

เอกสารงานทรัพย์สิน บุคคล
รับเลขที่..... 1426
วันที่..... - 6 ก.ค. 2560
เวลา..... 10.16



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี
รับเลขที่..... 5845
วันที่..... 56 ก.ค. 2560
เวลา..... 09.30

ที่ สธ ๑๒๐๑.๐๑๑/ว ๔๔๗

ถึง กรม สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา สำนักงานวัสดุมนต์รี องค์การเภสัชกรรม หน่วยงานในสังกัด
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป
สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑ - ๓

พร้อมนี้ ขอส่งสำเนาหนังสือคณะกรรมการสิทธิมนุษยชนแห่งชาติ ที่ สม ๐๐๐๒/ว ๖๘๒
ลงวันที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๐ เรื่อง ข้อความร่วมมือประชาชนพัฒนาและเสนอข้อบุคคลและองค์กรที่มีผลงานดีเด่น
ด้านการส่งเสริมป้องกัน และคุ้มครองสิทธิมนุษยชน ประจำปี ๒๕๖๐ รายละเอียดตามเอกสารที่แนบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและประชาสัมพันธ์ให้หน่วยงานในสังกัดทราบด้วย จะเป็นพระคุณ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

เพื่อโปรดทราบ

เห็นควร ให้ ทางนี้ได้ทราบ กด

ถูกการตั้ง วงศ์ยศ

นักวิชาการสาธารณสุข

บุ. ก. ๑๐

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

กองกลาง

กด

โทร ๐ ๒๕๙๐ ๑๑๗๒

โทรสาร ๐ ๒๕๙๐ ๑๑๗๔

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ general@health.moph.go.th



แจ้งผู้เกี่ยวข้อง

(นายสุจิน พันศร)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทัพทัน รักษาการในตำแหน่ง^๑
นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน) รักษาการแพทย์
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

๓.๔ ความเสี่ยงและความยากลำบากในการดำเนินงาน

แบบเสนอชื่อ ประวัติและผลงาน ประเกทองค์กร
เพื่อพิจารณาคัดเลือกรับรางวัลดีเด่น
ด้านการส่งเสริม ปกป้อง และคุ้มครองสิทธิมนุษยชน ประจำปี ๒๕๖๐

* * * * *

๑. รายละเอียดขององค์กร / หน่วยงาน

ชื่องค์กร / หน่วยงาน

(ภาษาไทย).....

(ภาษาอังกฤษ)..... (ท้ามี)

ประเภทองค์กร ภาครัฐ ภาคเอกชน สื่อสารมวลชน

สถานที่ตั้ง เลขที่ หมู่ที่ ตำบล/ซอย ถนน.....

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต.....

จังหวัด รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์..... โทรสาร

อีเมล..... โฉมเพชร.....

๙. ประวัติ การกิจ และวัตถุประสงค์ขององค์กร /หน่วยงาน

.....

.....

[View Details](#) | [Edit](#) | [Delete](#)

[View Details](#) | [Edit](#) | [Delete](#)

Digitized by srujanika@gmail.com

Digitized by srujanika@gmail.com

.....

Digitized by srujanika@gmail.com

.....

.....

๓.๒ ความเสี่ยงและความยากลำบากในการดำเนินงาน

6

๓.๓ ผลการดำเนินงานที่เป็นรูปธรรม ซึ่งมีคุณค่า และส่งผลกระทบที่มีประโยชน์ต่อชุมชน และสังคมไทย จนสามารถเป็นแรงบันดาลใจ และเป็นแบบอย่างให้แก่บุคคลหรือองค์กรอื่นในสังคมได้

๓.๔ ผลการดำเนินงานในการสร้างองค์ความรู้ด้านสิทธิมนุษยชนแก่ชุมชนและสังคม

๓.๕ การดำเนินงานที่แสดงให้เห็นถึงบทบาทต่อการพัฒนาในสังคมที่เป็นธรรมและยั่งยืน

๕. ผู้ให้การรับรองข้อมูล/บุคคลอ้างอิง

ชื่อ นามสกุล
 ตำแหน่ง/หน่วยงาน
 บ้านเลขที่ หมู่ที่ ซอย
 ถนน ตำบล/แขวง อ่าเภอ/เขต
 จังหวัด รหัสไปรษณีย์
 โทรศัพท์ โทรสาร
 โทรศัพท์มือถือ อีเมล

๕. อื่น ๆ (ได้แก่ ประกาศเกียรติคุณ/รางวัลที่เคยได้รับ)

ลงชื่อ
 (.....)

ตำแหน่ง.....

ผู้เสนอชื่อ

หมายเหตุ ๑. ผู้เสนอชื่ออาจเสนอชื่องค์กรในสังกัด หรือองค์กรอื่นได้

๒. โปรดแนบเอกสารประกอบการพิจารณา ภารกิจกรรม หรือแผ่น CD (ถ้ามี)

รายละเอียดของผู้เสนอชื่อ

๑.ชื่อ นามสกุล
 ชื่องค์กร ตำแหน่ง
 ๒.ที่อยู่ เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน
 ตำบล/แขวง อ่าเภอ/เขต
 จังหวัด รหัสไปรษณีย์
 โทรศัพท์ โทรสาร
 โทรศัพท์มือถือ อีเมล