

ใบสมัคร

แบบเสนอชื่องค์กรที่ส่งผลงานเข้ารับการคัดเลือกรางวัลเชิดชูเกียรติ
องค์กรดีเด่นด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม พ.ศ.๒๕๖๔

๑. ชื่อหน่วยงาน / องค์กร.....

สถานที่ตั้ง เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
 ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
 ผู้ประสานงาน (กรุณาให้ชื่อ ที่อยู่ หมายเลขโทรศัพท์ที่ชัดเจน สามารถติดต่อได้)
 ชื่อ-สกุล.....
 โทรศัพท์..... อีเมล์.....

๒. ภารกิจและบทบาทหน้าที่ของหน่วยงาน

.....

๓. วิสัยทัคณ์ พันธกิจ และนโยบายการดำเนินงานด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม

.....

๔. คุณธรรม/จริยธรรมในการดำเนินงานขององค์กร

.....

๕. ผลงานเชิงประจำปีที่สอดคล้องกับนโยบายและส่งเสริมสนับสนุนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม

(กรุณาเขียนโดยละเอียด หากไม่พอกขอให้พิมพ์เอกสารแนบเพิ่มเติม พร้อมแนบแฟ้มรูปภาพ วีดีโอ หรืออื่นๆ ประกอบการพิจารณา)

๕.๑ ผลงานที่ได้เด่นและเป็นประโยชน์ในระดับชาติ หรือนานาชาติ (ระบุผลงานโดยเด่น ปรากฏผลเด่นชัด มีการเผยแพร่ถ่ายทอด เกิดประโยชน์ต่อสังคมในวงกว้างและเป็นผลงานอย่างต่อเนื่องและยั่งยืน)

๕.๒ ปัจจัยความสำเร็จ

.....

๖. การกระทำที่แสดงให้เห็นถึงการประกอบการ หรือการดำเนินงานส่งเสริมให้เกิดผลดีต่อสังคมและไม่ส่งผล
กระทบต่อสิ่งแวดล้อม
(จัดพิมพ์เพิ่มขยายตามกรอบที่กำหนดไว้ได้ตามความเหมาะสม)

การกระทำที่แสดงให้เห็นถึงการประกอบการ หรือการดำเนินงานส่งเสริมให้เกิดผลดีต่อสังคม และไม่ส่งผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม	รางวัล/ประกาศเกียรติคุณที่ได้รับในระดับหน่วยงาน ชุมชน หรือระดับประเทศหรือระดับนานาชาติ (ระบุปีที่ได้รับ/ชื่อรางวัลหรือประกาศเกียรติคุณ/ หน่วยงานที่มอบให้)
<u>วิธีการ หรือมาตรการในการจัดการผลกระทบที่เกิดขึ้น ต่อสังคมและสิ่งแวดล้อม</u>	
<u>การดำเนินงานเพื่อสังคม</u>	

๗. หน่วยงาน/บุคคลอ้างอิงในการรับรองผลงาน (กรุณาให้ชื่อ เบอร์โทรศัพท์ ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้)

ลงชื่อ.....

(.....)

หัวหน้าหน่วยงานส่งผลงานเข้ารับการคัดเลือก
วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

หลักฐานประกอบการเสนอชื่อส่งผลงาน

- ๑) แบบเสนอชื่องค์กรที่ส่งผลงานเข้ารับการคัดเลือกรางวัลเชิดชูเกียรติ
- ๒) ใบอนุญาตประกอบกิจการ
- ๓) สำเนาประกาศนียบัตรการอบรม ดูงาน/รางวัล/เกียรติบัตร ที่เกี่ยวข้องกับการส่งเสริมสุขภาพและอนามัย สิ่งแวดล้อม

นายเหตุ ส่งใบสมัครและหลักฐานมายัง

คุณอัญชลินทร์ ปานศิริ

สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

เลขที่ ๘๘/๒๒ ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

ตั้งแต่วันนี้จนถึงวันที่ ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๔

ผู้ประสานงาน : คุณอัญชลินทร์ ปานศิริ โทรศัพท์ ๐ ๒๕๙๐ ๔๕๗๒

คุณวรรณภา กางกัน โทรศัพท์ ๐ ๒๕๙๐ ๔๗๓๓

คุณวิชชุพร เกตุใหม่ โทรศัพท์ ๐ ๒๕๙๐ ๔๐๕๙