รูปถ่าย

หน้าตรง

ขนาด 2 นิ้ว

**ใบสมัคร**

**แบบเสนอชื่อผู้ส่งผลงานเข้ารับการคัดเลือกรางวัลบุคคลดีเด่น**

**ด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม (Princess Health Award)**

**\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\***

**1. ประวัติส่วนบุคคล**

ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว/ยศ).............................................นามสกุล.................................................................

เลขที่บัตรประชาชน (13 หลัก)......................................................................................................................

วัน เดือน ปี เกิด................................อายุ...........ปี เชื้อชาติ............ สัญชาติ.................ศาสนา..................

ตำแหน่งปัจจุบัน..............................................................ระดับ.......................................................................

สถานที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่...................หมู่ที่...............ตรอก/ซอย...........................................................

ถนน.........................................ตำบล/แขวง..........................................อำเภอ/เขต........................................

จังหวัด.............................................................................................................................................................

อีเมล์...............................................................................................................................................................

สถานที่ทำงานปัจจุบัน.....................................................................................................................................

เลขที่.....................หมู่ที่......................ตรอก/ซอย........................................ถนน...........................................

ตำบล..........................................อำเภอ........................................จังหวัด.......................................................

โทรศัพท์ที่ติดต่อได้..........................................................................................................................................

ผู้ประสานงานหรือบุคคลใกล้ชิด (กรุณาให้ชื่อ ที่อยู่ หมายเลขโทรศัพท์ที่ชัดเจน สามารถติดต่อได้

กรณีไม่สามารถติดต่อผู้สมัครได้)……………………………………………………………............................................…..

**2. ประวัติการทำงาน (โปรดระบุถึงขอบเขต หน้าที่ ภาระงาน หรือลักษณะของงานที่ปฏิบัติ)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **พ.ศ.** | **ตำแหน่ง/หน้าที่ความรับผิดชอบ** | **หน่วยงาน** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**3. ประวัติการฝึกอบรม/สัมมนา/การพัฒนางานส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม**

|  |  |
| --- | --- |
| **พ.ศ.** | **การฝึกอบรม/สัมมนา/การพัฒนางานส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม** |
|  |  |
|  |  |

**4. เครื่องราชอิสริยาภรณ์/ รางวัลเกียรติยศ**

|  |  |
| --- | --- |
| **พ.ศ.** | **เครื่องราชอิสริยาภรณ์/ รางวัลเกียรติยศ** |
|  |  |
|  |  |

**5. ข้อมูลการเป็นต้นแบบหรือแบบอย่างที่ดีแก่บุคคล หรือองค์กรอื่น**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…… ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………

**6. ประสบการณ์/ผลการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม**

|  |  |
| --- | --- |
| **พ.ศ.** | **ประสบการณ์/ผลการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม** |
|  |  |
|  |  |

**7. รางวัลที่เคยได้รับหรือประกาศเกียรติคุณที่เกี่ยวข้องกับการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ปีที่ได้รับ** | **ชื่อรางวัลหรือประกาศเกียรติคุณ** | **หน่วยงานที่มอบให้** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**8. ผลงานหรือนวัตกรรมเชิงประจักษ์ ที่มีลักษณะของการริเริ่มสร้างสรรค์และเป็นนวัตกรรมอย่างต่อเนื่องและยั่งยืน ด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม**

**8.1 ผลงานดีเด่น ระบุผลงานดีเด่นเป็นที่ยอมรับ ปรากฏผลเด่นชัด เกิดประโยชน์ต่อสังคมในวงกว้างและ เป็นผลงานต่อเนื่อง**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…… ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………

**8.2 ปัจจัยความสำเร็จ** …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…… ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………

***(กรณีของผู้สมัครประเภทผู้บริหาร*** *ผลงานควรสะท้อนถึงบทบาทในการกำหนดหรือขับเคลื่อนนโยบายการพัฒนาและปรับปรุงระบบบริการสาธารณสุข หรือระบบสุขภาพให้มีคุณภาพและประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น ตัวอย่างของผลงาน อาทิ การจัดทำนโยบายด้านสุขภาพที่สามารถนำไปปฏิบัติได้จริง การบริหารจัดการระบบบริการ หรือทรัพยากรสุขภาพที่ช่วยแก้ไขปัญหาสุขภาพของประชาชนในวงกว้าง หรือโครงการเชิงระบบที่ได้รับการสานต่ออย่างต่อเนื่องจนสามารถเห็นผลอย่างชัดเจนในปัจจุบัน*

***- กรณีสมัครประเภทวิชาการ*** *ผลงานควรแสดงถึงความสามารถในการพัฒนาองค์ความรู้ใหม่ หรือการสร้างนวัตกรรมที่สามารถนำไปใช้ประโยชน์ในทางปฏิบัติอย่างเป็นรูปธรรม ไม่ว่าจะเป็นงานวิจัย การวิเคราะห์ข้อมูลการสังเคราะห์องค์ความรู้ หรือการพัฒนาเครื่องมือหรือแนวทางปฏิบัติที่ได้รับการเผยแพร่และนำไปประยุกต์ใช้ในหน่วยงานหรือชุมชนอื่น ๆ ทั้งในระดับพื้นที่และระดับประเทศ ตลอดจนเป็นแนวทางที่สามารถถ่ายทอดต่อเพื่อขยายผลและยกระดับคุณภาพงานด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม)*

*ทั้งนี้ ผู้สมัครจะต้องจัดทำเอกสารแสดงรายละเอียดผลงานดังกล่าวในรูปแบบเอกสาร A4 ความยาวไม่เกิน 5 หน้า โดยใช้ขนาดตัวอักษรไม่น้อยกว่า 16 พอยต์ และจัดทำวิดีทัศน์นำเสนอผลงาน ความยาวไม่เกิน 5 นาที เพื่อประกอบการพิจารณาคัดเลือก*

**9. พฤติกรรมที่แสดงให้เห็นชัดเจนในการเสียสละทุ่มเทอุทิศตนในการทำงาน ความซื่อสัตย์สุจริต การมีคุณธรรมจริยธรรม การปฏิบัติตนเป็นแบบอย่างที่ดี (จัดพิมพ์เพิ่มขยายตามกรอบที่กำหนดไว้ได้ตามความเหมาะสม)**

|  |  |
| --- | --- |
| **พฤติกรรมที่แสดงออกให้เห็นถึงการเสียสละทุ่มเท อุทิศตนในการทำงาน ความซื่อสัตย์สุจริต การมีคุณธรรมจริยธรรม**  **การปฏิบัติตนเป็นแบบอย่างที่ดี** | **รางวัล/ประกาศเกียรติคุณที่ได้รับ**  **ในระดับหน่วยงาน ชุมชน หรือระดับประเทศ**  **หรือระดับนานาชาติ** |
| ภาวะผู้นำ มีการทำงานเป็นทีม และเป็นที่ยอมรับ ของทีมงาน และสังคม |  |
| การเสียสละทุ่มเทอุทิศตนในการทำงาน |  |
| ความซื่อสัตย์สุจริตยึดหลักธรรมาภิบาลในการ ทำงาน |  |
| การมีคุณธรรมจริยธรรม |  |
| การปฏิบัติตนเป็นต้นแบบทางด้านสุขภาพ หรือเป็น แบบอย่างที่ดีแก่บุคคลหรือองค์กรอื่น |  |

**10. คติพจน์ที่ยึดถือเป็นหลักในการทำงาน**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…… ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**11. บุคคล/หน่วยงานอ้างอิงในการรับรองผลงาน (กรุณาให้ชื่อ เบอร์โทรศัพท์ ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้)**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…… ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………

**12. ไม่เคยถูกลงโทษทางวินัยหรือคดี**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…… ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ...................................................................

(.............................................................)

ผู้ส่งผลงานเข้ารับการคัดเลือก

วันที่...........เดือน........................พ.ศ................

ลงชื่อ..................................................................

(.........................................................)

ผู้รับรองผลงานเข้ารับการคัดเลือก

วันที่...........เดือน........................พ.ศ................

**หลักฐานประกอบการเสนอชื่อผู้ส่งผลงานเข้ารับการคัดเลือก**

1) แบบเสนอชื่อผู้ส่งผลงานเข้ารับการคัดเลือกรางวัลบุคคลดีเด่น

2) สำเนาบัตรประชาชน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

3) รูปถ่ายหน้าตรง ขนาด 2 นิ้ว จำนวน 1 รูป สำหรับติดใบสมัคร

4) สำเนาประกาศนียบัตร หนังสือรับรอง หรือเกียรติบัตรที่แสดงถึงการเข้ารับการอบรม ศึกษาดูงาน หรือรางวัลที่

เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม

5) วิดีทัศน์นำเสนอผลงานของผู้สมัคร ความยาวไม่เกิน 5 นาที (ตามข้อ 8)

6) เอกสารสรุปผลงานเด่น หรือผลงานเชิงประจักษ์ (Best Practice) จำนวน 1 หน้า ขนาดกระดาษ A4 โดยใช้ขนาด

ตัวอักษรไม่น้อยกว่า 16 พอยต์