



ที่ กบ ๐๐๒๓.๗/๙ ๑๗๖๒

ศาลากลางจังหวัดกรุงปี  
๙/๑๐ ถนนอุตรกิจ กบ ๘๑๐๐

๑๙ มีนาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ข้อความอนุเคราะห์สรรหาบุคคลและองค์กร เพื่อเข้ารับการพิจารณารับรองวัล\_lo่ประการเกียรติคุณ  
ในการจัดกิจกรรมรณรงค์วันดีมีสุราแห่งชาติ ประจำปี ๒๕๖๒

เรียน นายอํามาเภอ ทุกอํามาเภอ นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดกรุงปี และนายกเทศมนตรีเมืองกรุงปี

สังที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกระทรวงมหาดไทย ที่ นท ๐๒๑๑.๗/๑๗๖๒

ลงวันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒

จำนวน ๑ ชุด

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นได้รับแจ้งจาก กระทรวงมหาดไทยว่า กระทรวงสาธารณสุข  
แจ้งว่า มติคณะกรรมการจัดทำ “วันดีมีสุราแห่งชาติ” ในวันที่ ๑๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ กำหนดให้วันเข้าพรรษาของทุกปี เป็น “วันดีมีสุรา  
แห่งชาติ” ในกิจกรรมวันดีมีสุราแห่งชาติ ประจำปี ๒๕๖๒ ได้กำหนดให้มีการมอบรางวัลให้แก่บุคคลและองค์กร  
ที่มีผลงานดีเด่นด้านการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เพื่อเป็นการเชิดชูเกียรติผู้ที่มีผลงานดีเด่นอันจะเป็นตัวอย่าง  
ที่ดีในการดำเนินการของสังคม ในการนี้ กระทรวงสาธารณสุขได้ขอความอนุเคราะห์กระทรวงมหาดไทยให้  
พิจารณาสรรหาบุคคลและองค์กรที่มีผลงานดีเด่นตามเกณฑ์ที่กำหนด เพื่อเสนอชื่อให้คณะกรรมการพิจารณา  
รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

ดังนั้น จังหวัดจึงขอให้องค์การบริหารส่วนจังหวัดกรุงปี เทศบาลเมืองกรุงปีและอํามาเภอ  
แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่สนใจเข้าร่วมวันดีมีสุราแห่งชาติ ประจำปี ๒๕๖๒ โดยหากมีความประสงค์จะ  
เสนอชื่อบุคคลและองค์กรเข้ารับการพิจารณารับรองวัล\_lo่ประการเกียรติคุณ ให้ส่งประวัติและผลงานไปยัง  
กระทรวงสาธารณสุขโดยตรง ภายในวันที่ ๒๙ มีนาคม ๒๕๖๒ ทั้งนี้ สามารถดาวน์โหลดเอกสารได้ทางเว็บไซต์  
สำนักนโยบายและแผน สำนักงานปลัดกระทรวงมหาดไทย <http://www.ppb.moi.go.th/midev02>  
หัวข้อ “ข่าวประชาสัมพันธ์”

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

—

(นายสมควร ชั้นเจ้น)

รองผู้ว่าราชการจังหวัด รักษาราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดกรุงปี

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด

กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น

โทร./โทรศัพท์ ๐-๘๑๖๒๒-๒๔๓๓



## บันทึกข้อความ

การประชุมคณะกรรมการป้องกันปราบปรามพิรุณลิบัน

เลขที่ ๑๔๓๔

วันที่ ๑ ก.พ. ๒๕๖๒  
เวลา ๐๙๐๗ ๕๗๔๔

ส่วนราชการ กระทรวงมหาดไทย สำนักงานปลัดกระทรวง สำนักนโยบายและแผนฯ โทร. ๐ ๒๒๒๓ ๕๗๔๔  
ที่ ๘๗๐๑๓/๑ ๐๗๔๔

วันที่ ๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์สรรหารบุคคลและองค์กร เพื่อเข้ารับการพิจารณาประกันภัยวัสดุไปรษณีย์ติดตาม  
ในการจัดกิจกรรมรณรงค์วันดีมีสุราแห่งชาติ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๒

เรียน หัวหน้าส่วนราชการระดับกรม หัวหน้าหน่วยงานรัฐวิสาหกิจ และหัวหน้าหน่วยงานในสังกัด สป.

ด้วยกระทรวงสาธารณสุขแจ้งว่า อดีตนายรัฐมนตรีเมื่อวันที่ ๕ กรกฎาคม ๒๕๕๑ กำหนดให้  
วันเข้าพรรษาของทุกปี เป็น “วันดีมีสุราแห่งชาติ” และในกิจกรรมวันดีมีสุราแห่งชาติ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๒  
ได้กำหนดให้มีการมอบรางวัลให้แก่บุคคลและองค์กรที่มีผลงานดีเด่นด้านการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์  
เพื่อเป็นการเชิดชูเกียรติผู้ที่มีผลงานดีเด่น อันจะเป็นตัวอย่างที่ดีในการดำเนินการของสังคม โดยขอความอนุเคราะห์  
กระทรวงมหาดไทยพิจารณาสรรหารบุคคลและองค์กรที่มีผลงานดีเด่นตามเกณฑ์ที่กำหนด เพื่อเสนอชื่อ  
ให้คณะกรรมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ คัดเลือกเข้ารับโล่ประกาศเกียรติคุณ ในกิจกรรมรณรงค์วันดีมีสุราแห่งชาติ ประจำปี  
พ.ศ. ๒๕๖๒ รายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

กระทรวงมหาดไทย จึงขอให้หน่วยงานของท่านพิจารณาสรรหารบุคคลและองค์กรที่มีผลงาน  
ดีเด่นตามเกณฑ์ที่กำหนด เพื่อเสนอชื่อให้คณะกรรมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พิจารณาคัดเลือก โดยให้ส่งประวัติและผลงานของ  
บุคลากรและองค์กรดังกล่าวไปยังกระทรวงสาธารณสุขโดยตรง ภายในวันที่ ๒๙ มีนาคม ๒๕๖๒ ทั้งนี้  
สามารถดาวน์โหลดเอกสารได้ทางเว็บไซต์สำนักนโยบายและแผน สำนักงานปลัดกระทรวงมหาดไทย  
<http://www.ppb.moi.go.th/midev01/> หัวข้อ “ข่าวประชาสัมพันธ์”

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ

(นายบุญธรรม เลิศสุขเกษม)  
รองปลัดกระทรวงมหาดไทย ปฏิบัติราชการแทน  
ปลัดกระทรวงมหาดไทย

กองพัฒนาและส่งเสริมการบริหารงานท้องถิ่น  
เลขที่ ๘๐๓๙

วันที่ ๐๑ ก.พ. ๒๕๖๒  
เวลา

สสส.  
เลขที่ ๕๒๑  
วันที่ ๐๕ ก.พ. ๒๕๖๒  
เวลา

ໄລໂກ້ອງສົກ  
ກາພສີ

แบบเสนอประวัติและผลงาน ประจำกองค์กร  
ที่ดำเนินการดีเด่นด้านการควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์  
ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๒

#### ๑. รายละเอียดขององค์กร/หน่วยงาน

ประเภทองค์กรที่เสนอชื่อ □ ภาครัฐ □ เอกชน □ อื่นๆ (ระบุ).....

ชื่องค์กร / หน่วยงาน.....

สถานที่ตั้ง เลขที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ / เทศ……………… จังหวัด……………… รหัสไปรษณีย์…………

โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....โทรสาร.....

ไม่รุนแรงโดยอิสระของบุคคลที่สามารถตัดสินใจได้ โฆษณา

## ๒. ประวัติ การกิจ และวัตถุประสงค์ขององค์กร / หน่วยงาน/รายการ

๓. ผลการดำเนินงานที่สำคัญ /ผลงานเด่น/ ในการการควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ที่ผ่านมา

๔. ผู้ให้การรับรองข้อมูล (ชื่อ/ที่อยู่ ตำแหน่ง หน่วยงานและหมายเลขโทรศัพท์)

๔.๑.....

.....

๔.๒.....

.....

๕. ประกาศเกียรติคุณ/รางวัลที่เคยได้รับ

.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ผู้ให้ประวัติองค์กร

หมายเหตุ โปรดแนบเอกสารประกอบการพิจารณาและภาพกิจกรรมโดยดาวน์โหลดเอกสารแนบ

**แบบเสนอประวัติและผลงาน ประจำทบุคคล**  
**ที่ดำเนินการดีเด่นด้านการควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์**  
**ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๒**

\*\*\*\*\*

๑. ชื่อ..... นามสกุล.....  
 วัน/เดือน/ปี เกิด..... ปัจจุบันอายุ..... ปี..... เดือน.....  
 อายุบ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย.....  
 ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....  
 จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....  
 Email..... โทรศัพท์มือถือที่สามารถติดต่อได้.....  
 สถานที่ทำงาน.....  
 เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย.....  
 ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....  
 จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....  
 โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้..... โทรสาร.....
๒. ประวัติส่วนตัว / การศึกษา
๓. หน้าที่การทำงาน / อาชีพ (อดีต- ปัจจุบัน)
๔. รางวัลเด่นด้านการควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
๕. รางวัลที่เคยได้รับ (ระบุปีที่ได้รับ)
๖. ผลงานดีเด่นที่ได้รับการยอมรับและเป็นประโยชน์ต่อสังคม ในการควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
๗. หลักการทำงาน
๘. อื่นๆ (รูปภาพกิจกรรมโดยดาวน์โหลดเอกสารแนบส่ง)

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

หน่วยงาน.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....

๙. สรุปผลการคัดเลือกบุคคล (หัวหน้างาน)

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

หน่วยงาน.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....

๑๐. ผู้แจ้ง/ส่งผลการคัดเลือกบุคคล (หัวหนาระดับถัดไป)

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

หน่วยงาน.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....