กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล
รับเลขที่ 1463
วันที่ 11 ก.ค. 2560
เวลา 11.26

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี
รับเลขที่ 5978
วันที่ 11 ก.ค. 2560
เวลา 11.02

ที่ ศธ 0512.38/0811

วิทยาลัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
อาคารสถาบัน 2 ซอยจุฬาฯ 62
เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330

30 มิถุนายน 2560

เรื่อง ขอเชิญส่งผลงานเพื่อรับรางวัลบุคคล/องค์กรดีเด่น

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. หลักเกณฑ์การพิจารณาให้รางวัลบุคคล/องค์กรดีเด่นด้านวิชาการสารเสพติด แอลกอฮอล์ และโรคเอดส์ ประจำปี 2560
2. เอกสารสรุปย่อการพิจารณารางวัลบุคคลหรือองค์กรดีเด่นด้านวิชาการสารเสพติด แอลกอฮอล์ และโรคเอดส์ ประจำปี 2560

ด้วย วิทยาลัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย จะจัดประชุมวิชาการนานาชาติวิทยาศาสตร์สาธารณสุข ครั้งที่ 17 ประจำปี 2560 (The 17th International Conference of Public Health Seiences) ในวันอังคารที่ 3 ตุลาคม 2560 โรงแรมแมนดาริน กรุงเทพมหานคร เพื่อเป็นการดำเนินงานตามพันธกิจของวิทยาลัย และจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ในการสนับสนุนให้มีการพัฒนาองค์ความรู้ด้านวิชาการสารเสพติด แอลกอฮอล์ และโรคเอดส์อย่างกว้างขวาง ยังผลต่อการพัฒนาประเทศอย่างยั่งยืนรวมทั้งเป็นการประกาศเกียรติคุณแก่ รองศาสตราจารย์นายแพทย์วิชัย โปษยะจินดา ผู้ให้การสนับสนุนจัดตั้งเงินทุนเพื่อพัฒนาวิชาการด้านสารเสพติด แอลกอฮอล์ และโรคเอดส์ และเป็นขวัญกำลังใจแก่นักวิชาการและผู้ปฏิบัติงานในด้านดังกล่าว วิทยาลัยฯ จึงจัดให้มีการมอบรางวัลให้กับบุคคล/องค์กรดีเด่นด้านวิชาการสารเสพติด แอลกอฮอล์และโรคเอดส์ ประจำปี 2560 โดยผู้ที่ได้รับการคัดเลือกจะได้รับรางวัลเป็นจำนวนเงิน 50,000.-บาท (ห้าหมื่นบาทถ้วน) พร้อมโล่ และกิตติบัตรประกาศเกียรติคุณ ในวันประชุมวิชาการ โดยมีหลักเกณฑ์การพิจารณา ดังรายละเอียดที่ส่งมาด้วย

จึงใคร่ขอเชิญให้ท่านหรือหน่วยงานของท่านเสนอบุคคล/องค์กรที่ท่านเห็นสมควร พร้อมกับแนบประวัติและผลงาน หรือการทำงานที่เกี่ยวข้องกับวิชาการด้านสารเสพติด แอลกอฮอล์ และโรคเอดส์ ไปที่วิทยาลัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ตามที่อยู่ในจดหมายฉบับนี้ หรือส่งเป็นไฟล์คอมพิวเตอร์ ตามคำแนะนำในเอกสารสิ่งที่ส่งมาด้วย ลำดับที่ 2 หากมีรายละเอียดเพิ่มเติมกรุณาแนบในภาคผนวกของแบบฟอร์มดังกล่าว<u>ภายในวันอังคารที่ 1 สิงหาคม 2560</u> นี้ ด้วยจักเป็นพระคุณยิ่ง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา วิทยาลัยฯ หวังว่าจะได้รับเกียรติจากท่าน ดังเช่นที่เคยได้รับเสมอมา

ขอแสดงความนับถือ

(ศาสตราจารย์ ดร.สถิรกร พงศ์พานิช)
คณบดีวิทยาลัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี
เพื่อโปรดทราบ
เห็นควร แจ้ง ภาคเครือข่าย/กลุ่มงาน NCD
ดำเนินการ
สุภารัตน์ วงษ์ยศ
นักวิชาการสาธารณสุข

ดำเนินการ

(นายสุชิน คันศร)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทัพทัน รักษาการในตำแหน่ง
นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน) ปฏิบัติราชการแทน
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี
๑๒ ก.ค. ๒๕๖๐

โทรศัพท์ 0-2218-8148 (จันทร์เพ็ญ พรเจริญ)
โทรสาร 0-2253-2395 E-mail: Wanpen.p@chula.ac.th

ประกาศ วิทยาลัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

เรื่อง หลักเกณฑ์การพิจารณาให้รางวัลบุคคล/องค์กรดีเด่นด้านวิชาการสารเสพติด เครื่องดื่มแอลกอฮอล์และโรคเอดส์ เงินทุนรองศาสตราจารย์ นายแพทย์วิชัย โปษยะจินดา

ประจำปี ๒๕๖๐

โดยที่ รองศาสตราจารย์ นายแพทย์วิชัย โปษยะจินดา เป็นผู้ที่ได้รับการยกย่องว่า เป็นผู้บุกเบิกการศึกษาปัญหาการเสพสารเสพติด การดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และโรคเอดส์อย่างต่อเนื่อง ซึ่งเป็นปัญหาที่ส่งผลกระทบอย่างกว้างขวาง ต่อเศรษฐกิจ สังคมและคุณภาพชีวิตของประชาชนทั้งทางด้านร่างกายและจิตใจ ตลอดชีวิตการปฏิบัติงานของรองศาสตราจารย์ นายแพทย์วิชัย โปษยะจินดา ได้ยกระดับการศึกษาวิจัยเรื่องดังกล่าวจนเป็นที่รู้จักในระดับนานาชาติ และได้สร้างเครือข่ายความร่วมมือกันอย่างกว้างขวางทั้งในระดับประเทศและต่างประเทศ

เพื่อเป็นการประกาศเกียรติคุณแก่ รองศาสตราจารย์ นายแพทย์วิชัย โปษยะจินดา และเพื่อเป็นขวัญกำลังใจแก่นักวิชาการและผู้ปฏิบัติงานในด้านดังกล่าว อนุวัติตามประกาศวิทยาลัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย เรื่อง เกณฑ์และอัตราการจ่ายเงินประเภทต่างๆ ของกองทุนวิทยาลัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๕๔ ข้อ ๔.๔.๑.๑ จึงกำหนดให้มีการให้รางวัลบุคคล/องค์กรดีเด่นด้านวิชาการสารเสพติด เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และโรคเอดส์ ประจำปี ๒๕๖๐ ตามหลักเกณฑ์การพิจารณา ดังนี้

๑. <u>ผู้มีสิทธิรับการพิจารณา</u> นักวิชาการ นักวิจัย ตลอดจนผู้ที่ปฏิบัติงานหรือองค์กรที่ปฏิบัติงานเกี่ยวกับการป้องกันแก้ไขปัญหาการเสพสารเสพติด การดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และโรคเอดส์

๒. <u>กรอบหลักเกณฑ์ที่ใช้ประกอบการพิจารณาให้รางวัล</u>

พิจารณาจากประวัติ และผลงานทางวิชาการรูปแบบต่างๆ ทั้งทางด้านการแก้ไขปัญหา การป้องกัน รวมทั้งด้านสังคมสงเคราะห์ และงานอื่นๆ ที่เป็นประโยชน์ต่อสังคม นอกจากนี้กรณีผู้รับการเสนอชื่อเป็นบุคคล ยังต้องเป็นผู้มีความประพฤติดี มีคุณธรรมและจริยธรรมในการครองตนอย่างเหมาะสม เป็นแบบอย่างที่ดี

๓. <u>การรับสมัคร</u>

<u>กรณีเสนอชื่อบุคคล</u>

บุคคลเจ้าของผลงาน หรือบุคคลอื่น หรือหน่วยงาน เสนอชื่อบุคคล ส่งประวัติพร้อมผลงาน

<u>กรณีเสนอชื่อองค์กร</u>

บุคคลหรือหน่วยงานเสนอชื่อองค์กร ส่งผลงาน

ไปที่: วิทยาลัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

อาคารสถาบัน ๒ ชั้น ๔

ซอย จุฬาลงกรณ์ ๖๒ ถนนพญาไท

แขวงวังใหม่ เขตปทุมวัน

กรุงเทพมหานคร ๑๐๓๓๐

ด้วยแบบฟอร์มและวิธีการเสนอชื่อ และภายในกำหนดเวลา ตามที่คณะอนุกรรมการที่วิทยาลัยฯแต่งตั้งพิจารณากำหนด

๔. <u>รางวัล</u>

๔.๑ *ประเภทรางวัล* รางวัลผลงานดีเด่น (ประเภทบุคคล/องค์กร) ด้านวิชาการสารเสพติด แอลกอฮอล์ และโรคเอดส์

๔.๒ *รางวัล* เงินรางวัล จำนวน ๕๐,๐๐๐.-บาท (ห้าหมื่นบาทถ้วน) พร้อมโล่ และกิตติบัตรประกาศเกียรติคุณ

๕. <u>คณะกรรมการพิจารณาและการตัดสิน</u>

๕.๑ วิธีการพิจารณาและเสนอผู้สมควรได้รับรางวัล ดำเนินการโดยคณะอนุกรรมการที่วิทยาลัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข แต่งตั้ง

๕.๒ ผลการตัดสินของคณะกรรมการบริหารวิทยาลัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุขให้ถือเป็นยุติ

จึงประกาศมาเพื่อทราบ โดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๙ กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๐

(ศาสตราจารย์ ดร.สถิรกร พงศ์พานิช)

คณบดีวิทยาลัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข

แบบฟอร์มข้อมูลบุคคล

เสนอรับรางวัล "บุคคลดีเด่น
ด้านวิชาการสารเสพติด เครื่องดื่มแอลกอฮอล์และโรคเอดส์
เงินทุน รองศาสตราจารย์ นายแพทย์วิชัย โปษยะจินดา"

รูปถ่ายปัจจุบัน

คำชี้แจง : กรุณากรอกตามความเป็นจริง ข้อมูลใดที่ท่านไม่มี ท่านสามารถข้ามไปกรอกข้ออื่นได้
ข้อมูลของท่านจะไม่เปิดเผยหรือเผยแพร่ให้กับผู้อื่น

1. ข้อมูลส่วนตัว
   ชื่อ นาย/นาง/นางสาว..... นามสกุล .....อายุ ..... ปี
2. ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่..... ถนน..... ตำบล..... อำภอ.....
   จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... มือถือ.....
3. สถานที่ทำงานปัจจุบัน
   สถาบัน/หน่วยงาน ..... ภาควิชา .....
   ถนน..... ตำบล..... อำภอ..... จังหวัด.....
   รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....E-mail .....
4. ประวัติการศึกษา/การอบรม

วุฒิสูงสุด	ปีพ.ศ.ที่จบ	ชื่อสถานศึกษา	ชื่อประเทศ
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....

5. ประวัติการทำงาน
   5.1 ตำแหน่งปัจจุบัน ..... ตั้งแต่ พ.ศ. .....
   5.2 ตำแหน่งประจำอื่นๆ (นอกเหนือจากตำแหน่งประจำ)
   .....
   .....
6. รางวัลและเกียรติยศที่เคยได้รับ จากหน่วยงานใด
   .....
   .....
7. ประวัติการทำงานที่เกี่ยวข้องกับ**สารเสพติด แอลกอฮอล์ และโรคเอดส์** โปรดระบุรายละเอียดของ**แต่ละงาน**
   7.1 ระยะเวลาการทำงาน ..... ปี
   7.2 บทบาท/หน้าที่ของผู้ได้รับการเสนอชื่อ
   .....
   .....
   .....
   7.3 ประเภทของงาน บริหาร วิชาการ บริการ และอื่นๆ
   .....
   .....
   .....

7.4 การนำไปใช้

.....

.....

7.5 การได้รับการยกย่อง/เกียรติประวัติที่ได้รับ ระดับพื้นที่ จังหวัด ประเทศ และนานาชาติ

8. จุดเด่นที่สมควรได้รับการพิจารณาเพื่อรางวัลนี้

.....

.....

.....

9. บุคคลอย่างน้อย 3 ท่านที่สามารถติดต่อได้ เพื่อการให้ข้อมูลเพิ่มเติม

.....

.....

.....

ขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ..... ผู้เสนอ

(.....)

ตำแหน่ง .....

แบบฟอร์มข้อมูลขององค์กร

ข้อมูลขององค์กรผู้ได้รับการเสนอชื่อเพื่อรับรางวัล องค์กรดีเด่น
ด้านวิชาการสารเสพติด แอลกอฮอล์ และโรคเอดส์
เงินทุน รองศาสตราจารย์ นายแพทย์วิชัย โปษยะจินดา

คำชี้แจง : กรุณากรอกตามความเป็นจริง ข้อมูลใดที่ท่านสามารถข้ามไปกรอกข้ออื่นได้ คณะกรรมการฯ จะไม่เปิดเผยหรือเผยแพร่ข้อมูลของท่านให้กับผู้อื่น

1. ชื่อหน่วยงาน.....
2. สังกัด (กรม กอง วิทยาลัย สถาบัน).....
   ถนน..... ตำบล..... อำภอ..... จังหวัด.....
   รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....E-mail .....
3. รางวัลและเกียรติยศที่เคยได้รับ จากหน่วยงานใด
   .....
   .....
4. ประวัติการทำงานที่เกี่ยวข้องกับ**สารเสพติด แอลกอฮอล์ และโรคเอดส์** โปรดระบุรายละเอียดของ**แต่ละงาน**
   4.1 ระยะเวลาการทำงาน ..... ปี
   4.2 ประเภทของงาน บริหาร วิชาการ บริการ และอื่นๆ
   .....
   .....
   4.3 การนำไปใช้
   .....
   .....
   4.4 การได้รับการยกย่อง/เกียรติประวัติที่ได้รับ ระดับพื้นที่ จังหวัด ประเทศ และนานาชาติ
   .....
   .....
   .....
5. จุดเด่นที่สมควรได้รับการพิจารณาเพื่อรางวัลนี้
   .....
   .....
   .....
6. บุคคลอย่างน้อย 3 ท่านที่สามารถติดต่อได้ เพื่อการให้ข้อมูลเพิ่มเติม
   .....
   .....
   .....

ขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ..... ผู้เสนอ
(.....)
ตำแหน่ง .....