



ประกาศคณะกรรมการอำนวยการเลือกและการเลือกตั้งกรรมการสภาการสาธารณสุขชุมชน
เรื่อง การสมัครรับเลือกตั้งกรรมการสภาการสาธารณสุขชุมชนตามมาตรา ๑๓ (๘)
แห่งพระราชบัญญัติวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน พ.ศ. ๒๕๕๖
พ.ศ. ๒๕๖๓

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๑๖ แห่งข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชนว่าด้วยการเลือก
การแต่งตั้ง การเลือกตั้งกรรมการ การเลื่อนผู้มีคุณสมบัติขึ้นเป็นกรรมการแทน การเลือกกรรมการเพื่อดำรง
ตำแหน่งต่าง ๆ และการกำหนดอำนาจหน้าที่ของผู้ดำรงตำแหน่งอื่น พ.ศ. ๒๕๖๓ คณะกรรมการ
อำนวยการเลือกและการเลือกตั้งกรรมการสภาการสาธารณสุขชุมชน จึงออกประกาศ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ผู้สมัครรับเลือกตั้งเป็นกรรมการสภาการสาธารณสุขชุมชน ต้องเป็นผู้ประกอบวิชาชีพ
การสาธารณสุขชุมชน และไม่มีลักษณะต้องห้าม ดังนี้

- ๑.๑ เคยถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตหรือเพิกถอนใบอนุญาต
- ๑.๒ เป็นบุคคลล้มละลาย

ข้อ ๒ ผู้ประสงค์ที่จะสมัครรับเลือกตั้งเป็นกรรมการสภาการสาธารณสุขชุมชน ให้ยื่นใบสมัคร
ด้วยตนเอง พร้อมเอกสารหลักฐานและเอกสารแนะนำตัวตามแบบแนบท้ายประกาศนี้ให้ครบถ้วน ณ สำนักงาน
สภาการสาธารณสุขชุมชน อาคาร ๕ ชั้น ๕ ตึกสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ ตำบล
ตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ตั้งแต่วันที่ ๑ - ๑๐ กรกฎาคม ๒๕๖๓ ทุกวันไม่เว้นวันหยุดราชการ
ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.

ในกรณีที่ผู้สมัครรับเลือกตั้งมาก่อนเวลา ๐๘.๓๐ น. หากไม่สามารถตกลงกันได้
เรื่องลำดับการยื่นใบสมัครให้ใช้วิธีการจับสลาก

ข้อ ๓ หลักฐานในการสมัครรับเลือกตั้งพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน ๒ ชุด ดังนี้

- ๓.๑ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- ๓.๒ สำเนาใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน หรือหนังสือ
รับรองการเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน
- ๓.๓ ภาพถ่ายหน้าตรง ครึ่งตัว ท่าปกติ ไม่สวมแว่นตาดำ ไม่สวมหมวก ขนาด ๑ นิ้ว
ซึ่งถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน จำนวน ๒ รูป

ข้อ ๔ คณะกรรมการฯ จะประกาศรายชื่อผู้สมัครรับเลือกตั้งที่มีคุณสมบัติครบตามข้อ ๑
พร้อมหมายเลขประจำตัวผู้สมัคร ในวันที่ ๑๓ กรกฎาคม ๒๕๖๓

ประกาศ ณ วันที่ ๑๗ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๓

(รองศาสตราจารย์ (พิเศษ) กิตติ พิทักษ์นิตินันท์)
ประธานคณะกรรมการอำนวยการเลือก
และการเลือกตั้งกรรมการสภาการสาธารณสุขชุมชน



ใบสมัครรับเลือกตั้งกรรมการสภาการสาธารณสุขชุมชน
วาระที่ ๒ (พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๖๖)

วันที่ กรกฎาคม ๒๕๖๓

ข้าพเจ้า..... สมาชิกสภาการสาธารณสุขชุมชนเลขที่

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชนเลขที่.....ตำแหน่งปัจจุบัน.....

สถานที่ปฏิบัติงานปัจจุบัน..... ตำบล.....

อำเภอ..... จังหวัด หมายเลขโทรศัพท์

ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติและมีสิทธิสมัครรับเลือกตั้งเป็นกรรมการสภาการสาธารณสุขชุมชน จึงขอยื่น
ใบสมัครรับเลือกตั้งและได้แนบหลักฐานประกอบการสมัครดังต่อไปนี้

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- สำเนาใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน หรือหนังสือรับรองการเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน
- ภาพถ่ายหน้าตรง ครึ่งตัว ทำปกติ ไม่สวมแว่นตาดำ ไม่สวมหมวก ขนาด ๑ นิ้ว ซึ่งถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน จำนวน ๒ รูป
- เอกสารแนะนำตัวผู้สมัครรับเลือกตั้งเป็นกรรมการสภาการสาธารณสุขชุมชน วาระที่ ๒ (พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๖๖)
- หลักฐานที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี) ระบุ.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความและเอกสารข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)

เอกสารแนะนำตัวผู้สมัครรับเลือกตั้ง
เป็นกรรมการสภาการสาธารณสุขชุมชน วาระที่ ๒ (พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๖๖)

ให้ผู้สมัครรับเลือกตั้งส่งเอกสารแนะนำตัวในรูปแบบไฟล์ Word บันทึกในอุปกรณ์จัดเก็บข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ เช่น แผ่น CD หรือ แฟลชไดรฟ์ (Flash Drive) เพื่อให้สภาการสาธารณสุขชุมชนจัดทำเอกสารประชาสัมพันธ์ให้ผู้สมัครรับเลือกตั้ง โดยสามารถดาวน์โหลดได้ที่เว็บไซต์สภาการสาธารณสุขชุมชน www.ccph.or.th หัวข้อ เลือกตั้งกรรมการสภาฯ หรือติดต่อ นางสาวรุตินันท์ จันทร์เยี่ยม โทร ๐๒ ๕๙๑ ๙๑๘๘๗

<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; width: 80px; margin: auto;">รูปถ่าย ขนาด ๑ นิ้ว</div>	<p>ประวัติการศึกษา</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>ตำแหน่งและสถานที่ทำงานปัจจุบัน</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>ประสบการณ์ทำงาน</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>วิสัยทัศน์ต่อการพัฒนาวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>หมายเลข.....</p> <p>ชื่อ.....</p> <p>สกุล.....</p> <p>อายุ.....ปี</p> <p>เลขที่ใบอนุญาต สรช.....</p>	

- หมายเหตุ ๑. โปรดพิมพ์ข้อความแนะนำตัวภายในกรอบที่กำหนดโดยใช้อักษรไทยสารบัญ ขนาด ๑๔ Point
๒. คณะอนุกรรมการฯ จะเผยแพร่เฉพาะข้อความแนะนำตัวของผู้สมัครรับเลือกตั้งฯ ตามกรอบที่กำหนด