

# ด่วนที่สุด

ที่ ศธ ๐๔๐๐๑/ ว๒๕๓๑



๕ พฤษภาคม ๒๕๖๑

สพป. เชียงราย เขต 1	
เลขรับ	05487
วันที่	- 4 พ.ค. 2561
เวลา	13:15
สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน	
กระทรวงศึกษาธิการ กรุงเทพมหานคร 10000	<input type="checkbox"/> คน.
<input checked="" type="checkbox"/> นโยบายและแผน	<input type="checkbox"/> สข.
<input type="checkbox"/> ส่งเสริมการจัดการศึกษา	<input type="checkbox"/> การเงิน

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์สรรหาบุคคลและองค์กร เพื่อเข้ารับการพิจารณารับโล่ประกาศเกียรติคุณ ในการจัดกิจกรรมรณรงค์วันงดดื่มสุราแห่งชาติ ประจำปี ๒๕๖๑

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาทุกเขตพื้นที่การศึกษา และผู้อำนวยการสำนักบริหารงานการศึกษาพิเศษ

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
- |  |              |
|--|--------------|
| ๑. เกณฑ์การให้คะแนนเพื่อคัดเลือกประเภทบุคคล  | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๒. เกณฑ์การให้คะแนนเพื่อคัดเลือกประเภทองค์กร | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๓. แบบเสนอประวัติและผลงาน ประเภทบุคคล        | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๔. แบบเสนอประวัติและผลงาน ประเภทองค์กร       | จำนวน ๑ ฉบับ |

ตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๘ กรกฎาคม ๒๕๕๑ กำหนดให้วันเข้าพรรษาของทุกปี เป็น "วันงดดื่มสุราแห่งชาติ" ในกิจกรรมวันงดดื่มสุราแห่งชาติ ประจำปี ๒๕๖๑ สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ กรมควบคุมโรค ได้กำหนดให้มีการมอบรางวัลให้แก่บุคคลและองค์กรที่มีผลงานดีเด่นด้านการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ในการนี้ สำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ ได้ขอความร่วมมือสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน เผยแพร่ประชาสัมพันธ์ เรื่อง การสรรหาบุคคลและองค์กรที่มีผลงานดีเด่นตามเกณฑ์ที่กำหนด (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ และ ๒) เพื่อเสนอชื่อให้คณะกรรมการคัดเลือกเข้ารับโล่ประกาศเกียรติคุณ ในการจัดกิจกรรมรณรงค์วันงดดื่มสุราแห่งชาติ ประจำปี ๒๕๖๑ นั้น

สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน พิจารณาแล้ว เพื่อเป็นการเชิดชูเกียรติผู้ที่มีผลงานดีเด่น อันจะเป็นตัวอย่างที่ดีในการดำเนินการของสังคม ส่งผลให้ประชาชนในชาติมีสุขภาพแข็งแรง สามารถสร้างผลิตภาพแก่ประเทศต่อไป จึงขอให้สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาทุกเขตพื้นที่การศึกษาและสำนักบริหารงานการศึกษาพิเศษ ประชาสัมพันธ์ให้สถานศึกษาในสังกัด ส่งแบบเสนอประวัติและผลงาน ประเภทบุคคลและประเภทองค์กร (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๓ และ ๔) ทั้งนี้ให้ส่งแบบเสนอประวัติและผลงานฯ ไปยังสำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข หรือทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ network.alc@gmail.com หมายเลขโทรศัพท์ผู้ประสานงาน ๐ ๒๕๙๐ ๓๓๙๒ โทรสาร ๐ ๒๕๕๑ ๑๔๙๓ ภายในวันที่ ๑๑ พฤษภาคม ๒๕๖๑

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายณรงค์ แก้วพลสง)

รองเลขาธิการ รักษาการแทน  
เลขาธิการคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน

สำนักอำนวยการ  
กลุ่มส่งเสริมและพัฒนากองทุนการศึกษา  
โทร. ๐ ๒๒๘๘ ๕๕๘๑  
โทรสาร ๐ ๒๒๘๘ ๕๕๗๑

กลุ่มงานบริหารงานบุคคล	
วันที่	01/38
วันที่	- ๗ พ.ค. ๒๕๖๑
เวลา	
<input type="checkbox"/> อนุมัติ	
<input type="checkbox"/> สำนักงานวางแผนอัตรากำลังและกำหนดตำแหน่ง	
<input type="checkbox"/> ควบคุมการบริหารบุคคลและเรื่อง	
<input type="checkbox"/> ควบคุมตำแหน่งและตำแหน่งและทะเบียนประวัติ	
<input checked="" type="checkbox"/> ควบคุมเงินเดือน บุคลากร	
<input type="checkbox"/> ควบคุมพัสดุและนิติกร	
<input type="checkbox"/> ควบคุมเอกสารบุคลากร อ.ก.ค.ศ.เขตพื้นที่การศึกษา	
<input type="checkbox"/> ควบคุมพัสดุครุภัณฑ์	

เกณฑ์การให้คะแนน

เพื่อคัดเลือกบุคคลที่ดำเนินงานดีเด่นด้านการป้องกันควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์  
 วันงดดื่มสุราแห่งชาติ ประจำปี ๒๕๖๑

ชื่อ.....ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....

เกณฑ์มาตรฐาน	ตัวชี้วัด	คะแนน เต็ม
๑.ด้านการครองตน	๑.เป็นผู้ไม่ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ (ยกเว้นผู้ที่ดื่มเพื่อทำพิธีกรรมทางศาสนา) (คะแนนเต็ม ๑๐ คะแนน) ๒.มีจิตอาสา และมุ่งมั่นในการดำเนินงานด้านการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ (คะแนนเต็ม ๑๐ คะแนน)	๒๐
๒.ด้านความโดดเด่น ของผลงาน	๑.มีการส่งเสริม สนับสนุน สร้างสรรค์การดำเนินงานด้านการควบคุมเครื่องดื่ม แอลกอฮอล์อย่างต่อเนื่อง (คะแนนเต็ม ๒๐ คะแนน) ๒.มีการปรับปรุง พัฒนาผลงานโดยสนับสนุนให้ประชาชนเข้ามามีส่วนร่วม (คะแนนเต็ม ๑๐ คะแนน)	๓๐
๓.ด้านประโยชน์ของ ผลงาน	๑. ผลักดันให้มีนโยบาย/มาตรการ/แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม เพื่อดำเนินงาน ควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ซึ่งนำไปสู่การเปลี่ยนแปลงในพื้นที่/ชุมชน/องค์กร (คะแนนเต็ม ๑๐ คะแนน) ๒. มีการดำเนินกิจกรรมตามข้อ ๑ อย่างต่อเนื่อง (คะแนนเต็ม ๑๐ คะแนน)	๒๐
๔.ด้านการทำ ประโยชน์เพื่อสังคม	๑.มีการดำเนินงานด้านการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ไปสู่สังคม เช่น - ด้านนโยบาย กฎหมาย การเฝ้าระวัง/บังคับใช้กฎหมาย - ด้าน วิชาการ/วิจัย - ด้าน รณรงค์ สื่อสารประชาสัมพันธ์ - มีผลงานที่ก่อให้เกิดประโยชน์ต่อสังคมในวงกว้าง และกิจกรรมที่สะท้อนถึง ความพยายามกล้าหาญทางจริยธรรม เป็นต้น (คะแนนเต็ม ๓๐ คะแนน)	๓๐
	<b>รวม</b>	<b>๑๐๐</b>

**เกณฑ์การให้คะแนน**  
**เพื่อคัดเลือกองค์กรที่ดำเนินงานดีเด่นด้านการป้องกันควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์**  
**วังงดตีมสุราแห่งชาติ ประจำปี ๒๕๖๑**

หน่วยงาน.....

ประเด็นการประเมิน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนเต็ม
๑. เป็นหน่วยงานที่ไม่รับหรือขอรับการสนับสนุนงบประมาณ/วัสดุ อุปกรณ์/ฯลฯ ในการดำเนินงานจากบริษัทผลิตหรือจำหน่ายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์	- ไม่รับการสนับสนุนจากบริษัทผลิต หรือจำหน่ายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เช่น ประกาศนโยบาย คำสั่ง หรือสิ่งอื่นใดที่แสดงให้เห็นทราบ	๒๐
๒. มีแผนงานของหน่วยงาน ดำเนินการควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ สอดคล้องตามยุทธศาสตร์นโยบายแอลกอฮอล์ระดับชาติ/ยุทธศาสตร์ของจังหวัด	- มีแผนงานของหน่วยงานในการดำเนินงานควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และหลักฐานแสดงประกอบ ได้แก่ มีนโยบาย แผนงานและการจัดตั้ง /คำสั่ง /กฎ /ระเบียบ /คณะทำงาน ของหน่วยงานในการจัดกิจกรรมเพื่อควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์	๒๐
๓. มีผลการควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ อย่างเป็นรูปธรรมในหน่วยงาน/พื้นที่ อย่างต่อเนื่อง	- มีผลงานอย่างต่อเนื่อง	๓๐
๔. มีผลการดำเนินงานด้านการป้องกันควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์เป็นที่ยอมรับและเป็นแบบอย่างที่ดีแก่หน่วยงานอื่นโดยสามารถแสดงรางวัลหรือประกาศเกียรติคุณ มาแสดงหรือแนบเป็นหลักฐาน	- มีผลการดำเนินงาน	๑๐
๕. มีการบริหารจัดการสภาพแวดล้อมขององค์กรในพื้นที่ที่รับผิดชอบให้ปลอดเครื่องดื่มแอลกอฮอล์	- มี ดำเนินการ ครอบคลุมพื้นที่	๒๐
<b>รวม</b>	<b>๑๐๐</b>	

รูปถ่าย

แบบเสนอประวัติและผลงาน ประเภทบุคคล  
ที่ดำเนินการดีเด่นด้านการควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ปี ๒๕๖๑

๑. ชื่อ.....นามสกุล.....  
วัน/เดือน/ปี เกิด.....ปัจจุบันอายุ.....ปี.....เดือน.....  
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ต.รอก/ชอย.....  
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....  
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....  
Email.....โทรศัพท์มือถือที่สามารถติดต่อได้.....  
สถานที่ทำงาน.....  
เลขที่.....หมู่ที่.....ต.รอก/ชอย.....  
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....  
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....  
โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....โทรสาร.....
๒. ประวัติส่วนตัว / การศึกษา  
๓. หน้าที่การงาน / อาชีพ (อดีต- ปัจจุบัน)  
๔. รางวัลเด่นด้านการควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์  
๕. รางวัลที่เคยได้รับ (ระบุปีที่ได้รับ)  
๖. ผลงานดีเด่นที่ได้รับการยอมรับและเป็นประโยชน์ต่อสังคม ในการควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์  
๗. หลักการทำงาน  
๘. อื่นๆ (รูปภาพกิจกรรม)

ลงชื่อ.....  
(.....)

ตำแหน่ง.....  
หน่วยงาน.....  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

๙. สรุปผลการคัดเลือกบุคคล (หัวหน้างาน)

ลงชื่อ.....  
(.....)

ตำแหน่ง.....  
หน่วยงาน.....  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

๑๐. ผู้แจ้ง/ส่งผลการคัดเลือกบุคคล (หัวหน้าระดับถัดไป)

ลงชื่อ.....  
(.....)

ตำแหน่ง.....  
หน่วยงาน.....  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....



๔. ผู้ให้การรับรองข้อมูล (ชื่อ/ที่อยู่ ตำแหน่ง หน่วยงานและหมายเลขโทรศัพท์)

๔.๑.....  
.....  
.....

๔.๒.....  
.....  
.....

๕. ประกาศเกียรติคุณ/รางวัลที่เคยได้รับ

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

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ผู้ให้ประวัติองค์กร

หมายเหตุ โปรดแนบเอกสารประกอบการพิจารณาและภาพกิจกรรม