

ปลัดเทศบาล

สำนักงานเทศบาลตำบลจันทบเพชร
รับเลขที่ ๑๑๖
วันที่ ๒๙ ๕๙ ๖๙
เวลา.....



ที่ บร ๐๙๑๘/ว ๓ ๔๗

ที่ว่าการอำเภอบ้านกรวด
ถนนมะลิกรอง บร ๓๑๑๘๐

๒๕ มีนาคม ๒๕๖๙

เรื่อง ประชาสัมพันธ์รับการเสนอชื่อบุคคลเข้ารับการคัดเลือกเพื่อแต่งตั้งเป็นกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ
ในคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบแห่งชาติ

เรียน นายกเทศมนตรีตำบล และนายกองค์การบริหารส่วนตำบล ทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือจังหวัดบุรีรัมย์ ที่ บร ๐๐๑๗.๒/ว ๓๐๑
ลงวันที่ ๒๔ มีนาคม ๒๕๖๙

จำนวน ๑ ชุด

ด้วยกระทรวงมหาดไทยได้รับแจ้งจากกรมควบคุมโรคว่า พระราชบัญญัติควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ พ.ศ. ๒๕๖๐ มาตรา ๕ วรรคหนึ่ง และ มาตรา ๕ วรรคสาม ประกอบกับประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง การสรรหากรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๖๐ กำหนดให้กองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ กรมควบคุมโรค เป็นหน่วยธุรการ และสำนักงานเลขานุการในการดำเนินการเกี่ยวกับการรับสมัครขอเสนอชื่อบุคคลเข้ารับการคัดเลือกเพื่อแต่งตั้งเป็นกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการฯ และขอความอนุเคราะห์กระทรวงมหาดไทย ประชาสัมพันธ์ การเสนอชื่อบุคคลเข้ารับการคัดเลือกเพื่อแต่งตั้งเป็นกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการฯ ให้แก่จังหวัด และหน่วยงานที่สนใจ ในระหว่างวันที่ ๔ มีนาคม - ๒ เมษายน ๒๕๖๙ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

อำเภอบ้านกรวดจึงขอประชาสัมพันธ์การเสนอชื่อบุคคลเข้ารับการคัดเลือกเพื่อแต่งตั้งเป็นกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบแห่งชาติ

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการ

[Signature]

เรียน หัวหน้าสำนักปลัด

คำเขื่อนขันธ์กรวด ขอได้ประชาสัมพันธ์
การเสนอชื่อบุคคลเข้ารับการคัดเลือกเพื่อ
แต่งตั้งเป็นกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ
ในคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ
แห่งชาติ

ขอแสดงความนับถือ

[Signature]

นายเอกวิมล ทวีประไพ
นายอำเภอบ้านกรวด

ส.อ. *[Signature]*
(กมลวิทย์ บุญสมัย)
หัวหน้าฝ่ายอำนวยการ

ปลัดเทศบาลตำบลจันทบเพชร
-โปรดทราบ *[Signature]*

(นางกรชนก ราชประโคน)
หัวหน้าสำนักปลัดเทศบาล

เพื่อโปรดทราบ

ที่ทำการปกครองอำเภอ
สำนักงานอำเภอ

โทร./โทรสาร ๐ ๔๕๖๗ ๙๐๐๗

-เพื่อโปรดทราบ
[Signature]

นางบุศรากร จำปา

นักวิเคราะห์นโยบายและแผน

[Signature]

นายกเทศมนตรีตำบลจันทบเพชร

เพื่อโปรดทราบ

เพื่อโปรดพิจารณา

[Signature]
นายเรืองยศ จำปา

รองปลัดเทศบาล รักษาการแทน
ปลัดเทศบาลตำบลจันทบเพชร



ที่ บร ๐๐๑๗.๒/ว ๑๐๑

ศาลากลางจังหวัดบุรีรัมย์
๑๑๕๙ เขากะโโดน
จังหวัดบุรีรัมย์ ๓๑๐๐๐

๒๔ มีนาคม ๒๕๖๙

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์รับการเสนอชื่อบุคคลเข้ารับการศึกษาเพื่อแต่งตั้งเป็นกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบแห่งชาติ

เรียน หัวหน้าส่วนราชการทุกส่วน หัวหน้าหน่วยงานรัฐวิสาหกิจทุกแห่ง นายอำเภอทุกอำเภอ นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดบุรีรัมย์ นายกเทศมนตรีนครบุรีรัมย์ และนายกเทศมนตรีเมืองทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกระทรวงมหาดไทย ที่ มท ๐๒๑๑.๓/ว ๒๑๒๖
ลงวันที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๙

จำนวน ๑ ชุด

ด้วยกระทรวงมหาดไทยได้รับแจ้งจากกรมควบคุมโรคว่า พระราชบัญญัติควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ พ.ศ. ๒๕๖๐ มาตรา ๕ วรรคหนึ่ง และ มาตรา ๖ วรรคสาม ประกอบกับประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง การสรรหากรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๖๐ กำหนดให้ กองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ กรมควบคุมโรค เป็นหน่วยธุรการและสำนักงานเลขานุการ ในการดำเนินการเกี่ยวกับการรับเสนอชื่อบุคคลเข้ารับการศึกษาเพื่อแต่งตั้งเป็นกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการฯ และขอความอนุเคราะห์กระทรวงมหาดไทย ประชาสัมพันธ์การเสนอชื่อบุคคลเข้ารับการศึกษาเพื่อแต่งตั้งเป็นกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการฯ ให้แก่จังหวัด และหน่วยงานที่สนใจ ในระหว่างวันที่ ๔ มีนาคม - ๒ เมษายน ๒๕๖๙ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จังหวัดบุรีรัมย์ จึงขอให้ท่านประชาสัมพันธ์การเสนอชื่อบุคคลเข้ารับการศึกษาเพื่อแต่งตั้งเป็นกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการฯ ดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการ สำหรับอำเภอขอให้แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ทราบและดำเนินการด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(นายเกรียงศักดิ์ สมจิต)

รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดบุรีรัมย์

สำนักงานจังหวัด

กลุ่มงานยุทธศาสตร์และข้อมูลเพื่อการพัฒนาจังหวัด

โทร. ๐ ๔๔๖๖ ๖๕๓๔

สง. ยง. ส. ๒๕๖๙
23 มี.ค. 2569

K. ยง. ส.



กลุ่มงานยุทธศาสตร์จังหวัด	ศวก.กลางจังหวัดบุรีรัมย์
เลขที่ 217	รับที่ 880
วันที่ 23 มี.ค. 2569	วันที่ 23 มี.ค. 2569
เวลา	เวลา

ที่ มท ๐๒๑๑.๓/ว ๒๑๒๖

กระทรวงมหาดไทย

ถนนอัษฎางค์ กทม. ๑๐๒๐๐

๒๐ มีนาคม ๒๕๖๙

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์รับการเสนอชื่อบุคคลเข้ารับการศึกษาเพื่อแต่งตั้งเป็นกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบแห่งชาติ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกรมควบคุมโรค ที่ สธ ๐๔๐๔.๔/๑๒๙๕ ลงวันที่ ๕ มีนาคม ๒๕๖๙

จำนวน ๑ ชุด

ด้วยกระทรวงมหาดไทย ได้รับแจ้งจากกรมควบคุมโรคว่า พระราชบัญญัติควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ พ.ศ. ๒๕๖๐ มาตรา ๕ วรรคหนึ่ง และ มาตรา ๖ วรรคสาม ประกอบกับประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง การสรรหากรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๖๐ กำหนดให้ กองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ กรมควบคุมโรค เป็นหน่วยธุรการและสำนักงานเลขานุการ ในการดำเนินการเกี่ยวกับการรับสมัครเสนอชื่อบุคคลเข้ารับการศึกษาเพื่อแต่งตั้งเป็นกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการฯ และขอความอนุเคราะห์กระทรวงมหาดไทย ประชาสัมพันธ์การเสนอชื่อบุคคลเข้ารับการศึกษาเพื่อแต่งตั้งเป็นกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการฯ ให้แก่จังหวัด และหน่วยงานที่สนใจ ในระหว่างวันที่ ๔ มีนาคม - ๒ เมษายน ๒๕๖๙

กระทรวงมหาดไทย จึงขอให้จังหวัดประชาสัมพันธ์การเสนอชื่อบุคคลเข้ารับการศึกษาเพื่อแต่งตั้งเป็นกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการฯ ดังกล่าว รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ทั้งนี้ สามารถดาวน์โหลดสิ่งที่ส่งมาด้วยได้ทางเว็บไซต์สำนักนโยบายและแผน สำนักงานปลัดกระทรวงมหาดไทย <http://www.ppb.moi.go.th/midev01/> หัวข้อ “หนังสือแจ้งเวียน/ประชาสัมพันธ์”

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายสันติธร ยิ้มละมัย)

รองปลัดกระทรวงมหาดไทย ปฏิบัติราชการแทน
ปลัดกระทรวงมหาดไทย

สำนักงานปลัดกระทรวง
สำนักนโยบายและแผน
โทร. ๐ ๒๒๒๓ ๕๒๔๙



ที่ สธ ๐๔๐๔.๔/๓๒๕.๖

กรมควบคุมโรค
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐
๑๖๖

กพด.สพ.สป.
เลขรับที่ 377
วันที่ 11 ธ.ค.๖๖

กรมควบคุมโรค

ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๕ มีนาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์รับการเสนอชื่อบุคคลเข้ารับการศึกษาเพื่อแต่งตั้งเป็นกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบแห่งชาติ

เรียน ปลัดกระทรวงมหาดไทย

สำนักนโยบายและแผน สป.
วันที่ 11 มี.ค. 2569
1973
เป็นจำนวน ๑ ฉบับ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาประกาศกรมควบคุมโรค เรื่อง รับการเสนอชื่อบุคคลเข้ารับการศึกษาเพื่อแต่งตั้งเป็นกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ

- ๒. แบบกรอกประวัติและผลงานของบุคคลฯ (แบบ สม. ๑) จำนวน ๑ ชุด
- ๓. แบบรับรองสถานะขององค์กรเอกชนฯ (แบบ สม. ๒) จำนวน ๑ ชุด

ตามพระราชบัญญัติควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ พ.ศ. ๒๕๖๐ มาตรา ๕ วรรคหนึ่ง และมาตรา ๖ วรรคสาม ประกอบกับประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง การสรรหากรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๖๐ กำหนดให้กองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ กรมควบคุมโรค เป็นหน่วยงานธุรการและสำนักงานเลขานุการในดำเนินการเกี่ยวกับการรับเสนอชื่อบุคคลเข้ารับการศึกษาเพื่อแต่งตั้งเป็นกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบแห่งชาติ ระหว่างวันที่ ๔ มีนาคม - ๒ เมษายน ๒๕๖๗ นั้น

กรมควบคุมโรค ขอความอนุเคราะห์หน่วยงานของท่าน ประชาสัมพันธ์รับการเสนอชื่อบุคคลเข้ารับการศึกษาเพื่อแต่งตั้งเป็นกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบแห่งชาติ ให้แก่จังหวัด และหน่วยงานที่สนใจทราบ โดยสามารถดูรายละเอียดเกี่ยวกับการรับการเสนอชื่อได้ที่เว็บไซต์กรมควบคุมโรค <https://ddc.moph.go.th/index.php> หัวข้อ "ข่าวประชาสัมพันธ์" หรือเว็บไซต์กองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ <https://ddc.moph.go.th/otpc/> รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ในเรื่องดังกล่าวต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

นายแพทย์เกียรติภูมิ วงศ์รดี
อธิบดีกรมควบคุมโรค

กองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ

โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๓๘๕๒

โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๓๘๑๕



ประกาศกรมควบคุมโรค
เรื่อง รับการเสนอชื่อบุคคลเข้ารับการคัดเลือกเพื่อแต่งตั้งเป็นกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ
ในคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบแห่งชาติ

ด้วยกระทรวงสาธารณสุข โดยกรมควบคุมโรค ประสงค์รับการเสนอชื่อบุคคลเข้ารับการคัดเลือกเพื่อแต่งตั้งเป็นกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบแห่งชาติ ในสัดส่วนกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิตามมาตรา ๖ (๕) แห่งพระราชบัญญัติควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ พ.ศ. ๒๕๖๐ อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๗ แห่งประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง การสรรหากรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๖๐ ซึ่งออกตามความในมาตรา ๖ วรรคสาม แห่งพระราชบัญญัติควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ พ.ศ. ๒๕๖๐ จึงประกาศรับการเสนอชื่อบุคคลเข้ารับการคัดเลือกเพื่อแต่งตั้งเป็นกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบแห่งชาติ โดยมีรายละเอียด ดังนี้

๑. กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบแห่งชาติ ในสัดส่วนกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิตามมาตรา ๖ (๕) แห่งพระราชบัญญัติควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ พ.ศ. ๒๕๖๐ ซึ่งคณะรัฐมนตรีแต่งตั้งจากผู้ได้รับการเสนอชื่อโดยองค์กรเอกชนที่มีวัตถุประสงค์มิใช่เป็นการแสวงหากำไร และดำเนินกิจกรรมขององค์กรใน ๒ ด้าน ดังนี้

- | | |
|--|------------|
| ๑.๑ ด้านการคุ้มครองสุขภาพอนามัยของประชาชน | จำนวน ๓ คน |
| ๑.๒ ด้านการคุ้มครองสิทธิและเสรีภาพของประชาชน | จำนวน ๑ คน |

๒. การเสนอชื่อบุคคลโดยองค์กรเอกชน

องค์กรเอกชน ได้แก่ ชมรม กลุ่ม สมาคม มูลนิธิ หรือที่เรียกชื่ออย่างอื่นทั้งที่เป็นนิติบุคคล และไม่เป็นนิติบุคคล องค์กรสาธารณประโยชน์ที่เป็นนิติบุคคล ซึ่งดำเนินกิจกรรมเกี่ยวกับด้านการคุ้มครองสุขภาพอนามัยประชาชน หรือด้านการคุ้มครองสิทธิและเสรีภาพของประชาชนที่เป็นรูปธรรมชัดเจน และต้องเป็นไปตามหลักเกณฑ์ ดังนี้

- ๒.๑ มีที่ตั้งสำนักงานและรายชื่อกรรมการหรือคณะกรรมการที่ชัดเจน
 - ๒.๒ มีผลการดำเนินการ เอกสาร ภาพถ่าย หรือหลักฐานอื่นๆ ที่แสดงถึงกิจกรรมเกี่ยวกับด้านการคุ้มครองสุขภาพอนามัยประชาชน หรือด้านคุ้มครองสิทธิและเสรีภาพของประชาชน
 - ๒.๓ มีหลักฐานการเป็นนิติบุคคล หรือกรณีที่ไม่ได้เป็นนิติบุคคลต้องมีหน่วยงานของรัฐออกหนังสือรับรองการมีอยู่ขององค์กรเอกชนที่มีวัตถุประสงค์มิใช่เป็นการแสวงหากำไรนั้น
 - ๒.๔ องค์กรเอกชนที่มีความประสงค์จะเสนอชื่อบุคคลเข้ารับการคัดเลือกเพื่อแต่งตั้งเป็นกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบแห่งชาติ มีสิทธิเสนอได้องค์กรละไม่เกิน ๓ รายชื่อ
๓. ผู้ได้รับการเสนอชื่อเข้ารับการคัดเลือกเพื่อแต่งตั้งเป็นกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบแห่งชาติ ต้องมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้าม ดังต่อไปนี้
- ๓.๑ มีสัญชาติไทย
 - ๓.๒ มีอายุไม่ต่ำกว่าสามสิบห้าปีบริบูรณ์

- ๓.๓ ไม่เป็นบุคคลล้มละลายหรือเคยเป็นบุคคลล้มละลายทุจริต
๓.๔ ไม่เป็นบุคคลไร้ความสามารถหรือคนเสมือนไร้ความสามารถ
๓.๕ ไม่เป็นผู้เคยได้รับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาท ความผิดลหุโทษ หรือความผิดฐานหมิ่นประมาท
๓.๖ ไม่เป็นผู้เคยถูกไล่ออก ปลดออก หรือให้ออกจากราชการ หน่วยงานของรัฐ หรือรัฐวิสาหกิจ เพราะทุจริตต่อหน้าที่ ประพฤติชั่วอย่างร้ายแรง หรือถือว่ากระทำการทุจริต และประพฤติมิชอบในวงราชการ
๓.๗ ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางการเมือง กรรมการหรือผู้ดำรงตำแหน่งซึ่งรับผิดชอบการบริหารพรรคการเมือง ที่ปรึกษาพรรคการเมือง หรือเจ้าหน้าที่พรรคการเมือง
๓.๘ ไม่เป็นผู้ประกอบการ ผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง หรือผู้มีส่วนได้เสียในกิจการที่เกี่ยวกับผลิตภัณฑ์ยาสูบไม่ว่าโดยทางตรงหรือทางอ้อม

๔. สถานที่และวิธีการยื่นแบบรับการเสนอชื่อ

๔.๑ การเสนอชื่อ บุคคลเข้ารับการคัดเลือกเพื่อแต่งตั้งเป็นกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ ในคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบแห่งชาติ ตามข้อ ๑.๑ ถึงข้อ ๑.๒ ให้ใช้แบบกรอกประวัติและผลงานของบุคคลฯ (แบบ สม. ๑) และแบบรับรองสถานะขององค์กรเอกชนฯ (แบบ สม. ๒) ตามแบบที่กรมควบคุมโรค ประกาศกำหนดเท่านั้น มิฉะนั้นจะไม่ได้รับการพิจารณา โดยติดต่อขอรับแบบรับการเสนอชื่อได้ที่ กองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ กรมควบคุมโรค หรือเว็บไซต์กองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ <https://ddc.moph.go.th/otpc/>

๔.๒ องค์กรเอกชนสามารถยื่นแบบรับการเสนอชื่อได้ผ่าน ๒ ช่องทาง ดังนี้

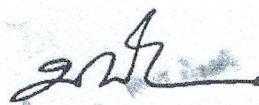
๔.๒.๑ ยื่นแบบรับการเสนอชื่อได้โดยตรงที่ กองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ ชั้น ๕ อาคาร ๑๑ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๓๘๕๒ ระหว่างวันที่ ๔ มีนาคม - ๒ เมษายน ๒๕๖๙ ในวันและเวลาราชการ

๔.๒.๒ ส่งแบบรับการเสนอชื่อทางไปรษณีย์ลงทะเบียนตอบรับถึงกองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ ชั้น ๕ อาคาร ๑๑ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี รหัสไปรษณีย์ ๑๑๐๐๐ ซึ่งในกรณีนี้จะถือว่าวันที่ไปรษณีย์ประทับตราเป็นสำคัญ

๕. การประกาศผลการคัดเลือก

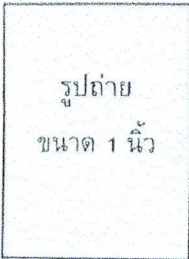
เมื่อคณะกรรมการสรรหา ดำเนินการคัดเลือกกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิแล้วเสร็จ กรมควบคุมโรค จะติดประกาศผลการคัดเลือกไว้ ณ กรมควบคุมโรค ถนนติวานนท์ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี และทางเว็บไซต์ <https://ddc.moph.go.th/otpc/>

ประกาศ ณ วันที่ ๔ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๙



(นายมนเทียร คณาสวัสดิ์)

อธิบดีกรมควบคุมโรค



แบบกรอกประวัติและผลงานของบุคคลผู้ได้รับการเสนอชื่อ
เพื่อเข้ารับการศึกษา

เป็นกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบแห่งชาติ

๑. ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว นามสกุล
หมายเลขประจำตัวประชาชน วัน/เดือน/ปีเกิด (พ.ศ.).....
อายุ ปี เดือน สัญชาติ เชื้อชาติ ศาสนา.....

๒. ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่ หมู่ที่ ซอย ถนน
ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด
รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร.....
โทรศัพท์เคลื่อนที่ E-mail

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้สะดวก บ้านเลขที่ หมู่ที่ ซอย ถนน
ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด
รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร.....
โทรศัพท์เคลื่อนที่ E-mail

๓. สถานภาพทางครอบครัว

- โสด
- สมรส ชื่อ-สกุลคู่สมรส
จำนวนบุตร คน ชาย คน หญิง คน
- อื่นๆ โปรดระบุ

๔. อาชีพ.....ตำแหน่ง.....
สถานที่ทำงาน
ที่ตั้งสำนักงาน
.....
โทรศัพท์ โทรสาร.....

๕. ประวัติการศึกษา ...

๕. ประวัติการศึกษา

วุฒิการศึกษา	ปี พ.ศ.	สถาบันที่สำเร็จการศึกษา

๖. ประวัติการฝึกอบรม / ปฏิบัติงาน

การฝึกอบรม / ปฏิบัติงาน	ชื่อหลักสูตร	ชื่อสถาบัน / ประเทศ	ระยะเวลา (เริ่ม - ถึง)

๗. ประวัติการทำงาน ...

๗. ประวัติการทำงาน

ชื่อสถานที่ทำงาน / องค์กร	ระยะเวลา (ระบุเดือน และ ปี พ.ศ.)		ตำแหน่งงาน / ลักษณะงาน ที่ปฏิบัติ	หมายเหตุ
	เริ่ม	ถึง		

๘. ผลงานเด่น

.....

.....

.....

.....

.....

๙. ความรู้ความเชี่ยวชาญและประสบการณ์ที่แสดงว่าเป็นผู้มีความรู้ด้านใดด้านหนึ่งอย่างแท้จริงพร้อมหลักฐานประกอบ (ถ้ามี)

.....

.....

.....

.....

.....

๑๐. ความสามารถด้านอื่น

.....

.....

.....

.....

.....

๑๑. เหตุผลที่ประสงค์ ...

๑๑. เหตุผลที่ประสงค์จะเข้ารับคัดเลือกเป็นกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบแห่งชาติ

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

๑๒. ข้าพเจ้ามีความประสงค์เข้ารับการคัดเลือกเป็นกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบแห่งชาติ และขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้ที่มีคุณสมบัติครบถ้วน และไม่มีลักษณะต้องห้ามตามมาตรา ๗ แห่งพระราชบัญญัติควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ พ.ศ. ๒๕๖๐ อีกทั้งข้อความข้างต้น ตลอดจนข้อความในเอกสารหลักฐานที่แนบกับแบบกรอกประวัติและผลงานฯ เป็นจริงทุกประการ และข้าพเจ้ายินยอมให้เปิดเผยข้อมูลตามแบบกรอกประวัติและผลงานฯ ทั้งนี้หากข้อความที่กรอก หรือแสดงให้เห็นปรากฏแม้เพียงบางส่วนไม่เป็นความจริง ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการสรรหาถือเป็นเหตุผลเพียงพอที่จะไม่พิจารณาต่อไปหรือยกเลิกที่พิจารณาไว้แล้วทั้งหมด

(ลงชื่อ)

(.....)

วันที่

เอกสารหลักฐานที่ต้องแนบพร้อมกับแบบ สม. ๑

๑. รูปถ่าย ๑ นิ้ว จำนวน ๑ รูป (ถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน)

๒. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ชุด พร้อมรับรองสำเนา

๓. สำเนาหลักฐานแสดงวุฒิการศึกษาในระดับสูงสุด จำนวน ๑ ชุด พร้อมรับรองสำเนา

๔. สำเนาหลักฐานแสดงการฝึกอบรม/ดูงาน (ถ้ามี) กรณีเป็นสำเนาเอกสาร พร้อมรับรองสำเนา

๕. เอกสารหลักฐานอื่น ๆ ที่อาจเป็นประโยชน์ต่อการพิจารณาคัดเลือก

หมายเหตุ กรณีช่องสำหรับกรอกข้อความในแบบ สม. ๑ ไม่เพียงพอ ให้จัดทำเป็นเอกสารแนบท้าย

แบบรับรองสถานะขององค์กรเอกชนที่มีวัตถุประสงค์มิใช่เป็นการแสวงหากำไร
 ซึ่งเสนอชื่อบุคคลเพื่อเข้ารับการคัดเลือกเป็นกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการควบคุม
 ผลิตภัณฑ์ยาสูบแห่งชาติ ในสัดส่วนของกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ ตามมาตรา ๖(๕)
 แห่งพระราชบัญญัติควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ พ.ศ. ๒๕๖๐

เขียนที่

วันที่

ข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว).....นามสกุล.....
 หมายเลขประจำตัวประชาชน.....ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....
 หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
 อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
 โทรศัพท์.....โทรศัพท์สาร.....
 โทรศัพท์เคลื่อนที่.....E-mail.....
 ตำแหน่งภายใต้องค์กรเอกชน.....
 ในฐานะผู้กระทำการแทน (ชื่อองค์กรเอกชน).....
 (ต่อไปเรียกว่า “องค์กรเอกชน”) ซึ่งเป็นองค์กรเอกชนที่มีวัตถุประสงค์มิใช่เป็นการแสวงหากำไร และดำเนิน
 กิจกรรมเกี่ยวกับ

- ด้านคุ้มครองสุขภาพอนามัยของประชาชน
 - กลุ่มการส่งเสริมสุขภาพ
 - กลุ่มการป้องกันควบคุมโรค และภัยสุขภาพ
 - กลุ่มอาชีพ วิชาชีพ สหวิชาชีพที่เกี่ยวข้องกับการส่งเสริมสุขภาพ
 - กลุ่มคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ
 - กลุ่มส่งเสริม สนับสนุน และพัฒนาภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านสุขภาพ การแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก
 - กลุ่มอื่น (โปรดระบุ).....
- ด้านการคุ้มครองสิทธิและเสรีภาพของประชาชน
 - กลุ่มสิทธิผู้สูงอายุ ผู้พิการ และการสาธารณสุข
 - กลุ่มสิทธิในที่ดินและการจัดการทรัพยากรป่าไม้
 - กลุ่มสิทธิชุมชนและฐานทรัพยากร
 - กลุ่มสิทธิเด็กและการศึกษา
 - กลุ่มสิทธิทางเศรษฐกิจ สังคม และวัฒนธรรม

- กลุ่มสิทธิมนุษยชนในพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้
- กลุ่มสิทธิและความเสมอภาคทางเพศสภาพ
- กลุ่มสิทธิพลเมืองและสิทธิทางการเมือง
- กลุ่มด้านสถานะบุคคล สิทธิกลุ่มชาติพันธุ์และชนเผ่าพื้นเมือง
- กลุ่มสิทธิในกระบวนการยุติธรรม
- กลุ่มสิทธิอื่น (โปรดระบุ).....

และเป็นองค์กรเอกชน ซึ่งไม่มีส่วนได้เสียในกิจการที่เกี่ยวกับผลิตภัณฑ์ยาสูบไม่ว่าโดยทางตรงหรือทางอ้อม

ขอรับรองว่าองค์กรเอกชนฯ ได้เสนอชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....
ตามแบบ สม. ๑ ซึ่งแนบมาพร้อมนี้ เป็นบุคคลผู้สมควรเข้ารับการคัดเลือกเป็นกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ
ในคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบแห่งชาติ ในสัดส่วนของกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ ตามมาตรา ๖ (๕)
แห่งพระราชบัญญัติควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ พ.ศ. ๒๕๖๐ จริง

ทั้งนี้ หากข้อความข้างต้น ตลอดจนข้อความในเอกสารหลักฐานที่แนบมาพร้อมกับแบบรับรองสถานะ
ขององค์กรเอกชนฯ (แบบ สม. ๒) แม้เพียงบางส่วนไม่เป็นความจริง องค์กรเอกชนฯ ยินยอมให้คณะกรรมการ
สรรหาฯ ถือเป็นเหตุผลเพียงพอที่จะไม่พิจารณาต่อไป หรือยกเลิกที่พิจารณาไว้แล้วทั้งหมดเฉพาะในส่วนที่
องค์กรเอกชนฯ ได้เสนอชื่อบุคคลไว้

ขอรับรองว่าเป็นความจริงทุกประการ

ให้ไว้ ณ วันที่.....

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง.....

(ระบุชื่อตำแหน่งผู้ที่มีอำนาจของเอกชน)

(พร้อมประทับตราองค์กรเอกชน) (ถ้ามี)

(ลงชื่อ)

(.....)

ผู้รับการเสนอชื่อ

เอกสารหลักฐานที่ต้องแนบพร้อมกับแบบ สม. ๒ (ถ้ามี)

๑. สำเนาหลักฐาน เอกสารซึ่งแสดงถึงที่ตั้งสำนักงานขององค์กรเอกชนฯ จำนวน ๑ ชุด พร้อมรับรองสำเนา
๒. ผลการดำเนินงาน เอกสาร ภาพถ่าย หรือหลักฐานอื่น ๆ ที่แสดงถึงกิจกรรมตามวัตถุประสงค์ขององค์กร
เอกชนฯ จำนวน ๑ ชุด กรณีเป็นสำเนาเอกสาร พร้อมรับรองสำเนา

๓. สำเนาหลักฐานการเป็นนิติบุคคล สำเนาข้อบังคับ หรือระเบียบ หรือตราสาร และสำเนาใบอนุญาตจัดตั้ง มูลนิธิ หรือสมาคม หรือกรณีที่ไม่ได้เป็นนิติบุคคลต้องมีหน่วยงานของรัฐออกหนังสือรับรองการมีอยู่ขององค์กร เอกชนที่มีวัตถุประสงค์มิใช่เป็นการแสวงหากำไร จำนวน ๑ ชุด พร้อมรับรองสำเนา
๔. สำเนาหลักฐาน เอกสารซึ่งแสดงรายชื่อกรรมการหรือคณะกรรมการขององค์กรเอกชนฯ จำนวน ๑ ชุด พร้อมรับรองสำเนา