วยงาน



ตอนที่ 3 หลักฐานเชิงประจักษ์ที่ใช้ในการสนับสนุนผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือก

1. แสดงหลักฐานเชิงประจักษ์ว่างานของผู้สมัครมีผลกระทบต่อวงการสาธารณสุข
ในวงกว้างระดับชาติ

หลักฐานเชิงประจักษ์ประเภท “บริหาร”

ข้อ	ผลงาน/คะแนน	หลักฐาน เชิงประจักษ์
1	มีผลงานเชิงประจักษ์ด้านบริหารที่ส่งผลกระทบต่อสาธารณสุข ในระดับ <u>ชาติ/นานาชาติ</u> (National Health Impact)	
2	เป็นนวัตกรรมที่เป็นประโยชน์ต่อประเทศ และ/หรือ นานาชาติ ที่แสดงให้เห็นถึงความสำคัญของการแก้ไขปัญหา	
3	ผลงานสอดคล้อง หรือสนับสนุนตามกลยุทธ์หลักที่ระบุในกฎบัตร ออตตาวา (OTTAWA Charter) และ/หรือ สอดคล้องกับ วิสัยทัศน์และกลยุทธ์ของแผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติฉบับปัจจุบัน	
4	มีความต่อเนื่องในการบริหารงาน - ুক্তิศตณทำงานคุณภาพยาวนาน - มีภาวะผู้นำ มีการทำงานเป็นทีม - เป็นที่ยอมรับของทีมงานและสังคม	
5	ความประพฤติส่วนบุคคล เสียสละ ুক্তิศตณ 5.1 ซื่อสัตย์ สุจริต มีธรรมาภิบาล 5.2 มีคุณธรรม จริยธรรมจรรยาบรรณวิชาชีพ 5.3 จิตอาสา 5.4 พฤติกรรมสุขภาพ	
6	ผลงานและการปฏิบัติตนสามารถเป็นต้นแบบ หรือเป็นแบบอย่างที่ดีแก่บุคคล หรือองค์กรอื่น	
7	มีแนวปฏิบัติในการทำงานหรือให้บริการสาธารณสุขโดยยึด ประชาชนเป็นศูนย์กลาง และ /หรือ ตามหลักการให้บริการสุขภาพ ปฐมภูมิที่ดี	



แบบเสนอชื่อโดยหน่วยงาน



ตอนที่ 3 หลักฐานเชิงประจักษ์ที่ใช้ในการสนับสนุนผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือก

1. แสดงหลักฐานเชิงประจักษ์ว่างานของผู้สมัครมีผลกระทบต่อวงการสาธารณสุขในวงกว้างระดับชาติ

หลักฐานเชิงประจักษ์ประเภท “บริการ”

ข้อ	ผลงาน/คะแนน	หลักฐานเชิงประจักษ์
1	ผลงานแสดงให้เห็นถึงความสำคัญของการแก้ไขปัญหา หรือการพัฒนาโดยใช้ศาสตร์ทางด้านสาธารณสุข วัตถุประสงค์จากดัชนีชี้วัดสุขภาพ (Health Indicators) หรือภาระโรคที่เพิ่มขึ้น (Burden of Diseases)	
2	ผลงานสอดคล้อง หรือสนับสนุนตามกลยุทธ์หลักที่ระบุในกฎบัตรออตตาวา (OTTAWA Charter) และ/หรือ สอดคล้องกับวิสัยทัศน์และกลยุทธ์ของแผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติฉบับปัจจุบัน	
3	มีความต่อเนื่องใน <u>การบริการ</u> หรือทำงานด้านสาธารณสุข 3.1 การทุ่มเท อุทิศตนทำงานคุณภาพเป็นระยะเวลายาวนาน 3.2 ปฏิบัติงานในพื้นที่ทุรกันดาร หรือมีความต้องการเป็นกรณีพิเศษ (Devotion)	
4	มีภาวะผู้นำ การทำงานเป็นทีม เป็นที่ยอมรับของทีมงานและสังคม	
5	ความประพฤติส่วนบุคคล เสียสละ อุทิศตน 5.1 ซื่อสัตย์ สุจริต มีธรรมาภิบาล 5.2 มีคุณธรรม จริยธรรมจรรยาบรรณวิชาชีพ 5.3 จิตอาสา 5.4 พฤติกรรมสุขภาพ	
6	ผลงานและการปฏิบัติตนสามารถเป็นต้นแบบ หรือเป็นแบบอย่างที่ดีแก่บุคคล หรือองค์กรอื่น	
7	มีแนวปฏิบัติในการทำงานหรือให้บริการสาธารณสุขโดยยึดประชาชนเป็นศูนย์กลาง และ /หรือ ตามหลักการให้บริการสุขภาพปฐมภูมิที่ดี	



ตอนที่ 3 หลักฐานเชิงประจักษ์ที่ใช้ในการสนับสนุนผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือก

1. แสดงหลักฐานเชิงประจักษ์ว่างานของผู้สมัครมีผลกระทบต่อวงการสาธารณสุข
ในวงกว้างระดับชาติ

หลักฐานเชิงประจักษ์ประเภท “วิชาการ”

ข้อ	ผลงาน/คะแนน	หลักฐาน เชิงประจักษ์
1	มีผลงานเชิงประจักษ์ที่ส่งผลกระทบต่อสาธารณสุขในระดับ <u>ชาติ/นานาชาติ</u> (National Health Impact)	
2	ผลงานมีลักษณะของการริเริ่มสร้างสรรค์ และเป็นนวัตกรรมที่เป็น ประโยชน์ต่อประเทศ และ/หรือ นานาชาติมีแนวปฏิบัติในการทำงาน ด้านวิชาการ หรือมีผลงานวิชาการที่นำมาปรับใช้เพื่อให้บริการ สาธารณสุขโดยยึดประชาชนเป็นศูนย์กลาง และ /หรือ ตามหลักการให้บริการสุขภาพปฐมภูมิที่ดี(ขยายความหมาย)	
3	ผลงานแสดงให้เห็นถึงความสำคัญของการแก้ไขปัญหา หรือการ พัฒนาโดยใช้ศาสตร์ทางด้านสาธารณสุข วัดผลได้จากดัชนีชี้วัด สุขภาพ (Health Indicators) หรือภาระโรคที่เพิ่มขึ้น (Burden of Diseases)	
4	ผลงานสอดคล้อง หรือสนับสนุนตามกลยุทธ์หลักที่ระบุในกฎบัตร ออตตาวา (OTTAWA Charter) และ/หรือ สอดคล้องกับ วิสัยทัศน์และกลยุทธ์ของแผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติฉบับปัจจุบัน	
5	มีความต่อเนื่องในงานวิชาการ มุ่งเน้นนวัตกรรมหรือมีผลงาน วิชาการเพิ่มขึ้น 5.1 การทุ่มเท อุทิศตนทำงานคุณภาพเป็นระยะเวลา ยาวนาน 5.2 ปฏิบัติงานในพื้นที่ทุรกันดาร หรือมีความต้องการเป็น กรณีพิเศษ (Devotion)	
6	มีภาวะผู้นำ การทำงานเป็นทีม เป็นที่ยอมรับของทีมงานและสังคม	
7	ความประพฤติส่วนบุคคล 7.1 ซื่อสัตย์ สุจริต มีธรรมาภิบาล 7.2 มีคุณธรรม จริยธรรมจรรยาบรรณวิชาชีพ 7.3 จิตอาสา 7.4 พฤติกรรมสุขภาพ	
8	ผลงานและการปฏิบัติตนสามารถเป็นต้นแบบ หรือเป็นแบบอย่างที่ดีแก่บุคคล หรือองค์กรอื่น	
9	มีแนวปฏิบัติในการทำงานด้านวิชาการ หรือมีผลงานวิชาการ ที่นำมาปรับใช้เพื่อให้บริการสาธารณสุขโดยยึดประชาชนเป็น ศูนย์กลาง และ /หรือ ตามหลักการให้บริการสุขภาพปฐมภูมิที่ดี (ขยายความหมาย)	



ตอนที่ 3 หลักฐานเชิงประจักษ์ที่ใช้ในการสนับสนุนผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือก

1. แสดงหลักฐานเชิงประจักษ์ว่างานของผู้สมัครมีผลกระทบต่อวงการสาธารณสุข
ในวงกว้างระดับชาติ

หลักฐานเชิงประจักษ์ประเภท “ผู้นำชุมชน”

ข้อ	ผลงาน/คะแนน	หลักฐาน เชิงประจักษ์
1	มีผลงานเชิงประจักษ์ที่ส่งผลกระทบต่อสาธารณสุขในระดับชาติ/นานาชาติ(National Health Impact)	
2	ผลงานมีลักษณะของการริเริ่มสร้างสรรค์ และเป็นนวัตกรรมที่เป็นประโยชน์ต่อประเทศ และ/หรือ นานาชาติ	
3	ผลงานแสดงให้เห็นถึงความสำคัญของการแก้ไขปัญหา หรือการพัฒนาโดยใช้ศาสตร์ทางด้านสาธารณสุข วัดผลได้จากดัชนีชี้วัดสุขภาพ (Health Indicators) หรือภาระโรคที่เพิ่มขึ้น (Burden of Diseases)	
4	ผลงานสอดคล้อง หรือสนับสนุนตามกลยุทธ์หลักที่ระบุในกฎบัตรออตตาวา (OTTAWA Charter) และ/หรือ สอดคล้องกับวิสัยทัศน์และกลยุทธ์ของแผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติฉบับปัจจุบัน	
5	มีความต่อเนื่องในการบริหารงาน หรือทำงานด้านสาธารณสุข 5.1 การทุ่มเท อุทิศตนทำงานคุณภาพเป็นระยะเวลายาวนาน 5.2 ปฏิบัติงานในพื้นที่ทุรกันดาร หรือมีความต้องการเป็นกรณีพิเศษ (Devotion)	
6	มีภาวะผู้นำ การทำงานเป็นทีม เป็นที่ยอมรับของทีมงานและสังคม	
7	ความประพฤติส่วนบุคคล 7.1 ซื่อสัตย์ สุจริต มีธรรมาภิบาล 7.2 มีคุณธรรม จริยธรรมจรรยาบรรณวิชาชีพ 7.3 จิตอาสา 7.4 พฤติกรรมสุขภาพ	
8	ผลงานและการปฏิบัติตนสามารถเป็นต้นแบบ หรือเป็นแบบอย่างที่ดีแก่บุคคล หรือองค์กรอื่น	
9	มีแนวปฏิบัติในการทำงานหรือให้บริการสาธารณสุขโดยยึดประชาชนเป็นศูนย์กลาง และ /หรือ ตามหลักการให้บริการสุขภาพปฐมภูมิที่ดี	



ตอนที่ 3 หลักฐานเชิงประจักษ์ที่ใช้ในการสนับสนุนผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือก

1. แสดงหลักฐานเชิงประจักษ์ว่างานของผู้สมัครมีผลกระทบต่อวงการสาธารณสุขในวงกว้างระดับชาติ

หลักฐานเชิงประจักษ์ประเภท “ประชาชน”

ข้อ	ผลงาน/คะแนน	หลักฐานเชิงประจักษ์
1	ผลงานเชิงประจักษ์ที่ส่งผลกระทบต่อสาธารณสุขในระดับ <u>ชาติ</u>	
2	ผลงานมีลักษณะของการริเริ่มสร้างสรรค์ และเป็นนวัตกรรมที่เป็นประโยชน์ต่อประเทศ	
3	ผลงานแสดงให้เห็นถึงความสำคัญของการแก้ไขปัญหา หรือการพัฒนาโดยใช้ศาสตร์ทางด้านสาธารณสุข วัตถุประสงค์จากดัชนีชี้วัดสุขภาพ (Health Indicators) หรือภาระโรคที่เพิ่มขึ้น (Burden of Diseases)	
4	ผลงานสอดคล้อง หรือสนับสนุนตามกลยุทธ์หลักที่ระบุในกฎบัตรออตตาวา (OTTAWA Charter) และ/หรือ สอดคล้องกับวิสัยทัศน์และกลยุทธ์ของแผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติฉบับปัจจุบัน	
5	มีความต่อเนื่องในการทำงานด้านสาธารณสุข 5.1 การทุ่มเท อุทิศตนทำงานคุณภาพเป็นระยะเวลายาวนาน 5.2 ปฏิบัติงานในพื้นที่ทุรกันดาร หรือมีความต้องการเป็นกรณีพิเศษ (Devotion)	
6	มีภาวะผู้นำ การทำงานเป็นทีม เป็นที่ยอมรับของทีมงานและสังคม	
7	ความประพฤติส่วนบุคคล 7.1 ซื่อสัตย์ สุจริต มีธรรมาภิบาล 7.2 มีคุณธรรม จริยธรรมจรรยาบรรณวิชาชีพ 7.3 จิตอาสา 7.4 พฤติกรรมสุขภาพ	
8	ผลงานและการปฏิบัติตนสามารถเป็นต้นแบบ หรือเป็นแบบอย่างที่ดีแก่บุคคล หรือองค์กรอื่น	
9	มีแนวปฏิบัติในการทำงานหรือให้บริการสาธารณสุขโดยยึดประชาชนเป็นศูนย์กลางและ /หรือ ตามหลักการให้บริการสุขภาพปฐมภูมิที่ดี	



แบบเสนอชื่อโดยหน่วยงาน



ตอนที่ 3 หลักฐานเชิงประจักษ์ที่ใช้ในการสนับสนุนผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือก

2. เสนอชื่อบุคคลอื่น ๆ ที่ท่านเห็นว่ามีความสามารถในการทำงานในลักษณะเดียวกันที่สามารถเทียบเคียงกับผลงานของผู้สมัครได้ (ข้อนี้ไม่ตอบก็ได้)

.....

.....

.....

.....

.....

ตอนที่ 4 ประวัติการศึกษาของผู้ได้รับการเสนอชื่อ

1. ประวัติการศึกษาของผู้ได้รับการเสนอชื่อ ระบุปีที่สำเร็จการศึกษา วุฒิการศึกษา สถาบันการศึกษา ประเทศที่สำเร็จการศึกษา

ปีที่สำเร็จการศึกษา	วุฒิกการศึกษา	สถาบันการศึกษา	ประเทศ

ตอนที่ 5 ประวัติการทำงาน

1. ประวัติการทำงานของผู้ได้รับการเสนอชื่อ ระบุปีที่เริ่มต้นและสิ้นสุดการทำงาน ตำแหน่ง หน่วยงาน และจังหวัด (โดยให้เริ่มต้นบรรทัดแรกที่ตำแหน่งงานปัจจุบัน)

ปี พ.ศ.	ตำแหน่ง	หน่วยงาน	จังหวัด



แบบเสนอชื่อโดยหน่วยงาน



ตอนที่ 6 รางวัลและเกียรติยศ

1. รางวัลและเกียรติยศที่ได้รับของผู้ได้รับการเสนอชื่อ ระบุปีที่ได้รับ ชื่อรางวัลหรือเกียรติยศที่ได้รับรางวัล หรือเกียรติยศ (เหตุผลที่ได้รับ) และหน่วยงานหรือองค์กรผู้มอบรางวัลหรือเกียรติยศ

ปีที่ได้รับ	ชื่อรางวัล/เกียรติยศ	เหตุผล	หน่วยงานผู้มอบ

ตอนที่ 7 ผลงานตีพิมพ์ทางวิชาการ (ถ้ามี)

1. ผลงานตีพิมพ์ทางวิชาการของผู้ได้รับการเสนอชื่อ ซึ่งคัดเลือกมาแล้ว ระบุชื่อผู้แต่ง ปีที่ตีพิมพ์ ชื่อบทความ ชื่อหนังสือ (วารสาร การประชุมวิชาการ) และจำนวนหน้า ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นนี้เป็นความจริง

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ตอนที่ 8 ผลงานอื่น ๆ (ถ้ามี)

.....

.....

.....

.....

.....



แบบเสนอชื่อโดยหน่วยงาน



ตอนที่ 9 ข้อมูลผู้เสนอชื่อ

- 1.ชื่อบุคคลผู้เสนอชื่อ
- 2.ความเกี่ยวข้องของผู้เสนอชื่อกับผู้สมัคร
- 3.ที่อยู่ปัจจุบันบ้านเลขที่.....หมู่ที่ ถนน.
ตำบล/แขวงอำเภอ/เขต
- จังหวัดรหัสไปรษณีย์
- เบอร์โทรศัพท์.....E-mail
4. ที่ทำงานปัจจุบัน
- กอง.....กรม/สำนักงาน
- ตำบล/แขวงอำเภอ/เขต
- จังหวัดรหัสไปรษณีย์
- เบอร์โทรศัพท์.....E-mail

(ลงชื่อ).....ผู้เสนอชื่อ
(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง
(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....



แบบเสนอชื่อโดยหน่วยงาน



ตอนที่ 10 จดหมายรับรองจากหน่วยงานที่เสนอชื่อ

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....
 สถานที่ทำงาน.....
 เกี่ยวข้องกับผู้ได้รับการเสนอชื่อเป็น
 ของ นาย / นาง / น.ส.
 ซึ่งได้รับการเสนอชื่อเข้ารับรางวัลนิตสารารณสุขดีเด่น รางวัลชยันตนาคนเรณกร ประเภท.....
 ขอรับรองว่าผู้ได้รับการเสนอชื่อนี้ดังกล่าวข้างต้น เป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่ได้กำหนดไว้ และมีผลงานจริงตามที่ระบุไว้ทุกประการ

ขอให้ความเห็นเกี่ยวกับผู้ได้รับการเสนอชื่อ ในเรื่อง หน้าที่ การอุทิศตน
 ผลสัมฤทธิ์ของงาน และผลกระทบของงาน ในการทำงานที่เกี่ยวข้องกับการสาธารณสุขใน
 ระดับชาติของผู้ได้รับการเสนอชื่อ ดังนี้

.....

(ลงชื่อ)ผู้รับรอง
 (.....)
 ตำแหน่ง (.....)
 วันที่เดือน พ.ศ.



ตอนที่ 11 การตรวจสอบประวัติบุคคล

เพื่อให้การดำเนินการสรรหาและคัดเลือกนักการสาธารณสุขดีเด่น รางวัลชยันตคุณเรนทร ประจำปี พ.ศ. 2569 ทั้ง 5 ประเภท เป็นไปด้วยความเรียบร้อย โปร่งใส ตรวจสอบได้ และสมเกียรติแห่งรางวัล

จึงกำหนดหลักเกณฑ์และขั้นตอนการตรวจสอบประวัติบุคคล ดังต่อไปนี้

ข้อ 1 การให้ความยินยอมในการตรวจสอบข้อมูล

ผู้สมัครต้องลงนามในหนังสือแสดงความยินยอมให้กองตรวจราชการตรวจสอบและเปิดเผยข้อมูลและหนังสือยินยอมให้ตรวจประวัติบุคคล

ข้อ 2 การตรวจสอบประวัติการทำงาน ผลงาน และความประพฤติ

ดำเนินการตรวจสอบจากแหล่งข้อมูลที่เกี่ยวข้อง ได้แก่

- (1) หน่วยงานต้นสังกัด หรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
- (2) ข้อมูลด้านคุณธรรม จริยธรรม และประวัติวินัย

ข้อ 3 การตรวจสอบข้อมูลจากหน่วยงานภายนอก

ดำเนินการตรวจสอบข้อมูลเพิ่มเติมจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ได้แก่

- (1) สำนักงานตำรวจแห่งชาติ ในประเด็นประวัติการกระทำความผิดทางอาญา (ถ้ามี)
- (2) สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ (ป.ป.ช.) ในประเด็นข้อมูลการกระทำความผิดด้านการทุจริต หรือการประพฤติมิชอบ ในหน้าที่ (ถ้ามี)
- (3) และหน่วยงานอื่น ๆ ตามที่คณะกรรมการรางวัล “ชยันตคุณเรนทร” เห็นสมควร ฝ่ายเลขานุการคณะกรรมการรางวัลฯ จัดทำสรุปผลการตรวจสอบประวัติ และเสนอคณะกรรมการเพื่อประกอบการพิจารณาคัดเลือก



แบบเสนอชื่อโดยหน่วยงาน



หนังสือให้ความยินยอมให้กองตรวจราชการ ตรวจสอบและเปิดเผยข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการเข้ารับคัดเลือกเป็นนักการสาธารณสุขดีเด่น รางวัลชัชานกนเรนทร ประจำปี พ.ศ. 2569

ทำที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (ยศ) นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....
วัน/เดือน/ปีเกิด.....
บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่

ซึ่งเข้ารับการคัดเลือกเป็นนักการสาธารณสุขดีเด่น รางวัลชัชานกนเรนทร ประจำปี พ.ศ. 2569
ตกลงยินยอมให้กองตรวจราชการ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งเป็นหน่วยงานของรัฐ
สำนักงานตั้งอยู่ที่ 88/20 อาคาร 6 ชั้น 8 สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์
ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000 ในฐานะเลขานุการของคณะกรรมการ
รางวัล “ชัชานกนเรนทร” เพื่อดำเนินการคัดเลือกนักการสาธารณสุขดีเด่น ประจำปี พ.ศ. 2569
ตรวจสอบข้อมูลและเปิดเผยประวัติของบุคคล เพื่อใช้เป็นข้อมูลประกอบการพิจารณาในการ
คัดเลือกนักการสาธารณสุขดีเด่น รางวัลชัชานกนเรนทร ประจำปี พ.ศ. 2569 ดังกล่าว
จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ พร้อมทั้งได้แนบสำเนาบัตรประชาชน ซึ่งได้รับรอง
สำเนาแล้วมาด้วยนี้

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ให้ความยินยอม



แบบเสนอชื่อโดยหน่วยงาน



หนังสือยินยอมให้ตรวจสอบประวัติบุคคล

ทำที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

ยินยอมให้ กองตรวจราชการ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งเป็นหน่วยงานของรัฐ สำนักงานตั้งอยู่ที่ 88/20 อาคาร 6 ชั้น 8 สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000 ในฐานะเลขานุการของคณะกรรมการรางวัล “ชัชวาทนเรนทร” เพื่อดำเนินการคัดเลือกนักการสาธารณสุขดีเด่น ประจำปี พ.ศ. 2569 มีสิทธิในการดำเนินการใด ๆ ในการตรวจสอบประวัติของข้าพเจ้าโดยไม่มีเงื่อนไขใด ๆ ทั้งสิ้น กับหน่วยงานต่างๆ ดังนี้

สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ

จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

ลงชื่อ..... ผู้ให้ความยินยอม

(.....)

หมายเหตุ กรุณากรอกรายละเอียดให้ครบทุกช่อง พร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน



แบบเสนอชื่อโดยหน่วยงาน



หนังสือยินยอมให้ตรวจประวัติบุคคล

ทำที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ผู้บังคับการกองทะเบียนประวัติอาชญากร

ข้าพเจ้า.....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

ยินยอมให้ กองตรวจราชการ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งเป็นหน่วยงานของรัฐ สำนักงานตั้งอยู่ที่ 88/20 อาคาร 6 ชั้น 8 สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000 ในฐานะเลขานุการของคณะกรรมการรางวัล “ชัชวาทนเรนทร” เพื่อดำเนินการคัดเลือกนักการสาธารณสุขดีเด่น ประจำปี พ.ศ. 2569 มีสิทธิในการดำเนินการใดๆ ในการตรวจสอบประวัติของข้าพเจ้ากับกองทะเบียนประวัติอาชญากร โดยไม่มีเงื่อนไขใดๆ ทั้งสิ้น

ลงชื่อ..... ผู้ให้ความยินยอม

(.....)

หมายเหตุ กรุณากรอกรายละเอียดให้ครบทุกช่อง พร้อมแนบสำเนาบัตรประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้าน



แบบเสนอชื่อโดยหน่วยงาน



ใบรับรองประวัติและความประพฤติของผู้สมัคร เพื่อเข้ารับการพิจารณาคัดเลือกนักการสาธารณสุขดีเด่น รางวัลชยันตคุณเรนทร ประจำปี พ.ศ. 2569 (สำหรับหน่วยงานต้นสังกัด)

ข้าพเจ้า.....
 ตำแหน่ง.....
 หน่วยงาน.....
 เป็นผู้บังคับบัญชา / ผู้มีอำนาจรับรอง ของ
 นาย / นาง / นางสาว.....
 ตำแหน่ง.....
 หน่วยงาน.....

ซึ่งมีความประสงค์สมัครเข้ารับการพิจารณาคัดเลือกนักการสาธารณสุขดีเด่น ประจำปี พ.ศ. 2569
 ขอรับรองว่า (โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ตรงกับข้อเท็จจริง)
 เป็นผู้มีความประพฤติดี มีคุณธรรม จริยธรรม และยึดมั่นในจรรยาบรรณวิชาชีพ
 เป็นผู้มีความซื่อสัตย์สุจริต และเป็นแบบอย่างที่ดีต่อองค์กรและสังคม
 ไม่อยู่ระหว่างการถูกสอบสวนทางวินัย หรือคดีความทางกฎหมาย
 ไม่เคยถูกลงโทษทางวินัยร้ายแรง หรือกรณีทุจริตต่อหน้าที่ราชการ
 หน่วยงานต้นสังกัดได้ตรวจสอบข้อมูลประวัติและเห็นว่ามีความเหมาะสมต่อการเข้า
 รับการพิจารณารางวัล

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ
 หากภายหลังปรากฏว่ามีข้อมูลอันเป็นเท็จ หน่วยงานยินดีให้ตรวจสอบตามระเบียบราชการที่
 เกี่ยวข้อง

ลงชื่อ.....
 (.....)
 ตำแหน่ง.....
 วันที่.....

หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อ

QR CODE

เอกสารแนบท้าย

- คู่มือการรับสมัคร ฯ
- แบบฟอร์มการเสนอรายชื่อ



<https://moph.link/bNdQ5tU8B>

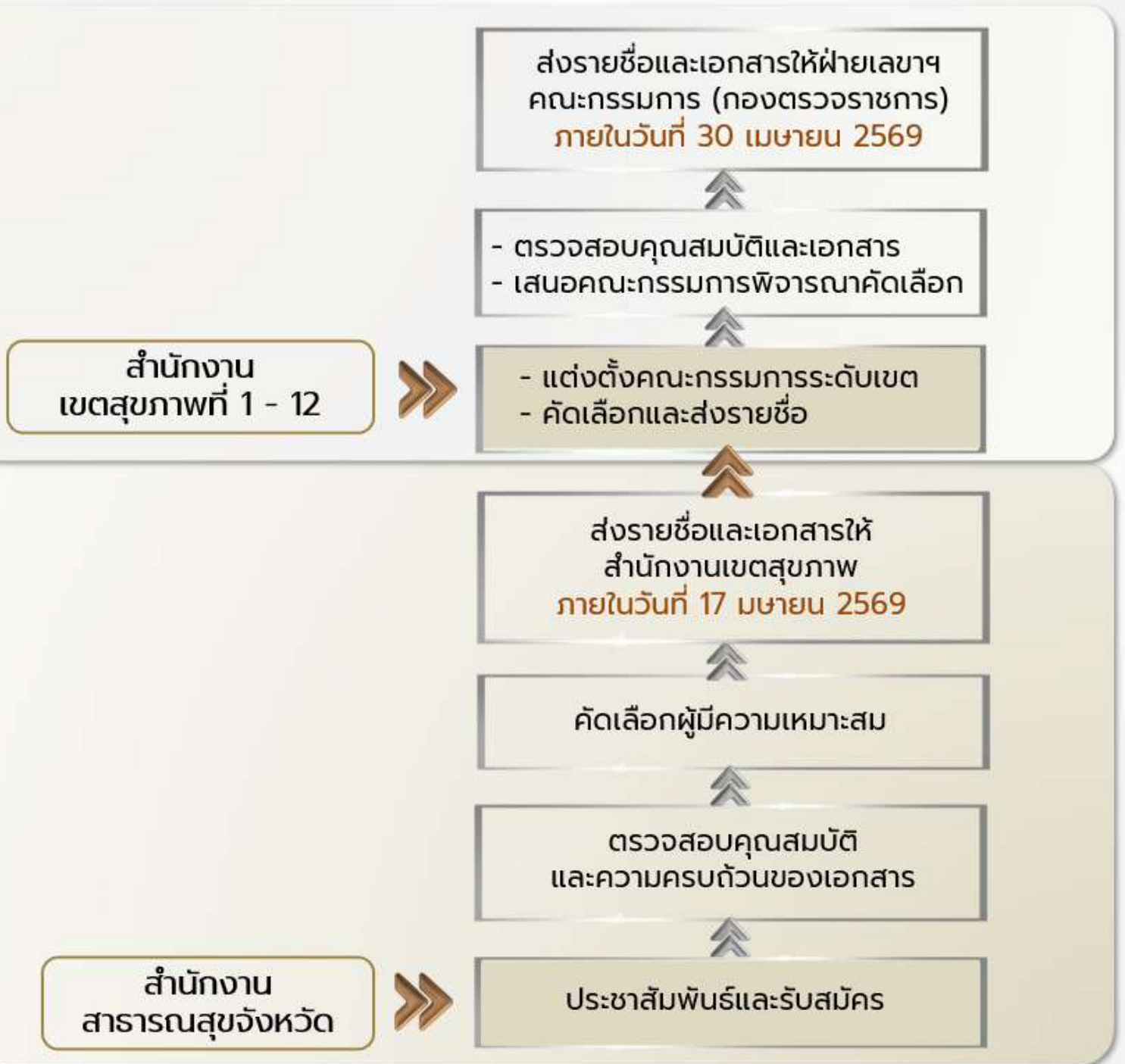


รางวัล “ชยันตนาทนเรนทร”

รางวัลเชิดชูเกียรติ “นักการสาธารณสุขไทย”
ผู้สร้างคุณูปการต่อระบบสาธารณสุขไทย



แนวทางปฏิบัติ “รางวัลชยันตคุณเรณู” ประจำปี พ.ศ .2569
สำหรับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดและเขตสุขภาพ



แบบเสนอชื่อโดยบุคคล (แบบ สช.๐๑)
การคัดเลือกนักการสาธารณสุขดีเด่น รางวัลชัชวาทนเรนทร
ประจำปีพุทธศักราช ๒๕๖๙

มีส่วนประกอบ ดังนี้

๑. ตอนที่ ๑ ประวัติส่วนบุคคลของผู้สมัคร
๒. ตอนที่ ๒ เหตุผลในการสมัครเข้ารับการคัดเลือก
๓. ตอนที่ ๓ หลักฐานเชิงประจักษ์ที่ใช้ในการสนับสนุนผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือก
๔. ตอนที่ ๔ ประวัติการศึกษาของผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือก
๕. ตอนที่ ๕ ประวัติการทำงาน
๖. ตอนที่ ๖ รางวัลและเกียรติยศ
๗. ตอนที่ ๗ ผลงานตีพิมพ์ทางวิชาการ (ถ้ามี)
๘. ตอนที่ ๘ ผลงานอื่นๆ
๙. ตอนที่ ๙ ข้อมูลผู้เสนอชื่อ
๑๐. ตอนที่ ๑๐ หนังสือรับรอง
๑๑. ตอนที่ ๑๑ การตรวจสอบประวัติบุคคล
 - ข้อ ๑ การให้ความยินยอมในการตรวจสอบข้อมูล
 - ข้อ ๒ การตรวจสอบประวัติการทำงาน ผลงาน และความประพฤติ
 - ข้อ ๓ การตรวจสอบข้อมูลจากหน่วยงานภายนอก
๑๒. แบบสรุปผลงาน (One page paper)

ตอนที่ ๓ หลักฐานเชิงประจักษ์ที่ใช้ในการสนับสนุนผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือก

๑. แสดงหลักฐานเชิงประจักษ์ว่างานของผู้สมัครมีผลกระทบต่อวงการสาธารณสุขในวงกว้างระดับชาติ

หลักฐานเชิงประจักษ์ประเภท “บริหาร”

ข้อ	ผลงาน/คะแนน	หลักฐานเชิงประจักษ์
๑	มีผลงานเชิงประจักษ์ด้านบริหารที่ส่งผลกระทบต่อสาธารณสุขในระดับ <u>ชาติ/นานาชาติ</u> (National Health Impact)	
๒	เป็นนวัตกรรมที่เป็นประโยชน์ต่อประเทศ และ/หรือ นานาชาติ ที่แสดงให้เห็นถึงความสำคัญของการแก้ไขปัญหา	
๓	ผลงานสอดคล้อง หรือสนับสนุนตามกลยุทธ์หลักที่ระบุในกฎบัตรอตตาวา (OTTAWA Charter) และ/หรือ สอดคล้องกับวิสัยทัศน์และกลยุทธ์ของแผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติฉบับปัจจุบัน	
๔	มีความต่อเนื่องในการบริหารงาน <ul style="list-style-type: none"> - อุทิศตนทำงานคุณภาพยาวนาน - มีภาวะผู้นำ มีการทำงานเป็นทีม - เป็นที่ยอมรับของทีมงานและสังคม 	
๕	ความประพฤติส่วนบุคคล เสียสละ อุทิศตน <ul style="list-style-type: none"> ๗.๑ ซื่อสัตย์ สุจริต มีธรรมภิบาล ๗.๒ มีคุณธรรม จริยธรรมจรรยาบรรณวิชาชีพ ๗.๓ จิตอาสา ๗.๔ พฤติกรรมสุขภาพ 	
๖	ผลงานและการปฏิบัติตนสามารถเป็นต้นแบบ หรือเป็นแบบอย่างที่ดีแก่บุคคล หรือองค์กรอื่น	
๗	มีแนวปฏิบัติในการทำงานหรือให้บริการสาธารณสุขโดยยึดประชาชนเป็นศูนย์กลาง และ /หรือ ตามหลักการให้บริการสุขภาพปฐมภูมิที่ดี	

หลักฐานเชิงประจักษ์ประเภท “บริการ”

ข้อ	ผลงาน/คะแนน	หลักฐานเชิงประจักษ์
๑	ผลงานแสดงให้เห็นถึงความสำคัญของการแก้ไขปัญหา หรือการพัฒนาโดยใช้ศาสตร์ทางด้านสาธารณสุข วัดผลได้จากดัชนีชี้วัดสุขภาพ (Health Indicators) หรือภาระโรคที่เพิ่มขึ้น (Burden of Diseases)	
๒	ผลงานสอดคล้อง หรือสนับสนุนตามกลยุทธ์หลักที่ระบุในกฎบัตรออตตาวา (OTTAWA Charter) และ/หรือ สอดคล้องกับวิสัยทัศน์และกลยุทธ์ของแผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติฉบับปัจจุบัน	
๓	มีความต่อเนื่องในการบริการ หรือทำงานด้านสาธารณสุข ๕.๑ การทุ่มเท อุทิศตนทำงานคุณภาพเป็นระยะเวลายาวนาน ๕.๒ ปฏิบัติงานในพื้นที่ทุรกันดาร หรือมีความต้องการเป็นกรณีพิเศษ (Devotion)	
๔	มีภาวะผู้นำ การทำงานเป็นทีม เป็นที่ยอมรับของทีมงานและสังคม	
๕	ความประพฤติส่วนบุคคล ๗.๑ ซื่อสัตย์ สุจริต มีธรรมภิบาล ๗.๒ มีคุณธรรม จริยธรรมจรรยาบรรณวิชาชีพ ๗.๓ จิตอาสา ๗.๔ พฤติกรรมสุขภาพ	
๖	ผลงานและการปฏิบัติตนสามารถเป็นต้นแบบ หรือเป็นแบบอย่างที่ดีแก่บุคคล หรือองค์กรอื่น	
๗	มีแนวปฏิบัติในการทำงานหรือให้บริการสาธารณสุขโดยยึดประชาชนเป็นศูนย์กลาง และ /หรือ ตามหลักการให้บริการสุขภาพปฐมภูมิที่ดี	

หลักฐานเชิงประจักษ์ประเภท “วิชาการ”

ข้อ	ผลงาน/คะแนน	หลักฐานเชิงประจักษ์
๑	มีผลงานเชิงประจักษ์ที่ส่งผลกระทบต่อสาธารณสุขในระดับ <u>ชาติ/นานาชาติ</u> (National Health Impact)	
๒	ผลงานมีลักษณะของการริเริ่มสร้างสรรค์ และเป็นนวัตกรรมที่เป็นประโยชน์ต่อประเทศ และ/หรือ นานาชาติมีแนวปฏิบัติในการทำงานด้านวิชาการ หรือมีผลงานวิชาการที่นำมาปรับใช้เพื่อให้บริการสาธารณสุขโดยยึดประชาชนเป็นศูนย์กลาง และ /หรือ ตามหลักการให้บริการสุขภาพปฐมภูมิที่ดี(ขยายความหมาย)	
๓	ผลงานแสดงให้เห็นถึงความสำคัญของการแก้ไขปัญหา หรือการพัฒนาโดยใช้ศาสตร์ทางด้านสาธารณสุข วัดผลได้จากดัชนีชี้วัดสุขภาพ (Health Indicators) หรือภาระโรคที่เพิ่มขึ้น (Burden of Diseases)	
๔	ผลงานสอดคล้อง หรือสนับสนุนตามกลยุทธ์หลักที่ระบุในกฎบัตรอตตาวา (OTTAWA Charter) และ/หรือ สอดคล้องกับวิสัยทัศน์และกลยุทธ์ของแผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติฉบับปัจจุบัน	
๕	มีความต่อเนื่องในงานวิชาการ มุ่งเน้นนวัตกรรมหรือมีผลงานวิชาการเพิ่มขึ้น ๕.๑ การทุ่มเท อุทิศตนทำงานคุณภาพเป็นระยะเวลา ยาวนาน ๕.๒ ปฏิบัติงานในพื้นที่ทุรกันดาร หรือมีความต้องการเป็นกรณีพิเศษ (Devotion)	
๖	มีภาวะผู้นำ การทำงานเป็นทีม เป็นที่ยอมรับของทีมงานและสังคม	
๗	ความประพฤติส่วนบุคคล ๗.๑ ซื่อสัตย์ สุจริต มีธรรมาภิบาล ๗.๒ มีคุณธรรม จริยธรรมจรรยาบรรณวิชาชีพ ๗.๓ จิตอาสา ๗.๔ พฤติกรรมสุขภาพ	
๘	ผลงานและการปฏิบัติตนสามารถเป็นต้นแบบ หรือเป็นแบบอย่างที่ดีแก่บุคคล หรือองค์กรอื่น	
๙	มีแนวปฏิบัติในการทำงานด้านวิชาการ หรือมีผลงานวิชาการที่นำมาปรับใช้เพื่อให้บริการสาธารณสุขโดยยึดประชาชนเป็นศูนย์กลาง และ /หรือ ตามหลักการให้บริการสุขภาพปฐมภูมิที่ดี (ขยายความหมาย)	

หลักฐานเชิงประจักษ์ประเภท “ผู้นำชุมชน”

ข้อ	ผลงาน/คะแนน	หลักฐานเชิงประจักษ์
๑	มีผลงานเชิงประจักษ์ที่ส่งผลกระทบต่อสาธารณสุขในระดับชาติ/นานาชาติ (National Health Impact)	
๒	ผลงานมีลักษณะของการริเริ่มสร้างสรรค์ และเป็นนวัตกรรมที่เป็นประโยชน์ต่อประเทศ และ/หรือ นานาชาติ	
๓	ผลงานแสดงให้เห็นถึงความสำคัญของการแก้ไขปัญหา หรือการพัฒนาโดยใช้ศาสตร์ทางด้านสาธารณสุข วัดผลได้จากดัชนีชี้วัดสุขภาพ (Health Indicators) หรือภาระโรคที่เพิ่มขึ้น (Burden of Diseases)	
๔	ผลงานสอดคล้อง หรือสนับสนุนตามกลยุทธ์หลักที่ระบุในกฎบัตรออตตาวา (OTTAWA Charter) และ/หรือ สอดคล้องกับวิสัยทัศน์และกลยุทธ์ของแผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติฉบับปัจจุบัน	
๕	มีความต่อเนื่องในการบริหารงาน หรือทำงานด้านสาธารณสุข ๕.๑ การทุ่มเท อุทิศตนทำงานคุณภาพเป็นระยะเวลายาวนาน ๕.๒ ปฏิบัติงานในพื้นที่ทุรกันดาร หรือมีความต้องการเป็นกรณีพิเศษ (Devotion)	
๖	มีภาวะผู้นำ การทำงานเป็นทีม เป็นที่ยอมรับของทีมงานและสังคม	
๗	ความประพฤติส่วนบุคคล ๗.๑ ซื่อสัตย์ สุจริต มีธรรมาภิบาล ๗.๒ มีคุณธรรม จริยธรรมจรรยาบรรณวิชาชีพ ๗.๓ จิตอาสา ๗.๔ พฤติกรรมสุขภาพ	
๘	ผลงานและการปฏิบัติตนสามารถเป็นต้นแบบ หรือเป็นแบบอย่างที่ดีแก่บุคคล หรือองค์กรอื่น	
๙	มีแนวปฏิบัติในการทำงานหรือให้บริการสาธารณสุขโดยยึดประชาชนเป็นศูนย์กลาง และ /หรือ ตามหลักการให้บริการสุขภาพปฐมภูมิที่ดี	

หลักฐานเชิงประจักษ์ประเภท “ประชาชน”

ข้อ	ผลงาน/คะแนน	หลักฐานเชิงประจักษ์
๑	ผลงานเชิงประจักษ์ที่ส่งผลกระทบต่อสาธารณสุขในระดับ <u>ชาติ</u>	
๒	ผลงานมีลักษณะของการริเริ่มสร้างสรรค์ และเป็นนวัตกรรมที่เป็นประโยชน์ต่อประเทศ	
๓	ผลงานแสดงให้เห็นถึงความสำคัญของการแก้ไขปัญหา หรือการพัฒนาโดยใช้ศาสตร์ทางด้านสาธารณสุข วัดผลได้จากดัชนีชี้วัดสุขภาพ (Health Indicators) หรือภาระโรคที่เพิ่มขึ้น (Burden of Diseases)	
๔	ผลงานสอดคล้อง หรือสนับสนุนตามกลยุทธ์หลักที่ระบุในกฎบัตรอตตาวา (OTTAWA Charter) และ/หรือ สอดคล้องกับวิสัยทัศน์และกลยุทธ์ของแผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติฉบับปัจจุบัน	
๕	มีความต่อเนื่องในการทำงานด้านสาธารณสุข ๕.๑ การทุ่มเท อุทิศตนทำงานคุณภาพเป็นระยะเวลายาวนาน ๕.๒ ปฏิบัติงานในพื้นที่ทุรกันดาร หรือมีความต้องการเป็นกรณีพิเศษ (Devotion)	
๖	มีภาวะผู้นำ การทำงานเป็นทีม เป็นที่ยอมรับของทีมงานและสังคม	
๗	ความประพฤติส่วนบุคคล ๗.๑ ซื่อสัตย์ สุจริต มีธรรมาภิบาล ๗.๒ มีคุณธรรม จริยธรรมจรรยาบรรณวิชาชีพ ๗.๓ จิตอาสา ๗.๔ พฤติกรรมสุขภาพ	
๘	ผลงานและการปฏิบัติตนสามารถเป็นต้นแบบ หรือเป็นแบบอย่างที่ดีแก่บุคคล หรือองค์กรอื่น	
๙	มีแนวปฏิบัติในการทำงานหรือให้บริการสาธารณสุขโดยยึดประชาชนเป็นศูนย์กลาง และ /หรือ ตามหลักการให้บริการสุขภาพ ปฐมภูมิที่ดี	

๒. เสนอชื่อบุคคลอื่นๆ ที่ท่านเห็นว่ามีความสามารถในลักษณะเดียวกันที่สามารถเทียบเคียงกับผลงานของผู้สมัครได้ (ข้อนี้ไม่ตอบก็ได้)

.....

.....

.....

.....

ตอนที่ ๔ ประวัติการศึกษาของผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือก

๑. ประวัติการศึกษาของผู้สมัคร ระบุปีที่สำเร็จการศึกษา วุฒิการศึกษา สถาบันการศึกษา ประเทศที่สำเร็จการศึกษา

ปีที่สำเร็จการศึกษา	วุฒิการศึกษา	สถาบันการศึกษา	ประเทศ

ตอนที่ ๕ ประวัติการทำงาน

๑. ประวัติการทำงานของผู้สมัคร ระบุปีที่เริ่มต้นและสิ้นสุดการทำงาน ตำแหน่ง หน่วยงานและจังหวัด (โดยให้เริ่มต้นบรรทัดแรกที่ตำแหน่งงานปัจจุบัน)

ปี พ.ศ.	ตำแหน่ง	หน่วยงาน	จังหวัด

ตอนที่ ๖ รางวัลและเกียรติยศ

๑. รางวัลและเกียรติยศที่ได้รับของผู้สมัคร ระบุปีที่ได้รับ ชื่อรางวัลหรือเกียรติยศที่ได้รับโอกาสที่ได้รับรางวัลหรือเกียรติยศ (เหตุผลที่ได้รับ) และ หน่วยงานหรือองค์กรผู้มอบรางวัลหรือเกียรติยศ

ปีที่ได้รับ	ชื่อรางวัล/เกียรติยศ	เหตุผล	หน่วยงานผู้มอบ

ตอนที่ ๗ ผลงานตีพิมพ์ทางวิชาการ (ถ้ามี)

๑. ผลงานตีพิมพ์ทางวิชาการของผู้สมัครซึ่งคัดเลือกมาแล้ว ระบุชื่อผู้แต่ง ปีที่ตีพิมพ์ ชื่อบทความ ชื่อหนังสือ (วารสาร การประชุมวิชาการ) และจำนวนหน้า
ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นนี้เป็นความจริง

.....

.....

.....

.....

ตอนที่ ๘ ผลงานอื่น ๆ

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

ตอนที่ ๙ ข้อมูลผู้เสนอชื่อ

๑.ชื่อบุคคลผู้เสนอชื่อ

๒.ความเกี่ยวข้องของผู้เสนอชื่อกับผู้สมัคร

๓.ที่อยู่ปัจจุบันบ้านเลขที่..... หมู่ที่ ถนน.
ตำบล/แขวงอำเภอ/เขต

จังหวัด รหัสไปรษณีย์

เบอร์โทรศัพท์.....E-mail

๔. ที่ทำงานปัจจุบัน

กอง..... กรม/สำนักงาน

ตำบล/แขวงอำเภอ/เขต

จังหวัด รหัสไปรษณีย์

เบอร์โทรศัพท์.....E-mail

(ลงชื่อ).....ผู้เสนอชื่อ
(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(ลงชื่อ)ผู้รับรอง
(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ตอนที่ ๑๐ หนังสือรับรอง

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....
สถานที่ทำงาน.....
เกี่ยวข้องกับผู้สมัครเป็น
ของ นาย / นาง / น.ส.
ซึ่งเป็นผู้สมัครเข้ารับรางวัลนักสาธารณสุขดีเด่น รางวัลชยันนาทนเรนทร ประเภท.....
**ขอรับรองว่าผู้สมัครดังกล่าวข้างต้น เป็นผู้มีความสามารถครบถ้วนตามที่ได้กำหนดไว้ และมีผลงานจริงตามที่
ระบุไว้ทุกประการ**

ขอให้ความเห็นเกี่ยวกับผู้สมัคร ในเรื่อง หน้าที่ การอุทิศตน ผลสัมฤทธิ์ของงาน และผลกระทบของ
งาน ในการทำงานที่เกี่ยวข้องกับการสาธารณสุขในระดับชาติของผู้สมัคร ดังนี้
.....
.....
.....
.....
.....
.....

(ลงชื่อ)ผู้รับรอง
(.....)
ตำแหน่ง (.....)
วันที่เดือนพ.ศ.

ตอนที่ ๑๑ การตรวจสอบประวัติบุคคล

เพื่อให้การดำเนินการสรรหาและคัดเลือกนักการสาธารณสุขดีเด่น รางวัลชยันนาทนเรนทร ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๙ ทั้ง ๕ ประเภท เป็นไปด้วยความเรียบร้อย โปร่งใส ตรวจสอบได้ และสมเกียรติแห่งรางวัล จึงกำหนดหลักเกณฑ์และขั้นตอนการตรวจสอบประวัติบุคคล ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ การให้ความยินยอมในการตรวจสอบข้อมูล

ผู้สมัครต้องลงนามในหนังสือแสดงความยินยอมให้กองตรวจราชการตรวจสอบและเปิดเผยข้อมูล และหนังสือยินยอมให้ตรวจประวัติบุคคล

ข้อ ๒ การตรวจสอบประวัติการทำงาน ผลงาน และความประพฤติ

ดำเนินการตรวจสอบจากแหล่งข้อมูลที่เกี่ยวข้อง ได้แก่

- (๑) หน่วยงานต้นสังกัด หรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
- (๒) ข้อมูลด้านคุณธรรม จริยธรรม และประวัติวินัย

ข้อ ๓ การตรวจสอบข้อมูลจากหน่วยงานภายนอก

ดำเนินการตรวจสอบข้อมูลเพิ่มเติมจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ได้แก่

- (๑) สำนักงานตำรวจแห่งชาติ ในประเด็นประวัติการกระทำความผิดทางอาญา (ถ้ามี)
- (๒) สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ (ป.ป.ช.) ในประเด็นข้อมูลการกระทำความผิดด้านการทุจริต หรือการประพฤติมิชอบในหน้าที่ (ถ้ามี)
- (๓) และหน่วยงานอื่น ๆ ตามที่คณะกรรมการรางวัล “ชยันนาทนเรนทร” เห็นสมควร

ฝ่ายเลขานุการคณะกรรมการรางวัลฯ จัดทำสรุปผลการตรวจสอบประวัติ และเสนอคณะกรรมการเพื่อประกอบการพิจารณาคัดเลือก

หนังสือให้ความยินยอมให้กองตรวจราชการ
ตรวจสอบและเปิดเผยข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการเข้ารับคัดเลือกเป็นนักการสาธารณสุขดีเด่น
รางวัลชัชานาทนเรนทร ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๙

ทำที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (ยศ) นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....

วัน/เดือน/ปีเกิด.....

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่

ซึ่งเข้ารับการคัดเลือกเป็นนักการสาธารณสุขดีเด่น รางวัลชัชานาทนเรนทร ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๙ ตกลงยินยอมให้กองตรวจราชการ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งเป็นหน่วยงานของรัฐ สำนักงานตั้งอยู่ที่ ๘๘/๒๐ อาคาร ๖ ชั้น ๘ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐ ในฐานะเลขานุการของคณะกรรมการรางวัล “ชัชานาทนเรนทร” เพื่อดำเนินการคัดเลือกนักการสาธารณสุขดีเด่น ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๙ ตรวจสอบข้อมูลและเปิดเผยประวัติของคุณ เพื่อใช้เป็นข้อมูลประกอบการพิจารณาในการคัดเลือกนักการสาธารณสุขดีเด่น รางวัลชัชานาทนเรนทร ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๙ ดังกล่าว

จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ พร้อมทั้งได้แนบสำเนาบัตรประชาชน ซึ่งได้รับรองสำเนาแล้วมาด้วยนี้

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ให้ความยินยอม

หนังสือยินยอมให้ตรวจประวัติบุคคล

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

ยินยอมให้ กองตรวจราชการ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งเป็นหน่วยงานของรัฐ สำนักงานตั้งอยู่ที่ ๘๘/๒๐ อาคาร ๖ ชั้น ๘ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐ ในฐานะเลขานุการของคณะกรรมการรางวัล “ชยันตนาทรนทร” เพื่อดำเนินการคัดเลือกนักการสาธารณสุขดีเด่น ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๙ มีสิทธิในการดำเนินการใดๆ ในการตรวจสอบประวัติของข้าพเจ้าโดยไม่มีเงื่อนไขใดๆ ทั้งสิ้น กับหน่วยงานต่างๆ ดังนี้

สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ

จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

ลงชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม

(.....)

หมายเหตุ กรุณากรอกรายละเอียดให้ครบทุกช่อง พร้อมแนบบัตรประจำตัวประชาชน

หนังสือยินยอมให้ตรวจประวัติบุคคล

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ผู้บังคับการกองทะเบียนประวัติอาชญากร

ข้าพเจ้า.....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

ยินยอมให้ กองตรวจราชการ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งเป็นหน่วยงานของรัฐ สำนักงานตั้งอยู่ที่ ๘๘/๒๐ อาคาร ๖ ชั้น ๘ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐ ในฐานะเลขานุการของคณะกรรมการรางวัล “ชยันตนาทเรนทร” เพื่อดำเนินการคัดเลือกนักการสาธารณสุขดีเด่น ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๙ มีสิทธิในการดำเนินการใดๆ ในการตรวจสอบประวัติของข้าพเจ้ากับกองทะเบียนประวัติอาชญากรโดยไม่มีเงื่อนไขใดๆ ทั้งสิ้น

ลงชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม

(.....)

หมายเหตุ กรุณากรอกรายละเอียดให้ครบทุกช่อง พร้อมแนบสำเนาบัตรประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้าน

ใบรับรองประวัติและความประพฤติของผู้สมัคร
เพื่อเข้ารับการพิจารณาคัดเลือกนักการสาธารณสุขดีเด่น
รางวัลชัชวาทนเรนทร ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๙
(สำหรับหน่วยงานต้นสังกัด)

ข้าพเจ้า.....

ตำแหน่ง.....

หน่วยงาน.....

เป็นผู้บังคับบัญชา / ผู้มีอำนาจรับรอง ของ

นาย / นาง / นางสาว.....

ตำแหน่ง.....

หน่วยงาน.....

ซึ่งมีความประสงค์สมัครเข้ารับการพิจารณาคัดเลือกนักการสาธารณสุขดีเด่น ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๙

ขอรับรองว่า (โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ตรงกับข้อเท็จจริง)

- เป็นผู้มีความประพฤติดี มีคุณธรรม จริยธรรม และยึดมั่นในจรรยาบรรณวิชาชีพ
- เป็นผู้มีความซื่อสัตย์สุจริต และเป็นแบบอย่างที่ดีต่อองค์กรและสังคม
- ไม่อยู่ระหว่างการถูกสอบสวนทางวินัย หรือคดีความทางกฎหมาย
- ไม่เคยถูกลงโทษทางวินัยร้ายแรง หรือกรณีทุจริตต่อหน้าที่ราชการ
- หน่วยงานต้นสังกัดได้ตรวจสอบข้อมูลประวัติและเห็นว่ามีความเหมาะสมต่อการเข้ารับการ

พิจารณารางวัล

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ

หากภายหลังปรากฏว่ามีข้อมูลอันเป็นเท็จ หน่วยงานยินดีให้ตรวจสอบตามระเบียบราชการที่เกี่ยวข้อง

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อ

แบบเสนอชื่อโดยหน่วยงาน (แบบ สช.๐๒)
การคัดเลือกนักการสาธารณสุขดีเด่น รางวัลชยันนาทนเรนทร
ประจำปีพุทธศักราช ๒๕๖๙

มีส่วนประกอบ ดังนี้

๑. ตอนที่ ๑ ประวัติส่วนบุคคลของผู้ได้รับการเสนอชื่อ
๒. ตอนที่ ๒ เหตุผลในการได้รับการเสนอชื่อ
๓. ตอนที่ ๓ หลักฐานเชิงประจักษ์ที่ใช้ในการสนับสนุนผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือก
๔. ตอนที่ ๔ ประวัติการศึกษาของผู้ได้รับการเสนอชื่อ
๕. ตอนที่ ๕ ประวัติการทำงาน
๖. ตอนที่ ๖ รางวัลและเกียรติยศ
๗. ตอนที่ ๗ ผลงานตีพิมพ์ทางวิชาการ (ถ้ามี)
๘. ตอนที่ ๘ ผลงานอื่นๆ
๙. ตอนที่ ๙ ข้อมูลผู้เสนอชื่อ
๑๐. ตอนที่ ๑๐ จดหมายรับรองจากหน่วยงานที่เสนอชื่อ
๑๑. ตอนที่ ๑๑ การตรวจสอบประวัติบุคคล
 - ข้อ ๑ การให้ความยินยอมในการตรวจสอบข้อมูล
 - ข้อ ๒ การตรวจสอบประวัติการทำงาน ผลงาน และความประพฤติ
 - ข้อ ๓ การตรวจสอบข้อมูลจากหน่วยงานภายนอก
๑๒. แบบสรุปผลงาน (One page paper)

ตอนที่ ๓ หลักฐานเชิงประจักษ์ที่ใช้ในการสนับสนุนผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือก

๑. แสดงหลักฐานเชิงประจักษ์ว่างานของผู้สมัครมีผลกระทบต่อวงการสาธารณสุขในวงกว้างระดับชาติ

หลักฐานเชิงประจักษ์ประเภท “บริหาร”

ข้อ	ผลงาน/คะแนน	หลักฐานเชิงประจักษ์
๑	มีผลงานเชิงประจักษ์ด้านบริหารที่ส่งผลกระทบต่อวงการสาธารณสุขในระดับ <u>ชาติ/นานาชาติ</u> (National Health Impact)	
๒	เป็นนวัตกรรมที่เป็นประโยชน์ต่อประเทศ และ/หรือ นานาชาติ ที่แสดงให้เห็นถึงความสำคัญของการแก้ไขปัญหา	
๓	ผลงานสอดคล้อง หรือสนับสนุนตามกลยุทธ์หลักที่ระบุในกฎบัตรอตตาวา (OTTAWA Charter) และ/หรือ สอดคล้องกับวิสัยทัศน์และกลยุทธ์ของแผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติฉบับปัจจุบัน	
๔	มีความต่อเนื่องในการบริหารงาน <ul style="list-style-type: none"> - อุทิศตนทำงานคุณภาพยาวนาน - มีภาวะผู้นำ มีการทำงานเป็นทีม - เป็นที่ยอมรับของทีมงานและสังคม 	
๕	ความประพฤติส่วนบุคคล เสียสละ อุทิศตน <ul style="list-style-type: none"> ๗.๑ ซื่อสัตย์ สุจริต มีธรรมาภิบาล ๗.๒ มีคุณธรรม จริยธรรมจรรยาบรรณวิชาชีพ ๗.๓ จิตอาสา ๗.๔ พฤติกรรมสุขภาพ 	
๖	ผลงานและการปฏิบัติตนสามารถเป็นต้นแบบ หรือเป็นแบบอย่างที่ดีแก่บุคคล หรือองค์กรอื่น	
๗	มีแนวปฏิบัติในการทำงานหรือให้บริการสาธารณสุขโดยยึดประชาชนเป็นศูนย์กลาง และ /หรือ ตามหลักการให้บริการสุขภาพปฐมภูมิที่ดี	

หลักฐานเชิงประจักษ์ประเภท “บริการ”

ข้อ	ผลงาน/คะแนน	หลักฐานเชิงประจักษ์
๑	ผลงานแสดงให้เห็นถึงความสำคัญของการแก้ไขปัญหา หรือการพัฒนาโดยใช้ศาสตร์ทางด้านสาธารณสุข วัดผลได้จากดัชนีชี้วัดสุขภาพ (Health Indicators) หรือภาระโรคที่เพิ่มขึ้น (Burden of Diseases)	
๒	ผลงานสอดคล้อง หรือสนับสนุนตามกลยุทธ์หลักที่ระบุในกฎบัตรออตตาวา (OTTAWA Charter) และ/หรือ สอดคล้องกับวิสัยทัศน์และกลยุทธ์ของแผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติฉบับปัจจุบัน	
๓	มีความต่อเนื่องในการบริการ หรือทำงานด้านสาธารณสุข ๕.๑ การทุ่มเท อุทิศตนทำงานคุณภาพเป็นระยะเวลายาวนาน ๕.๒ ปฏิบัติงานในพื้นที่ทุรกันดาร หรือมีความต้องการเป็นกรณีพิเศษ (Devotion)	
๔	มีภาวะผู้นำ การทำงานเป็นทีม เป็นที่ยอมรับของทีมงานและสังคม	
๕	ความประพฤติส่วนบุคคล ๗.๑ ซื่อสัตย์ สุจริต มีธรรมาภิบาล ๗.๒ มีคุณธรรม จริยธรรมจรรยาบรรณวิชาชีพ ๗.๓ จิตอาสา ๗.๔ พฤติกรรมสุขภาพ	
๖	ผลงานและการปฏิบัติตนสามารถเป็นต้นแบบ	
๗	การให้บริการที่ ยึดประชาชนเป็นศูนย์กลาง	

หลักฐานเชิงประจักษ์ประเภท “วิชาการ”

ข้อ	ผลงาน/คะแนน	หลักฐานเชิงประจักษ์
๑	มีผลงานเชิงประจักษ์ที่ส่งผลกระทบต่อสาธารณสุขในระดับ <u>ชาติ/นานาชาติ</u> (National Health Impact)	
๒	ผลงานมีลักษณะของการริเริ่มสร้างสรรค์ และเป็นนวัตกรรมที่เป็นประโยชน์ต่อประเทศ และ/หรือ นานาชาติมีแนวปฏิบัติในการทำงานด้านวิชาการ หรือมีผลงานวิชาการที่นำมาปรับใช้เพื่อให้บริการสาธารณสุขโดยยึดประชาชนเป็นศูนย์กลาง และ /หรือ ตามหลักการให้บริการสุขภาพปฐมภูมิที่ดี	
๓	ผลงานแสดงให้เห็นถึงความสำคัญของการแก้ไขปัญหา หรือการพัฒนาโดยใช้ศาสตร์ทางด้านสาธารณสุข วัดผลได้จากดัชนีชี้วัดสุขภาพ (Health Indicators) หรือภาระโรคที่เพิ่มขึ้น (Burden of Diseases)	
๔	ผลงานสอดคล้อง หรือสนับสนุนตามกลยุทธ์หลักที่ระบุในกฎบัตรออตตาวา (OTTAWA Charter) และ/หรือ สอดคล้องกับวิสัยทัศน์และกลยุทธ์ของแผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติฉบับปัจจุบัน	
๕	มีความต่อเนื่องในงานวิชาการ มุ่งเน้นนวัตกรรมหรือมีผลงานวิชาการเพิ่มขึ้น	
๖	มีภาวะผู้นำ การทำงานเป็นทีม เป็นที่ยอมรับของทีมงานและสังคม	
๗	<p>ความประพฤติส่วนบุคคล</p> <p>๗.๑ ซื่อสัตย์ สุจริต มีธรรมาภิบาล</p> <p>๗.๒ มีคุณธรรม จริยธรรมจรรยาบรรณวิชาชีพ</p> <p>๗.๓ จิตอาสา</p> <p>๗.๔ พฤติกรรมสุขภาพ</p>	
๘	ผลงานและการปฏิบัติตนสามารถเป็นต้นแบบ หรือเป็นแบบอย่างที่ดีแก่บุคคล หรือองค์กรอื่น	
๙	มีแนวปฏิบัติในการทำงานด้านวิชาการ หรือมีผลงานวิชาการที่นำมาปรับใช้เพื่อให้บริการสาธารณสุขโดยยึดประชาชนเป็นศูนย์กลาง และ /หรือ ตามหลักการให้บริการสุขภาพปฐมภูมิที่ดี	

หลักฐานเชิงประจักษ์ประเภท “ผู้นำชุมชน”

ข้อ	ผลงาน/คะแนน	หลักฐานเชิงประจักษ์
๑	มีผลงานเชิงประจักษ์ที่ส่งผลกระทบต่อสาธารณสุขในระดับชาติ/นานาชาติ (National Health Impact)	
๒	ผลงานมีลักษณะของการริเริ่มสร้างสรรค์ และเป็นนวัตกรรมที่เป็นประโยชน์ต่อประเทศ และ/หรือ นานาชาติ	
๓	ผลงานแสดงให้เห็นถึงความสำคัญของการแก้ไขปัญหา หรือการพัฒนาโดยใช้ศาสตร์ทางด้านสาธารณสุข วัดผลได้จากดัชนีชี้วัดสุขภาพ (Health Indicators) หรือภาระโรคที่เพิ่มขึ้น (Burden of Diseases)	
๔	ผลงานสอดคล้อง หรือสนับสนุนตามกลยุทธ์หลักที่ระบุในกฎบัตรออตตาวา (OTTAWA Charter) และ/หรือ สอดคล้องกับวิสัยทัศน์และกลยุทธ์ของแผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติฉบับปัจจุบัน	
๕	มีความต่อเนื่องในการทำงานด้านสาธารณสุข ๕.๑ การทุ่มเท อุทิศตนทำงานคุณภาพเป็นระยะเวลายาวนาน ๕.๒ ปฏิบัติงานในพื้นที่ทุรกันดาร หรือมีความต้องการเป็นกรณีพิเศษ (Devotion)	
๖	มีภาวะผู้นำ การทำงานเป็นทีม เป็นที่ยอมรับของทีมงานและสังคม	
๗	ความประพฤติส่วนบุคคล ๗.๑ ซื่อสัตย์ สุจริต มีธรรมาภิบาล ๗.๒ มีคุณธรรม จริยธรรมจรรยาบรรณวิชาชีพ ๗.๓ จิตอาสา ๗.๔ พฤติกรรมสุขภาพ	
๘	ผลงานและการปฏิบัติตนสามารถเป็นต้นแบบ หรือเป็นแบบอย่างที่ดีแก่บุคคล หรือองค์กรอื่น	
๙	มีแนวปฏิบัติในการทำงานหรือให้บริการสาธารณสุขโดยยึดประชาชนเป็นศูนย์กลาง และ /หรือ ตามหลักการให้บริการสุขภาพปฐมภูมิที่ดี	

หลักฐานเชิงประจักษ์ประเภท “ประชาชน”

ข้อ	ผลงาน/คะแนน	หลักฐานเชิงประจักษ์
๑	ผลงานเชิงประจักษ์ที่ส่งผลกระทบต่อสาธารณสุขในระดับ <u>ชาติ</u>	
๒	ผลงานมีลักษณะของการริเริ่มสร้างสรรค์ และเป็นนวัตกรรมที่เป็นประโยชน์ต่อประเทศ	
๓	ผลงานแสดงให้เห็นถึงความสำคัญของการแก้ไขปัญหา หรือการพัฒนาโดยใช้ศาสตร์ทางด้านสาธารณสุข วัตถุประสงค์ชี้วัดสุขภาพ (Health Indicators) หรือภาระโรคที่เพิ่มขึ้น (Burden of Diseases)	
๔	ผลงานสอดคล้อง หรือสนับสนุนตามกลยุทธ์หลักที่ระบุในกฎบัตรออตตาวา (OTTAWA Charter) และ/หรือ สอดคล้องกับวิสัยทัศน์และกลยุทธ์ของแผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติฉบับปัจจุบัน	
๕	มีความต่อเนื่องในการทำงานด้านสาธารณสุข ๕.๑ การทุ่มเท อุทิศตนทำงานคุณภาพเป็นระยะเวลายาวนาน ๕.๒ ปฏิบัติงานในพื้นที่ทุรกันดาร หรือมีความต้องการเป็นกรณีพิเศษ (Devotion)	
๖	มีภาวะผู้นำ การทำงานเป็นทีม เป็นที่ยอมรับของทีมงานและสังคม	
๗	ความประพฤติส่วนบุคคล ๗.๑ ซื่อสัตย์ สุจริต มีธรรมภิบาล ๗.๒ มีคุณธรรม จริยธรรมจรรยาบรรณวิชาชีพ ๗.๓ จิตอาสา ๗.๔ พฤติกรรมสุขภาพ	
๘	ผลงานและการปฏิบัติตนสามารถเป็นต้นแบบ หรือเป็นแบบอย่างที่ดีแก่บุคคล หรือองค์กรอื่น	
๙	มีแนวปฏิบัติในการทำงานหรือให้บริการสาธารณสุขโดยยึดประชาชนเป็นศูนย์กลาง และ /หรือ ตามหลักการให้บริการสุขภาพ ปฐมภูมิที่ดี	

๒. เสนอชื่อบุคคลอื่นๆ ที่ท่านเห็นว่ามีความสามารถทำงานในลักษณะเดียวกันที่สามารถเทียบเคียงกับผลงานของผู้ที่ท่านเสนอชื่อได้ (ชื่อนี้ไม่ต้องตอบก็ได้)

.....

.....

.....

.....

.....

ตอนที่ ๔ ประวัติการศึกษาของผู้ได้รับการเสนอชื่อ

๑. ประวัติการศึกษาของผู้ได้รับการเสนอชื่อ ระบุปีที่สำเร็จการศึกษา วุฒิกการศึกษา สถาบันการศึกษา ประเทศที่สำเร็จการศึกษา

ปีที่สำเร็จการศึกษา	วุฒิกการศึกษา	สถาบันการศึกษา	ประเทศ

ตอนที่ ๕ ประวัติการทำงาน

๑. ประวัติการทำงานของผู้ได้รับการเสนอชื่อ ระบุปีที่เริ่มต้นและสิ้นสุดการทำงาน ตำแหน่ง หน่วยงานและจังหวัด (โดยให้เริ่มต้นบรรทัดแรกที่ตำแหน่งงานปัจจุบัน)

ปี พ.ศ.	ตำแหน่ง	หน่วยงาน	จังหวัด

ตอนที่ ๖ รางวัลและเกียรติยศ

๑. รางวัลและเกียรติยศที่ได้รับของผู้ได้รับการเสนอชื่อ ระบุปีที่ได้รับ ชื่อรางวัลหรือเกียรติยศที่ได้รับ โอกาสที่รับรางวัลหรือเกียรติยศ (เหตุผลที่ได้รับ) และ หน่วยงานหรือองค์กรผู้มอบรางวัลหรือเกียรติยศ

ปีที่ได้รับ	ชื่อรางวัล/เกียรติยศ	เหตุผล	หน่วยงานผู้มอบ

ตอนที่ ๗ ผลงานตีพิมพ์ทางวิชาการ (ถ้ามี)

๑. ผลงานตีพิมพ์ทางวิชาการของผู้ได้รับการเสนอชื่อซึ่งคัดเลือกมาแล้ว ระบุชื่อผู้แต่ง ปีที่ตีพิมพ์ ชื่อบทความ ชื่อหนังสือ (วารสาร การประชุมวิชาการ) และจำนวนหน้า
ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นนี้เป็นความจริง

.....

ตอนที่ ๘ ผลงานอื่น ๆ

.....

.....

.....

ตอนที่ ๙ ข้อมูลผู้เสนอชื่อ

๑. ชื่อบุคคล/หน่วยงานที่เสนอชื่อ
๒. ความเกี่ยวข้องของผู้เสนอชื่อกับผู้ได้รับการเสนอชื่อ
๓. ที่อยู่ปัจจุบันบ้านเลขที่..... หมู่ที่ ถนน
- ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต
- จังหวัด รหัสไปรษณีย์
- เบอร์โทรศัพท์..... E-mail
๔. ที่ทำงานปัจจุบัน
- กอง..... กรม/สำนักงาน
- ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต
- จังหวัด รหัสไปรษณีย์
- เบอร์โทรศัพท์..... E-mail

(ลงชื่อ).....ผู้เสนอชื่อ
(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(ลงชื่อ)ผู้รับรอง
(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ตอนที่ ๑๐ จดหมายรับรองจากหน่วยงานที่เสนอชื่อ

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....
 สถานที่ทำงาน.....
 เกี่ยวข้องกับผู้ได้รับการเสนอชื่อเป็น
 ของ นาย / นาง / น.ส.
 ซึ่งได้รับการเสนอชื่อเข้ารับรางวัลนักสาธารณสุขดีเด่น รางวัลชยันนาทนเรนทร ประเภท.....
**ขอรับรองว่าผู้ได้รับการเสนอชื่อดังกล่าวข้างต้น เป็นผู้ที่มีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่ได้กำหนดไว้ และมี
 ผลงานจริงตามที่ระบุไว้ทุกประการ**

ขอให้ความเห็นเกี่ยวกับผู้ได้รับการเสนอชื่อ ในเรื่อง หน้าที่ การอุทิศตน ผลสัมฤทธิ์ของงาน และ
 ผลกระทบของงาน ในการทำงานที่เกี่ยวข้องกับการสาธารณสุขในระดับชาติของผู้ได้รับการเสนอชื่อ ดังนี้

.....

(ลงชื่อ)ผู้รับรอง

(.....)

ตำแหน่ง (.....)

วันที่เดือนพ.ศ.

ตอนที่ ๑๑ การตรวจสอบประวัติบุคคล

เพื่อให้การดำเนินการสรรหาและคัดเลือกนักการสาธารณสุขดีเด่น รางวัลชัยนาทเรนทร ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๙ ทั้ง ๕ ประเภท เป็นไปด้วยความเรียบร้อย โปร่งใส ตรวจสอบได้ และสมเกียรติแห่งรางวัล จึงกำหนดหลักเกณฑ์และขั้นตอนการตรวจสอบประวัติบุคคล ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ การให้ความยินยอมในการตรวจสอบข้อมูล

ผู้สมัครต้องลงนามในหนังสือแสดงความยินยอมให้กองตรวจราชการตรวจสอบและเปิดเผยข้อมูล และหนังสือยินยอมให้ตรวจประวัติบุคคล

ข้อ ๒ การตรวจสอบประวัติการทำงาน ผลงาน และความประพฤติ

ดำเนินการตรวจสอบจากแหล่งข้อมูลที่เกี่ยวข้อง ได้แก่

- (๑) หน่วยงานต้นสังกัด หรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
- (๒) ข้อมูลด้านคุณธรรม จริยธรรม และประวัติวินัย

ข้อ ๓ การตรวจสอบข้อมูลจากหน่วยงานภายนอก

ดำเนินการตรวจสอบข้อมูลเพิ่มเติมจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ได้แก่

- (๑) สำนักงานตำรวจแห่งชาติ ในประเด็นประวัติการกระทำความผิดทางอาญา (ถ้ามี)
- (๒) สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ (ป.ป.ช.) ในประเด็นข้อมูลการกระทำความผิดด้านการทุจริต หรือการประพฤติมิชอบในหน้าที่ (ถ้ามี)
- (๓) และหน่วยงานอื่น ๆ ตามที่คณะกรรมการรางวัล “ชัยนาทเรนทร” เห็นสมควร

ฝ่ายเลขานุการคณะกรรมการรางวัลฯ จัดทำสรุปผลการตรวจสอบประวัติ และเสนอคณะกรรมการเพื่อประกอบการพิจารณาคัดเลือก

**หนังสือให้ความยินยอมให้กองตรวจราชการ
ตรวจสอบและเปิดเผยข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการเข้ารับคัดเลือกเป็นนักการสาธารณสุขดีเด่น
รางวัลชัชานาทนเรนทร ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๙**

ทำที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (ยศ) นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....

วัน/เดือน/ปีเกิด.....

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่

ซึ่งเข้ารับการคัดเลือกเป็นนักการสาธารณสุขดีเด่น รางวัลชัชานาทนเรนทร ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๙ ตกลงยินยอมให้กองตรวจราชการ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งเป็นหน่วยงานของรัฐ สำนักงานตั้งอยู่ที่ ๘๘/๒๐ อาคาร ๖ ชั้น ๘ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐ ในฐานะเลขานุการของคณะกรรมการรางวัล “ชัชานาทนเรนทร” เพื่อดำเนินการคัดเลือกนักการสาธารณสุขดีเด่น ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๙ ตรวจสอบข้อมูลและเปิดเผยประวัติของคุณ เพื่อใช้เป็นข้อมูลประกอบการพิจารณาในการคัดเลือกนักการสาธารณสุขดีเด่น รางวัลชัชานาทนเรนทร ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๘ ดังกล่าว

จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ พร้อมทั้งได้แนบสำเนาบัตรประชาชน ซึ่งได้รับรองสำเนาแล้วมาด้วยนี้

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ให้ความยินยอม

หนังสือยินยอมให้ตรวจประวัติบุคคล

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

ยินยอมให้ กองตรวจราชการ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งเป็นหน่วยงานของรัฐ สำนักงานตั้งอยู่ที่ ๘๘/๒๐ อาคาร ๖ ชั้น ๘ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐ ในฐานะเลขานุการของคณะกรรมการรางวัล “ชยันตนาทรนทร” เพื่อดำเนินการคัดเลือกนักการสาธารณสุขดีเด่น ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๘ มีสิทธิในการดำเนินการใดๆ ในการตรวจสอบประวัติของข้าพเจ้าโดยไม่มีเงื่อนไขใดๆ ทั้งสิ้น กับหน่วยงานต่างๆ ดังนี้

สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ

จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

ลงชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม

(.....)

หมายเหตุ กรุณากรอกรายละเอียดให้ครบทุกช่อง พร้อมแนบบัตรประจำตัวประชาชน

หนังสือยินยอมให้ตรวจประวัติบุคคล

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ผู้บังคับการกองทะเบียนประวัติอาชญากร

ข้าพเจ้า.....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

ยินยอมให้ กองตรวจราชการ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งเป็นหน่วยงานของรัฐ สำนักงานตั้งอยู่ที่ ๘๘/๒๐ อาคาร ๖ ชั้น ๘ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐ ในฐานะเลขานุการของคณะกรรมการรางวัล “ชยันตนาทเรนทร” เพื่อดำเนินการคัดเลือกนักการสาธารณสุขดีเด่น ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๘ มีสิทธิในการดำเนินการใดๆ ในการตรวจสอบประวัติของข้าพเจ้ากับกองทะเบียนประวัติอาชญากรโดยไม่มีเงื่อนไขใดๆ ทั้งสิ้น

ลงชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม

(.....)

หมายเหตุ กรุณากรอกรายละเอียดให้ครบทุกช่อง พร้อมแนบสำเนาบัตรประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้าน

**ใบรับรองประวัติและความประพฤติของผู้สมัคร
เพื่อเข้ารับการพิจารณาคัดเลือกนักการสาธารณสุขดีเด่น
รางวัลชัชวาทนเรนทร ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๙
(สำหรับหน่วยงานต้นสังกัด)**

ข้าพเจ้า.....

ตำแหน่ง.....

หน่วยงาน.....

เป็นผู้บังคับบัญชา / ผู้มีอำนาจรับรอง ของ

นาย / นาง / นางสาว.....

ตำแหน่ง.....

หน่วยงาน.....

ซึ่งมีความประสงค์สมัครเข้ารับการพิจารณาคัดเลือกนักการสาธารณสุขดีเด่น ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๙

ขอรับรองว่า (โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ตรงกับข้อเท็จจริง)

- เป็นผู้มีความประพฤติดี มีคุณธรรม จริยธรรม และยึดมั่นในจรรยาบรรณวิชาชีพ
- เป็นผู้มีความซื่อสัตย์สุจริต และเป็นแบบอย่างที่ดีต่อองค์กรและสังคม
- ไม่อยู่ระหว่างการถูกสอบสวนทางวินัย หรือคดีความทางกฎหมาย
- ไม่เคยถูกลงโทษทางวินัยร้ายแรง หรือกรณีทุจริตต่อหน้าที่ราชการ
- หน่วยงานต้นสังกัดได้ตรวจสอบข้อมูลประวัติและเห็นว่ามีความเหมาะสมต่อการเข้ารับการ

พิจารณารางวัล

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ

หากภายหลังปรากฏว่ามีข้อมูลอันเป็นเท็จ หน่วยงานยินดีให้ตรวจสอบตามระเบียบราชการที่เกี่ยวข้อง

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อ



ขอเชิญบุคลากรและประชาชนทั่วไป
ที่มีผลงานด้านการแพทย์และสาธารณสุข
สมัครเข้ารับการคัดเลือก

**นักการสาธารณสุขดีเด่น
รางวัลชัชานาถนเรนทร ประจำปี ๒๕๖๙**

- ◆ ประเภทบริหาร
- ◆ ประเภทบริการ
- ◆ ประเภทวิชาการ
- ◆ ประเภทผู้นำชุมชน
- ◆ ประเภทประชาชน



คู่มือ/ใบสมัคร



ส่งใบสมัคร

ตั้งแต่
๑ มีนาคม
ถึง **๓๐ เมษายน**
๒๕๖๙

สอบถาม : กองตรวจราชการ โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๑๓๙๗
<http://inspection.moph.go.th/index.php>
หรือ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกแห่ง