**แบบ สช. ๐๑**

 **แบบเสนอชื่อ**

**ติดรูปถ่าย**

**ขนาด ๒ นิ้ว**

**(ภาพสีหรือขาวดำก็ได้ )**

 **การคัดเลือกนักการสาธารณสุขดีเด่นรางวัลชัยนาทนเรนทร**

 **ประจำปีพุทธศักราช ๒๕61**

**ประเภท**................................................................

**ตอนที่ ๑ ประวัติบุคคลที่ได้รับการเสนอชื่อ**

 **๑.** ชื่อ (ผู้ได้รับการเสนอชื่อ)..........................................................................................................................

 **๒.** เกิดวันที่.............เดือน...............................พ.ศ. ........................... อายุ....................ปี

 **๓.** ที่อยู่ปัจจุบันบ้านเลขที่.....................หมู่ที่...........................ถนน............................................................

 ตำบล/แขวง........................................อำเภอ/เขต..................................จังหวัด......................................

 รหัสไปรษณีย์.............................................

 เบอร์โทรศัพท์..........................................................มือถือ...............................................................

 E-mail……………………………...........................................................................................................

 **๔.** ที่ทำงานปัจจุบัน.......................................................................................................................................

 กอง...............................................................กรม/สำนักงาน...................................................................

 ตำบล/แขวง...............................................................อำเภอ/เขต.............................................................

 จังหวัด........................................................รหัสไปรษณีย์........................................................................

 เบอร์โทรที่ทำงาน......................................................................................................................................

**ตอนที่ ๒ เหตุผลในการได้รับการเสนอชื่อ**

เช่นบุคคลที่ได้รับการเสนอชื่อ ได้ใช้หรือประยุกต์ใช้ความรู้ที่พิสูจน์ได้ในเชิงวิทยาศาสตร์ ในการพัฒนาหรือแก้ไขปัญหาสุขภาพและเกิดประโยชน์ต่อวงการสาธารณสุขในด้านการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค ต่อประชาชนในวงกว้างระดับชาติอย่างไร

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………............………………………………………………………………………………………………………………………………………….............………………………………………………………………………………………………………………………………………...………….............……………

…………………………………………………………………………………………………………………………………….............…………….......………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..............

..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… ……………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………….............…………….......………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..............

**ตอนที่ ๓ หลักฐานเชิงประจักษ์ที่ใช้ในการสนับสนุนผู้ถูกเสนอชื่อ**

 **๑.** แสดงหลักฐานเชิงประจักษ์ว่างานของผู้ได้รับการเสนอชื่อมีผลกระทบต่อวงการสาธารณสุขในวงกว้าง ระดับชาติ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ข้อ** | **ผลงาน / คะแนน** | **หลักฐานเชิงประจักษ์** |
| **1.** | มีผลงานเชิงประจักษ์ที่ส่งผลกระทบต่อการสาธารณสุขในระดับชาติ/นานาชาติ (National Health Impact) **~~(20 คะแนน)~~*****(25 คะแนน)*** |  |
| **2.** | ผลงานมีลักษณะของการริเริ่มสร้างสรรค์และเป็นนวัตกรรมที่เป็นประโยชน์ต่อประเทศและ/หรือนานาชาติ **~~(20 คะแนน)~~*****(15 คะแนน)*** |  |
| **3.** | ผลงานแสดงให้เห็นถึงความสำคัญของการแก้ไขปัญหาหรือการพัฒนาโดยใช้ศาสตร์ทางด้านสาธารณสุข สามารถวัดผลได้จากดัชนีชี้วัดสุขภาพ (Health Indicators) หรือ ภาระโรค (Burden of Diseases) ที่ดีขึ้น **~~(10 คะแนน)~~*****(5 คะแนน)*** |  |
|  |
| **4.** | ผลงานสอดคล้องหรือสนับสนุนตามกลยุทธ์หลักที่ระบุในกฎบัตรออตตาวา (Ottawa Charter) และ/หรือ สอดคล้องกับวิสัยทัศน์และกลยุทธ์ของแผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติในฉบับปัจจุบัน**~~(10 คะแนน)~~*****(15 คะแนน).*** |  |
| **ข้อ** | **ผลงาน / คะแนน** | **หลักฐานเชิงประจักษ์** |
| **5.** | มีความต่อเนื่องในการบริหารงานหรือทำงานด้านสาธารณสุข 5.1 ทุ่มเทอุทิศตนในการทำงานที่มีคุณภาพเป็นระยะเวลายาวนาน (Continuity and Commitment) *(10 คะแนน)* 5.2 ปฏิบัติงานในพื้นที่ทุรกันดารหรือมีความต้องการเป็นกรณีพิเศษ (Devotion)**~~(10 คะแนน)~~**(5 คะแนน) |  |
| **6.** | มีภาวะผู้นำ มีการทำงานเป็นทีม และเป็นที่ยอมรับของทีมงานและสังคม**(10 คะแนน)** |  |
| **7.** | ลักษณะความประพฤติส่วนบุคคล 7.1 มีความซื่อสัตย์สุจริต ยึดหลักธรรมาภิบาลในการทำงาน 7.2 มีคุณธรรม จริยธรรม และจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพ 7.3 มีจิตอาสา**(10 คะแนน)** |  |
| **8.** | ผลงานและการปฏิบัติของตนสามารถเป็นต้นแบบหรือแบบอย่างที่ดีแก่บุคคลหรือองค์กรอื่น**~~(10 คะแนน)~~ *(5 คะแนน)*** |  |

 **๒.** เสนอชื่อบุคคลอื่นๆ ที่ท่านเห็นว่ามีผลการทำงานในลักษณะเดียวกันที่สามารถเทียบเคียงกับผลงานของผู้ที่ท่านเสนอชื่อได้ **(ข้อนี้ไม่ตอบก็ได้)**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..............…………………………………..............................................................................................................................................

………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..............…………………………………..............…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………….......

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..............…………………………………..............…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………….......

**ตอนที่ ๔ ประวัติการศึกษาของผู้ได้รับการเสนอชื่อ**

 **๑.** ประวัติการศึกษาของผู้ได้รับการเสนอชื่อ ระบุปีที่สำเร็จการศึกษา วุฒิการศึกษา สถาบันการศึกษา ประเทศที่สำเร็จการศึกษา

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ปีที่สำเร็จการศึกษา** | **วุฒิการศึกษา** | **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

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..............

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..............

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..............

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..............

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..............

**ตอนที่ ๘ ผลงานอื่น ๆ**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..............

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..............

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..............

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..............

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..............

**ตอนที่ ๙ ข้อมูลผู้เสนอชื่อ**

 **๑.** ชื่อบุคคล / หน่วยงานที่เสนอชื่อ.................................................................................................................

 **๒.** ความเกี่ยวข้องของผู้เสนอชื่อกับผู้ได้รับการเสนอชื่อ .................................................................................

 **๓.** ที่อยู่ปัจจุบันบ้านเลขที่.....................หมู่ที่...........................ถนน................................................................

 ตำบล/แขวง........................................อำเภอ/เขต..................................จังหวัด.......................................

 รหัสไปรษณีย์.............................................

 เบอร์โทรศัพท์............................................................มือถือ.....................................................................

 E-mail…………………………….....................................................................................................................

 **๔.** ที่ทำงานปัจจุบัน........................................................................................................................................

 กอง...............................................................กรม/สำนักงาน....................................................................

 ตำบล/แขวง...............................................................อำเภอ/เขต..............................................................

 จังหวัด.........................................................รหัสไปรษณีย์........................................................................

 เบอร์โทรที่ทำงาน......................................................................................................................................

 E-mail…………………………….....................................................................................................................

**ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นนี้เป็นความจริง**

 **(ลงชื่อ**)..........................................................**ผู้เสนอชื่อ**

 (......................................................)

 **ตำแหน่ง**.............................................................

. **วันที่** .............**เดือน**..........................**พ.ศ.** ................

 **(ลงชื่อ)**..........................................................**ผู้รับรอง**

 (..................................................)

 **ตำแหน่ง**............................................................

 **วันที่** .............**เดือน**..........................**พ.ศ.** ................

**ตอนที่ ๑๐ จดหมายรับรอง**

ข้าพเจ้า ............................................................................................. ตำแหน่ง ..........................................................

สถานที่ทำงาน ............................................................................................................................................................

เกี่ยวข้องกับผู้ได้รับเสนอชื่อเป็น ................................................................................................................................

ของ นาย / นาง / น.ส. .............................................................................................................................................

ซึ่งได้รับการเสนอชื่อเข้ารับรางวัลนักสาธารณสุขดีเด่น รางวัลชัยนาทนเรนทร ประเภท ..........................................

ขอให้ความเห็นเกี่ยวกับผู้ได้รับการเสนอชื่อในเรื่อง หน้าที่การ การอุทิศตน ผลสัมฤทธิ์ของงาน และผลกระทบของงานในการทำงานที่เกี่ยวข้องกับการสาธารณสุขในระดับชาติของผู้ได้รับการเสนอชื่อ ดังนี้

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………............

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………............

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………............

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………............

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………............

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………............………………………………………………………………………………………………………………………………………………………............

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………............

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………............………………………………………………………………………………………………………………………………………………………............

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………............

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………............………………………………………………………………………………………………………………………………………………………............

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………............

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………............

 **(ลงชื่อ**)..........................................................**ผู้รับรอง**

 (...........................................................)

 **ตำแหน่ง**.....................................................................

. **วันที่** .............**เดือน**..........................**พ.ศ.** ................