



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี  
 7378  
 31 ก.ค. 2562  
 14.18

คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล  
 ๔๒๐/๑ ถนนราชวิถี เขตราชเทวี กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐  
 โทร ๐ ๒๓๕๔ ๘๕๓๑ โทรสาร ๐ ๒๓๕๔ ๘๕๕๘

ที่ อว ๗๘.๑๔/ ๒๕๖๒

วันที่ ๒๒ กรกฎาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขอเชิญเสนอชื่อ “ศิษย์เก่าดีเด่น คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ประจำปี ๒๕๖๒”

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ประกาศคณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล เรื่อง การคัดเลือกศิษย์เก่าดีเด่น  
 คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ประจำปี ๒๕๖๒  
 ๒. แบบเสนอชื่อ “ศิษย์เก่าดีเด่น คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

ด้วยคณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ได้กำหนดให้มีการคัดเลือกศิษย์เก่าดีเด่นคณะ  
 สาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ประจำปี ๒๕๖๒ เพื่อประกาศเกียรติคุณ และมอบรางวัลศิษย์เก่าดีเด่น  
 เพื่อแสดงให้เห็นถึงความสามารถ ความดีงาม การมีจริยธรรม และคุณธรรม ที่ได้ประกอบวิชาชีพด้านการสาธารณสุข  
 สร้างผลงานอันมีคุณค่าเป็นที่ประจักษ์ ก่อให้เกิดประโยชน์ต่อแวดวงวิชาชีพและเป็นที่ยกย่อง ยอมรับของสังคมทั้ง  
 ในระดับชาติและนานาชาติ

ในการนี้คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล จึงขอเชิญท่านพิจารณาเสนอชื่อศิษย์เก่าของ  
 คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ที่ปฏิบัติงานอยู่ในหน่วยงานของท่านและมีคุณสมบัติและผลงานดีเด่น  
 เพื่อเข้ารับการคัดเลือกเป็น “ศิษย์เก่าดีเด่นคณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ประจำปี ๒๕๖๒” โดย  
 เสนอชื่อตามแบบเสนอชื่อ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒ จำนวน ๑ ชุด ส่งไปที่ฝ่ายเลขานุการคณะกรรมการคัดเลือก  
 ศิษย์เก่าดีเด่น สำนักงานคณบดี คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล เลขที่ ๔๒๐/๑ ถนนราชวิถี เขต  
 ราชเทวี กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐ โทรศัพท์ ๐ ๒๓๕๔ ๘๕๓๑ โทรสาร ๐ ๒๓๕๔ ๘๕๕๘ และส่งไฟล์ประวัติผู้ได้รับ  
 การเสนอชื่อ เป็น file word ที่ E-mail: napaporn.mua@mahidol.ac.th ภายในวันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๒

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จักขอบคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

*เนาว นนททอง*

(รองศาสตราจารย์ ดร.ชนนวนทอง อนุสุกาญจน์)

คณบดีคณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล



ประกาศ คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล  
เรื่อง การคัดเลือกศิษย์เก่าดีเด่นคณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ประจำปี ๒๕๖๒

ตามที่คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ได้กำหนดให้มีการคัดเลือกศิษย์เก่าดีเด่นคณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ประจำปี ๒๕๖๒ เพื่อประกาศเกียรติคุณ และมอบรางวัลศิษย์เก่าดีเด่น เพื่อแสดงให้เห็นถึงความสามารถ ความดีงาม การมีจริยธรรมคุณธรรม ซึ่งได้ประกอบวิชาชีพและสร้างผลงาน ด้านการสาธารณสุข อันมีคุณค่าเป็นที่ประจักษ์ ก่อให้เกิดประโยชน์ต่อวิชาชีพ และเป็นที่ยกย่องยอมรับของสังคม ทั้งในระดับชาติและนานาชาติ

ดังนั้น เพื่อให้การคัดเลือกศิษย์เก่าดีเด่น คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ประจำปี ๒๕๖๒ เป็นไปด้วยความเหมาะสม และมีประสิทธิภาพ คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล จึงกำหนดหลักเกณฑ์และแนวทางการพิจารณาคัดเลือกศิษย์เก่าดีเด่น คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ประจำปี ๒๕๖๒ ดังนี้

๑. วัตถุประสงค์

๑.๑ เพื่อยกย่องและประกาศเกียรติคุณศิษย์เก่าคณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ที่มีความสามารถ มีความเป็นเลิศ มีจริยธรรม และคุณธรรมแห่งวิชาชีพด้านการสาธารณสุข

๑.๒ เพื่อส่งเสริมศิษย์เก่าคณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ให้กระทำความดี และใช้ความรู้ความสามารถประกอบวิชาชีพด้านการสาธารณสุข ให้เกิดประโยชน์แก่สังคมทั้งในระดับชาติและนานาชาติ

๒. ประเภทรางวัล กำหนดประเภทรางวัลเป็น ๒ ประเภท คือ

๒.๑ ศิษย์เก่าเกียรติยศ

๒.๒ ศิษย์เก่าดีเด่น

๑) ประเภทนักบริหาร

๒) ประเภทนักวิชาการ

๓) ประเภทการบริการวิชาการสาธารณสุขสู่สังคม

๔) ประเภทการสร้างนวัตกรรมโดยอาศัยความรู้ด้านสาธารณสุข

๓. คุณสมบัติของผู้ได้รับการเสนอชื่อเป็นศิษย์เก่าเกียรติยศ

๓.๑ สำเร็จการศึกษาจากคณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล และเคยได้รับรางวัลศิษย์เก่าดีเด่นของคณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

แบบเสนอชื่อศิษย์เก่าดีเด่น  
คณะกรรมการสุขภาพศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล  
ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๒

รูปถ่ายผู้ได้รับ  
การเสนอชื่อ  
ขนาด ๑ นิ้ว

๑. ผู้เสนอชื่อ.....ตำแหน่ง.....  
หน่วยงาน.....  
โทรศัพท์.....โทรสาร..... e-mail: .....

- ขอเสนอชื่อ .....
- ตำแหน่ง/ อาชีพ (ปัจจุบัน).....
- ๑.๑ เพื่อรับการพิจารณาคัดเลือกเป็นศิษย์เก่าเกียรติยศ
- ๑.๒ เพื่อรับการพิจารณาคัดเลือกเป็นศิษย์เก่าดีเด่นประเภท (โปรดระบุ) เพียง ๑ ประเภท
- ประเภทนักบริหาร                       ประเภทบริการวิชาการสาธารณสุขสู่สังคม
- ประเภทนักวิชาการ                       ประเภทการสร้างนวัตกรรมโดยอาศัยความรู้ด้านสาธารณสุข

๒. ข้อมูลของผู้ที่ได้รับการเสนอชื่อ

๒.๑ วัน เดือน ปีเกิด ..... อายุ..... ปี ตำแหน่งหน้าที่/ อาชีพปัจจุบัน .....

๒.๒ สถานที่ทำงาน .....

ที่อยู่สถานที่ทำงาน .....

โทรศัพท์ .....มือถือ..... โทรสาร ..... e-mail: .....

๒.๓ ที่อยู่ปัจจุบัน.....

ที่อยู่ (ที่สามารถติดต่อได้ทางไปรษณีย์)     ที่อยู่ปัจจุบัน     ที่ทำงาน

๒.๕ ประวัติการศึกษา

ปีที่สำเร็จการศึกษา	วุฒิการศึกษา (สาขาวิชา)	สถาบันศึกษา	ประเทศ

๒.๖ ประวัติการฝึกอบรม

.....  
.....  
.....

๒.๗ ประวัติการทำงาน

.....  
.....  
.....

๒.๘ เกียรติประวัติหรือรางวัลที่เคยได้รับ (แนบเอกสารเพิ่มเติม)

.....  
.....  
.....

๒.๙ ผลงานดีเด่นหรือมีผลงานเชิงประจักษ์ เป็นที่ยอมรับของสังคมอย่างแพร่หลายสมควรได้รับการยกย่อง  
ว่าเป็นประโยชน์ต่อวิชาชีพด้านการสาธารณสุข (เอกสารแนบอย่างละเอียดไม่เกิน ๒ หน้ากระดาษ A4)

.....  
.....  
.....

๓. เหตุผลที่เสนอ

๓.๑ เป็นผู้ที่มีจริยธรรม คุณธรรม และความดีงามอันสมควรแก่การยกย่อง

.....  
.....

๓.๒ เป็นผู้ที่มีผลงานดีเด่นอันเป็นประโยชน์ต่อสังคมและประเทศชาติหรือมีชื่อเสียงในระดับนานาชาติ

.....  
.....

ลงชื่อ ..... ผู้เสนอชื่อ  
(.....)

ตำแหน่ง .....

วันที่ .....

