

สำนักงานปลัดฯ มหาวิทยาลัย

๑) งานเลขานุการฯ

๒) งานทั่วไป

กองอธิการบดี

กองสาธารณสุข ที่ สก ๐๐๓๓.๐๑๒ /ว ๘๑๔

กองธุทธาสตร์และบ่มเพาะมาน

กองการศึกษา

กองพัสดุและทรัพย์สิน

กองการบริหารหน้าที่ เรื่อง ขอประชาสัมพันธ์การสมัครเข้ารับการคัดเลือกเป็นผู้ก่อการดี ป้องกันภัย (MERIT MAKER) ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๘

หน่วยตรวจสอบภายใน บุคคลดีเด่น ประจำปี ๒๕๖๘



ลงนามการบริหารส่วนจังหวัดสระแก้ว
เลขที่..... ๗๘๔
วันที่ ๑๐/๑.๒.๖๙
เวลา.....

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว  
ถนนสุวรรณศร สก ๒๗๐๐๐

๒๙ มกราคม ๒๕๖๘

๕๔๒

ลงชื่อ.....

เวลา.....

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดสระแก้ว

สิ่งที่ส่งมาด้วย ประกาศการสมัครเข้ารับการคัดเลือกเป็นผู้ก่อการดี

จำนวน ๑ ฉบับ

กรมควบคุมโรค ขอประชาสัมพันธ์การสมัครเข้ารับการคัดเลือกเป็นผู้ก่อการดี ป้องกันภัย (MERIT MAKER) ประจำปี ๒๕๖๘ โดยมีรายละเอียดดังนี้

๑. คุณสมบัติของผู้สมัคร

๑.๑ ผู้สมัครเป็นครรภ์ได้ ไม่จำกัดเพศ และอายุ

๑.๒ ต้องเป็นผู้ที่ทำงานเกี่ยวกับการป้องกันภัย

๑.๓ ต้องเป็นผู้ที่มีผลงานด้านการป้องกันภัยน้ำที่ดีเด่นหรือมีผลงานเชิงประจักษ์ เป็นที่ยอมรับของสังคมอย่างแพร่หลาย เป็นประโยชน์ต่อสังคมและประเทศชาติหรือมีเชื้อสาย ในระดับนานาชาติ

๑.๔ เป็นผู้ที่ได้รับหรือเคยได้รับรางวัลหรือเกียรติยศด้านการป้องกันภัยน้ำ (ถ้ามี)

๒. ผู้ที่สมัครจะต้องกรอกรายละเอียดตามแบบฟอร์มแบบเสนอชื่อ "ผู้ก่อการดี ป้องกันภัย (MERIT MAKER)" ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๘

๓. การเสนอชื่อบุคคลเพื่อสมัครเข้ารับการคัดเลือกเป็นบุคคลดีเด่น ผู้ที่เสนอชื่อจะต้องเป็น ระดับหน่วยงานเสนอชื่อเข้ามาเท่านั้น

๔. ส่งเอกสารหลักฐานตามแบบฟอร์มแบบเสนอชื่อในข้อ ๒ ในรูปแบบไฟล์ word และเอกสารแนบข้อ ๑.๔ (ถ้ามี) ในรูปแบบไฟล์ pdf กลับไปยังกลุ่มป้องกันภัยน้ำ กองป้องกันการบาดเจ็บ กรมควบคุมโรคกระทรวงสาธารณสุข ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ [drowning.ddc@mail.com](mailto:drowning.ddc@mail.com)

๔. ผลพิจารณาคัดเลือกผู้ก่อการดี ป้องกันการจนน้ำ (MERIT MAKER) ประเภทบุคคลดีเด่น ประจำปี ๒๕๖๘ ของคณะกรรมการลือเป็นที่สิ้นสุด และจะประกาศให้ทราบในลำดับถัดไป

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ขอแจ้งประชาสัมพันธ์มายังหน่วยของท่าน ได้รับทราบและคัดเลือกผู้ก่อการดี ป้องกันการจนน้ำ(MERIT MAKER) ประเภทบุคคลดีเด่น ประจำปี ๒๕๖๘ เพื่อขอรับการพิจารณาคัดเลือกผู้ก่อการดี สามารถส่งผลงานไปยังกองป้องกันการบาดเจ็บ กรมคุณภาพชีวภาพ ทางอีเมล drowning.ddc@gmail.com ภายในวันที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๘ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวรัตน์ โพหวงศ์)

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านส่งเสริมพัฒนา)  
ปฏิบัติราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

กลุ่มงานควบคุมไม่ติดต่อ

โทร. ๐ ๓๗๔๒ ๕๑๙๑-๔ ต่อ ๓๐๓

โทรสาร ๐ ๓๗๔๒ ๕๑๙๒-๔ ต่อ ๑๐๐

ລົດທະບຽນ 1106  
ວັນທີ 26 ມ.ກ. 2568  
ເວລາ 14:50 ພ.



ທີ່ສອ ០៩៩៩.៩/១ ៦៦៣

ກរມຄວບຄຸມໂຮງ

ຄົນຕິວານນໍ້າ ຈັງຫວັດນນທບໍ່ ១១០០

៦០ ມកຣາມ ២៥៦៨

ເຮືອງ ຂອປະຊາສົ່ມພັນຮກຮາສົມຄຣເຂົ້າຮັບກາຣັດເລືອກເປັນຜູ້ກ່ອກາຣີ ປຶ້ອງກັນກາຣຈມນ້າ (MERIT MAKER) ປະເກທ  
ບຸກຄລດີເດັ່ນ ປະຈຳປີ ២៥៦៨

ເຮືອນ ນາຍແພທຍໍສາຮາຣນສຸຈັງຫວັດທຸກຈັງຫວັດ

ສິ່ງທີ່ສ່າງມາດ້ວຍ ១. ແບບຟອ່ມແບບເສັນອ່ອງ ១

ຈຳນວນ ១ ແຜ່ນ

២. ປະຫາສົ່ມພັນຮກຮາສົມຄຣບຸກຄລດີເດັ່ນ

ຈຳນວນ ១ ແຜ່ນ

ດ້ວຍກຣມຄວບຄຸມໂຮງ ໄດ້ກໍາທັນດີໃຫ້ກາຣສ້າງທີ່ມີຜູ້ກ່ອກາຣີ (MERIT MAKER) ເປັນກລຸຫຼົງຫລັກ  
ທີ່ໃໝ່ໃນກາຣແກ້ໄຂປັບປຸງຫາກາຣຈມນ້າ ໂດຍເປັນກາຣກະຕູນໃຫ້ພື້ນທີ່ທີ່ອໝູນໝາກກົດກາຣດຳນີ້ນາງຍ່າງຕ່ອນເນື່ອງ ຄຣອບຄຸນ  
ປັຈຢ່າຍເສີຍງ ຕລອດຈົນກາຣບູຮາມກາຣຄວາມຮ່ວມມືອຈາກຫາຍສາຂາວິຊາຊີ່ພແລກກາຣໃໝ່ທີ່ມີຢູ່ໃນພື້ນທີ່  
ທັງນີ້ ໃນທຸກ ១ ປີ ໄດ້ຈັດໃໝ່ກາຣປະກາດແລກປະເມີນຮັບຮອງທີ່ມີຜູ້ກ່ອກາຣີໆ ແລກໃນປີນີ້ໄດ້ເປີດຮັບສົມຄຣບຸກຄລດີ່ມີ  
ບັຫາທາໃນກາຣດຳນີ້ນາງຍ່າງຍ່າງເປົ້າຮັບກາຣັດເລືອກເປັນຜູ້ກ່ອກາຣີ ປຶ້ອງກັນກາຣຈມນ້າ (MERIT MAKER)  
ປະເກທບຸກຄລດີເດັ່ນ ເພື່ອຄັນຫາບຸກຄລດີເດັ່ນໃນຮະດັບປະເທດຕ່ອງໄປ

ກຣມຄວບຄຸມໂຮງ ຂອປະຊາສົ່ມພັນຮກຮາສົມຄຣເຂົ້າຮັບກາຣັດເລືອກເປັນຜູ້ກ່ອກາຣີ ປຶ້ອງກັນກາຣຈມນ້າ  
(MERIT MAKER) ປະເກທບຸກຄລດີເດັ່ນ ປະຈຳປີ ២៥៦៨ ໂດຍມີຮາຍລະເອີດດັ່ງນີ້

### ១. ຄຸນສມບັດຕີຂອງຜູ້ສົມຄຣ

១.១ ຜູ້ສົມຄຣເປັນໂຄກີ້ໄດ້ ໄນຈຳກັດເພັດ ແລະ ອາຍຸ

១.២ ຕ້ອງເປັນຜູ້ທີ່ທຳກຳກາຣປ່ອງກັນກາຣຈມນ້າ

១.៣ ຕ້ອງເປັນຜູ້ທີ່ມີຜົນງານດ້ານກາຣປ່ອງກັນກາຣຈມນ້າທີ່ດີເດັ່ນທີ່ມີຜົນງານເຊີ່ງປະຈັບປັບເປັນທີ່  
ຍອມຮັບຂອງສັງຄມຍ່າງແພ່ວຫາຍ ເປັນປະໂຍົນທີ່ສັງຄມແລກປະເທດຕີທີ່ມີໜ້າສື່ງໃນຮະດັບນານາຫາຕີ

១.៤ ເປັນຜູ້ທີ່ໄດ້ຮັບທີ່ໂຄຍໄດ້ຮັບຮາງວັດທີ່ໂຄຍເກີຍຕິຍຸດຕ້ານກາຣປ່ອງກັນກາຣຈມນ້າ (ຄ້າມີ)

២. ຜູ້ທີ່ສົມຄຣຈະຕ້ອງກອງກາຣຍະເອີດຕາມແບບຟອ່ມແບບເສັນອ່ອງ “ຜູ້ກ່ອກາຣີ ປຶ້ອງກັນກາຣຈມນ້າ  
(MERIT MAKER)” ປະເກທບຸກຄລດີເດັ່ນ ປະຈຳປີ ພ.ສ. ២៥៦៨ ຮາຍລະເອີດຕາມເອກສາກທີ່ສ່າງມາດ້ວຍ ១

៣. ກາຣເສັນອ່ອງບຸກຄລເພື່ອສົມຄຣເຂົ້າຮັບກາຣັດເລືອກເປັນບຸກຄລດີເດັ່ນ ຜູ້ທີ່ເສັນອ່ອງຈະຕ້ອງເປັນ  
ຮະດັບທີ່ໄວ່ງານເສັນອ່ອງຈຳເຂົ້າມາເທົ່ານັ້ນ

៤. ສັງເກດສາກຫລັກຫຼານຕາມແບບຟອ່ມແບບເສັນອ່ອງໃນຂ້ອ ២ ໃນຮູບແບບໄຟລ໌ word ແລກເອກສາກ  
ແບບຂ້ອ ១.៤ (ຄ້າມີ) ໃນຮູບແບບໄຟລ໌ pdf ກລັບໄປຢັງກຸນປຶ້ອງກັນກາຣຈມນ້າ ກອງປຶ້ອງກັນກາຣບາດເຈັບ ກຣມຄວບຄຸມໂຮງ  
ກຣະທຽວສາຮາຣນສຸຂ ທາງໄປຮັບຜົນຍົກທຣອນນິກສ drowgating.ddc@mail.com ກາຍໃນວັນທີ ៣០ ມີນາມຄ ២៥៦៨



กรมควบคุมโรค  
Department of Disease Control

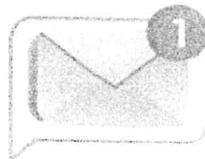


กรมควบคุมโรค  
Department of Disease Control

เห็นด้วย!  
คุณมีสิ่งที่ไหน



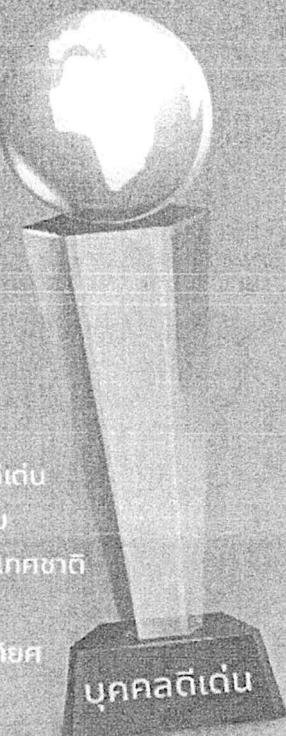
แล้วใครบ้าง  
กี่จะเป็น  
บุคคลดีเด่น



4. ส่งเอกสารหลักฐานไปที่  
e-Mail:  
[drowning.ddc@gmail.com](mailto:drowning.ddc@gmail.com)  
ภายในวันที่ 30 มีนาคม 2568

กลุ่มป้องกันการจมน้ำ  
กองป้องกันการบาดเจ็บ  
กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

# ค้นหาบุคคลดีเด่น เค้าคนนี้ คือ ใคร?



## 1. คุณสมบัติบุคคลดีเด่น

- หลบครัวเป็นไตรกีติ ไม่เข้ากัดเพศ และอายุ
- ต้องเป็นผู้ที่เก่งกาจในการป้องกันการจมน้ำ
- ต้องเป็นผู้ที่ป้องกันการจมน้ำที่ดีเด่น  
หรือมีผลงานเชิงประจักษ์เป็นเกียรติของสังคม  
อย่างพร໌หรา เป็นประโยชน์ต่อสังคมและประเทศชาติ
- หรือมีชื่อเสียงในระดับนานาชาติ
- เป็นผู้ที่ได้รับหรือเคยได้รับรางวัลหรือเกียรติยศ  
ด้านการป้องกันการจมน้ำ (ถ้ามี)



## 2. ผู้ที่สมัครต้อง ต้องกรอกรายละเอียด ตามแบบฟอร์ม แบบเสนอชื่อ

## 3. การเสนอชื่อบุคคล

ผู้ที่เสนอชื่อจะต้องเป็น  
ระดับหน่วยงานเสนอชื่อ<sup>เข้ามาเท่านั้น</sup>

## 5. ผลพิจารณาคัดเลือก

ของคณะกรรมการ  
ถือเป็นที่สับสุด -  
และจะประกาศให้ทราบในลักษณะดังนี้

ตรวจสอบเร็ว  
ตอบโต้กัน  
ป้องกันได้

สายด่วน  
กรมควบคุมโรค  
1422

แบบเสนอชื่อ “ผู้ก่อการดี ป้องกันการจนนา (MERIT MAKER)”

ประเภทบุคคลดีเด่น ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๘

ผู้เสนอ (ชื่อ-นามสกุล).....

ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....

โทรศัพท์.....โทรสาร..... e-mail:.....

ขอเสนอชื่อ.....

เพื่อรับการพิจารณาคัดเลือกเป็นผู้ก่อการดี ป้องกันการจนนา (MERIT MAKER) ประเภทบุคคลดีเด่น

โปรดระบุ (เพียง ๑ ประเภท)  ประเภทหน่วยงานภาครัฐ/เอกชน  ประเภทจิตอาสา

ข้อมูลของผู้ที่ได้รับการเสนอชื่อ

- (๑) วัน เดือน ปีเกิด..... อายุ..... ปี
- (๒) ตำแหน่งหน้าที่/อาชีพปัจจุบัน.....
- (๓) สถานที่ทำงาน.....  
ที่อยู่.....
- (๔) ที่อยู่ปัจจุบัน.....

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

๕) ประวัติการศึกษา (ระบุวุฒิการศึกษาสูงสุดเพียง ๓ อันดับแรก)

ปีที่สำเร็จการศึกษา	วุฒิการศึกษา (สาขาวิชา)	สถาบันศึกษา

๖) ประวัติการทำงานที่เกี่ยวกับการป้องกันการจนนา

๗) ผลงานที่เกี่ยวกับการป้องกันการจนนาที่ดีเด่นหรือมีผลงานเชิงประจำย์เป็นที่ยอมรับของสังคมอย่างแพร่หลาย และเป็นประโยชน์ต่อสังคม และประเทศชาติหรือมีชื่อเสียงในระดับนานาชาติ

๙) รางวัล/เกียรติยศที่เคยได้รับ (กรุณานำเสนอเอกสาร)

ลงชื่อ.....<sup>ผู้เสนอ</sup>

(.....)

ตำแหน่ง .....

วันที่.....

ส่วน (๑) แบบเสนอชื่อในรูปแบบไฟล์ word (ไม่เกิน ๓ หน้า A4) และ (๒) เอกสารแนบในรูปแบบเป็นไฟล์ pdf

ไปที่ “กลุ่มป้องกันการจนนา กองป้องกันการบาดเจ็บ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข”

ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ drowning.ddc@gmail.com ภายในวันที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๘

หรือสอบถามเพิ่มเติมที่ คุณพิมพ์ดาวา มีสุวรรณ เบอร์โทรศัพท์ ๐ ๒๕๕๐ ๓๙๕๓