



๑๖

กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์สรรหาบุคคลและองค์กรที่ดำเนินการดีเด่นด้านการป้องกันควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เพื่อรับโล่ประกาศเกียรติคุณ เนื่องในวันงดดื่มสุราแห่งชาติ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๙

เรียน นายอำเภอ ทุกอำเภอ นายกองการบริหารส่วนจังหวัดชัยภูมิ และนายกเทศมนตรีเมืองชัยภูมิ

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จำนวน ๑ ชุด  
ที่ มท ๐๘๒๑.๕/ว ๓๙๔ ลงวันที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๖๙

ด้วย กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นได้รับแจ้งจากกรมควบคุมโรคว่า ตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๘ กรกฎาคม ๒๕๕๑ กำหนดให้วันเข้าพรรษาของทุกปี เป็น “วันงดดื่มสุราแห่งชาติ” ซึ่งในปีนีตรงกับวันที่ ๓๐ กรกฎาคม ๒๕๖๙ กรมควบคุมโรคจึงได้กำหนดจัดกิจกรรมวันงดดื่มสุราแห่งชาติ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๙ และมอบรางวัลให้แก่บุคคลและองค์กรฯ เพื่อเป็นการเชิดชูเกียรติและสร้างขวัญกำลังใจให้แก่บุคคลและองค์กรฯ

จังหวัดชัยภูมิพิจารณาแล้ว จึงให้อำเภอประชาสัมพันธ์ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีผลการดำเนินงานดีเด่นฯ ตามเกณฑ์ที่กำหนด เพื่อเข้าร่วมการพิจารณาคัดเลือกเข้ารับโล่ประกาศเกียรติคุณเนื่องในวันงดดื่มสุราแห่งชาติ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๙ โดยส่งผลงานไปยังสำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ กรมควบคุมโรค ภายในวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๙ หากเกินกำหนดเวลาดังกล่าว จะไม่ได้รับการพิจารณา รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ สำหรับองค์กรบริหารส่วนจังหวัดชัยภูมิ และเทศบาลเมืองชัยภูมิ ให้พิจารณาดำเนินการเช่นเดียวกัน

ขอแสดงความนับถือ

(นายอนุชา อินทศร)

รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดชัยภูมิ

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด

กลุ่มงานบริการสาธารณะท้องถิ่นและประสานงานท้องถิ่นอำเภอ

โทร./โทรสาร ๐-๔๔๘๒-๒๒๐๓

๑๑๒



สำนักงานส่งเสริมการปกครอง  
ท้องถิ่นจังหวัดเชียงใหม่  
รับเลขที่ ๑๑๒  
ลงวันที่ 28 มี.ค. 2569  
เวลา.....

ที่ มท ๐๘๒๑.๕/ว ๓๕๕

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น  
ถนนนครราชสีมา เขตคูสิต กทม. ๑๐๓๐๐

๒๗ มกราคม ๒๕๖๙

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์สรรหาบุคคลและองค์กรที่ดำเนินการดีเด่นด้านการป้องกันควบคุม  
การบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เพื่อรับโล่ประกาศเกียรติคุณ เนื่องในวันงดดื่มสุราแห่งชาติ ประจำปี  
พ.ศ. ๒๕๖๙

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกรมควบคุมโรค ที่ สธ ๐๔๑๗.๖/ว ๗๒  
ลงวันที่ ๑๓ มกราคม ๒๕๖๙

จำนวน ๑ ชุด

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นได้รับแจ้งจากกรมควบคุมโรคว่า ตามมติคณะรัฐมนตรี  
เมื่อวันที่ ๘ กรกฎาคม ๒๕๕๑ กำหนดให้วันเข้าพรรษาของทุกปี เป็น “วันงดดื่มสุราแห่งชาติ” ซึ่งในปีนีตรงกับ  
วันที่ ๓๐ กรกฎาคม ๒๕๖๙ กรมควบคุมโรคจึงได้กำหนดจัดกิจกรรมวันงดดื่มสุราแห่งชาติ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๙  
และมอบรางวัลให้แก่บุคคลและองค์กรฯ เพื่อเป็นการเชิดชูเกียรติและสร้างขวัญกำลังใจให้แก่บุคคลและองค์กรฯ

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ขอความร่วมมือจังหวัดประชาสัมพันธ์ให้องค์กรปกครอง  
ส่วนท้องถิ่นที่มีผลการดำเนินงานดีเด่นฯ ตามเกณฑ์ที่กำหนด เพื่อเข้าร่วมการพิจารณาคัดเลือกเข้ารับโล่  
ประกาศเกียรติคุณเนื่องในวันงดดื่มสุราแห่งชาติ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๙ โดยส่งผลงานไปยังสำนักงานคณะกรรมการ  
ควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ กรมควบคุมโรค ภายในวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๙ หากเกินกำหนดเวลาดังกล่าว  
จะไม่ได้รับการพิจารณา ทั้งนี้ สามารถสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่ม  
แอลกอฮอล์ โทรศัพท์หมายเลข ๐ ๒๕๕๐ ๓๓๙๒ และดาวน์โหลดสิ่งที่ส่งมาด้วยได้ที่เว็บไซต์ <https://shorturl.asia/AllyB>  
หรือ QR Code ท้ายหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายศรินทร์ ศรีกงพลี)

รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน  
อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น



กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมท้องถิ่น  
กลุ่มงานป้องกันโรค  
โทรศัพท์ ๐ ๒๒๔๑ ๙๐๐๐ ต่อ ๕๔๐๖  
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@dla.go.th  
ผู้ประสานงาน นางสาวสุจิตรา ดาวเรือง/นางสาวปวีณิศา โสภาคย์มงคล

คู่ปลม.

กสส

ที่ สธ ๐๔๑๗.๖/ว ๗๒



กรมควบคุมโรค

ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
เลขรับ..... 2317
วันที่ 19 ม.ค. 2569
เวลา.....

๑๓ มกราคม ๒๕๖๙

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์สรรหาบุคคลและองค์กรที่ดำเนินการดีเด่นด้านการป้องกันควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เพื่อรับโล่ประกาศเกียรติคุณ เนื่องในวันงดดื่มสุราแห่งชาติ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๙

เรียน อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

- |                  |                                                |              |
|------------------|------------------------------------------------|--------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย | ๑. หลักเกณฑ์การพิจารณารางวัลบุคคลและองค์กรฯ    | จำนวน ๒ แผ่น |
|                  | ๒. แบบเสนอประวัติและผลงานบุคคลและองค์กรฯ       | จำนวน ๖ แผ่น |
|                  | ๓. Infographic เชิญชวนบุคคลและหน่วยงานส่งผลงาน | จำนวน ๑ แผ่น |

ตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๘ กรกฎาคม ๒๕๕๑ กำหนดให้วันเข้าพรรษาของทุกปี เป็น “วันงดดื่มสุราแห่งชาติ” ซึ่งในปีนีตรงกับวันที่ ๓๐ กรกฎาคม ๒๕๖๙ กรมควบคุมโรค ได้กำหนดจัดกิจกรรมวันงดดื่มสุราแห่งชาติ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๙ และมอบรางวัลให้แก่บุคคลและองค์กรฯ เพื่อเป็นการเชิดชูเกียรติและสร้างขวัญกำลังใจให้แก่บุคคลและองค์กรฯ นั้น

กรมควบคุมโรค ขอความอนุเคราะห์ ท่าน ประชาสัมพันธ์และแจ้งไปยังหน่วยงานภายในสังกัดในการสรรหาบุคคลและองค์กรที่มีผลการดำเนินงานดีเด่นฯ ตามเกณฑ์ที่กำหนด เพื่อพิจารณาคัดเลือกเข้ารับโล่ประกาศเกียรติคุณ เนื่องในวันงดดื่มสุราแห่งชาติ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๙ โดยส่งผลงานไปยังสำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ กรมควบคุมโรค ชั้น ๑ อาคาร ๓ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐ กำหนดส่งผลงาน ภายในวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๙ หากเกินกำหนดเวลาดังกล่าวจะไม่ได้รับการพิจารณา รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย หรือสแกน QR Code ที่ปรากฏด้านล่างนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดให้ความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ฯ ต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุทัศน์ โชตนะพันธ์)

รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน

อธิบดีกรมควบคุมโรค

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมท้องถิ่น
เลขรับ..... 240
20 ม.ค. 2569
เวลา.....

สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๓๓๙๒

โทรสาร ๐ ๒๕๕๑ ๑๔๙๓



หลักเกณฑ์ฯ

เกณฑ์การให้คะแนน

เพื่อคัดเลือกบุคคลที่ดำเนินการดีเด่นด้านการป้องกันควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์  
วันงดดื่มสุราแห่งชาติ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๙

รายละเอียด	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนเต็ม
๑. ด้านการครองตน	<p>๑.๑ ปัจจุบันเป็นผู้ไม่ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ โดยจะต้องมีการรับรองจากผู้บังคับบัญชา ผู้นำชุมชน หรือผู้นำศาสนาในพื้นที่นั้น ตามแบบเสนอประวัติและผลงาน ยกเว้นผู้ที่ดื่มเพื่อทำพิธีกรรมทางศาสนา กรณีที่ไม่ได้อยู่ในองค์กร/ชุมชน ให้มีการรับรองตนเองพร้อมหลักฐาน (คะแนนเต็ม ๕ คะแนน)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- มีผู้รับรอง ได้ ๕ คะแนน</li> <li>- ไม่มีผู้รับรอง ได้ ๐ คะแนน</li> </ul> <p>๑.๒ มีจิตอาสา และมุ่งมั่นในการดำเนินงานด้านการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ (คะแนนเต็ม ๑๕ คะแนน)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ดำเนินการ ๕ ปี ได้ ๑๕ คะแนน      - ดำเนินการ ๔ ปี ได้ ๑๒ คะแนน</li> <li>- ดำเนินการ ๓ ปี ได้ ๙ คะแนน      - ดำเนินการ ๒ ปี ได้ ๖ คะแนน</li> <li>- ดำเนินการ ๑ ปี ได้ ๓ คะแนน      - ไม่มีหลักฐานได้ ๐ คะแนน</li> </ul>	๒๐
๒. ด้านความโดดเด่นของผลงาน	<p>๒.๑ มีการส่งเสริม สนับสนุน สร้างสรรค์การดำเนินงานด้านการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์อย่างต่อเนื่อง โดยมีรางวัลเชิดชูผลงาน (คะแนนเต็ม ๑๕ คะแนน)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- รางวัลระดับนานาชาติ/ระดับประเทศ ได้ ๑๕ คะแนน</li> <li>- รางวัลระดับภาค ได้ ๑๓ คะแนน</li> <li>- รางวัลระดับจังหวัด ได้ ๑๑ คะแนน</li> <li>- ไม่มีหลักฐานการได้รับรางวัล ๐ คะแนน</li> </ul> <p>๒.๒ มีการดำเนินงาน ปรับปรุง พัฒนาผลงานโดยสนับสนุนให้ประชาชนเข้ามามีส่วนร่วม มีหลักฐานปรากฏเป็นเชิงประจักษ์ (คะแนนเต็ม ๑๕ คะแนน)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- มีหลักฐานไม่น้อยกว่า ๑๓ ชิ้น ได้ ๑๕ คะแนน</li> <li>- มีหลักฐาน ๗ - ๑๒ ชิ้น ได้ ๑๐ คะแนน</li> <li>- มีหลักฐาน ๑ - ๖ ได้ ๕ คะแนน</li> <li>- ไม่มีหลักฐาน ได้ ๐ คะแนน</li> </ul>	๓๐
๓. ด้านการใช้ประโยชน์ของผลงาน	<p>๓.๑ ผลักดันให้มีนโยบาย มาตรการ แผนงาน โครงการ กิจกรรม เพื่อดำเนินงานควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ซึ่งจะนำไปสู่การเปลี่ยนแปลงในพื้นที่ในระดับต่าง ๆ (คะแนนเต็ม ๑๕ คะแนน)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ระดับจังหวัด/ภาค/ประเทศ ได้ ๑๕ คะแนน</li> <li>- ระดับองค์กร/ชุมชน/ตำบล ได้ ๑๐ คะแนน</li> <li>- ไม่มีหลักฐาน ได้ ๐ คะแนน</li> </ul> <p>๓.๒ มีการดำเนินการตามข้อ ๓.๑ อย่างต่อเนื่อง (คะแนนเต็ม ๕ คะแนน)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ดำเนินการ ๕ ปีขึ้นไป ได้ ๕ คะแนน      - ดำเนินการ ๔ ปี ได้ ๔ คะแนน</li> <li>- ดำเนินการ ๓ ปี ได้ ๓ คะแนน      - ดำเนินการ ๒ ปี ได้ ๒ คะแนน</li> <li>- ดำเนินการ ๑ ปี ได้ ๑ คะแนน      - ไม่มีหลักฐาน ได้ ๐ คะแนน</li> </ul>	๒๐
๔. ด้านผลลัพธ์ที่นำไปสู่การเปลี่ยนแปลงในทางที่ดีขึ้นต่อสังคม	<p>มีผลลัพธ์การปฏิบัติงานที่นำไปสู่การเปลี่ยนแปลงในระดับต่าง ๆ และภาพถ่าย/หลักฐานการดำเนินงานในด้านการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ไปสู่สังคม พร้อมคำอธิบายประกอบ เช่น ด้านนโยบาย กฎหมาย การเฝ้าระวัง บังคับใช้กฎหมาย ด้านวิชาการ วิจัย และด้านรณรงค์ สื่อสาร ประชาสัมพันธ์ โดยมีเกณฑ์ให้คะแนนดังนี้ (คะแนนเต็ม ๓๐ คะแนน)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ระดับจังหวัด/ภาค/ประเทศ ได้ ๓๐ คะแนน</li> <li>- ระดับอำเภอ ได้ ๒๐ คะแนน</li> <li>- ระดับองค์กร/ชุมชน/ตำบล ได้ ๑๐ คะแนน</li> <li>- ไม่มีหลักฐาน ได้ ๐ คะแนน</li> </ul>	๓๐
	<b>รวม</b>	<b>๑๐๐</b>

**เกณฑ์การให้คะแนน**  
**เพื่อคัดเลือกองค์กรที่ดำเนินการดีเด่นด้านการป้องกันควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์**  
**วันงดดื่มสุราแห่งชาติ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๙**

รายละเอียด	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนเต็ม
๑. เป็นหน่วยงานที่ไม่รับหรือขอรับการสนับสนุนงบประมาณ วัสดุ อุปกรณ์ ฯลฯ ในการดำเนินงานจากบริษัทผู้ผลิต หรือผู้จำหน่าย เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และไม่มี การโฆษณาหรือโฆษณาแฝงของ เครื่องดื่มแอลกอฮอล์	ไม่รับการสนับสนุนจากบริษัทผู้ผลิตหรือผู้จำหน่ายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เช่น ประภาศ นโยบาย คำสั่ง หรือสิ่งอื่นใดที่แสดงให้ทราบ และไม่มีสัญลักษณ์ที่เหมือนหรือคล้ายคลึงกับโลโก้เครื่องดื่มแอลกอฮอล์หรือโลโก้ของบริษัทผู้ผลิตและผู้จำหน่ายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์หรือโลโก้ของหน่วยงานที่รับทุนจากรัฐกิจเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ (คะแนนเต็ม ๒๐ คะแนน) <ul style="list-style-type: none"> <li>- ดำเนินการ ๕ ปีขึ้นไป ได้ ๒๐ คะแนน</li> <li>- ดำเนินการ ๔ ปี ได้ ๑๘ คะแนน</li> <li>- ดำเนินการ ๓ ปี ได้ ๑๖ คะแนน</li> <li>- ดำเนินการ ๒ ปี ได้ ๑๔ คะแนน</li> <li>- ดำเนินการ ๑ ปี ได้ ๑๐ คะแนน</li> <li>- ไม่มีหลักฐาน ได้ ๐ คะแนน</li> </ul>	๒๐
๒. มีแผนงานของหน่วยงานดำเนินการควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ สอดคล้องตามยุทธศาสตร์ นโยบาย แอลกอฮอล์ระดับชาติ และยุทธศาสตร์ ของจังหวัด	หน่วยงานมีแผนงานในการดำเนินงานควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และหลักฐานแสดงประกอบ ได้แก่ มีนโยบาย แผนงานและการจัดตั้ง คำสั่ง กฎ ระเบียบ คณะทำงาน ของหน่วยงานในการจัดกิจกรรมเพื่อควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ (คะแนนเต็ม ๒๐ คะแนน) <ul style="list-style-type: none"> <li>- ดำเนินการ ๕ ปี ได้ ๒๐ คะแนน</li> <li>- ดำเนินการ ๔ ปี ได้ ๑๘ คะแนน</li> <li>- ดำเนินการ ๓ ปี ได้ ๑๖ คะแนน</li> <li>- ดำเนินการ ๒ ปี ได้ ๑๔ คะแนน</li> <li>- ดำเนินการ ๑ ปี ได้ ๑๒ คะแนน</li> <li>- ไม่มีหลักฐาน ได้ ๐ คะแนน</li> </ul>	๒๐
๓. มีผลการดำเนินงานการควบคุม การบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ อย่างเป็นรูปธรรมในหน่วยงาน/พื้นที่	มีผลการดำเนินงานอย่างเป็นรูปธรรมในหน่วยงาน/พื้นที่ พร้อมหลักฐานเชิงประจักษ์ (คะแนนเต็ม ๒๐ คะแนน) <ul style="list-style-type: none"> <li>- ระดับจังหวัด/ภาค/ประเทศ ได้ ๒๐ คะแนน</li> <li>- ระดับอำเภอ ได้ ๑๕ คะแนน</li> <li>- ระดับองค์กร/ชุมชน/ตำบล ได้ ๑๐ คะแนน</li> <li>- ไม่มีหลักฐาน ได้ ๐ คะแนน</li> </ul>	๒๐
๔. มีผลการดำเนินงานด้านการ ป้องกันควบคุมการบริโภคเครื่องดื่ม แอลกอฮอล์เป็นที่ยอมรับ และเป็น แบบอย่างที่ดีแก่หน่วยงานอื่น โดยมีรางวัลหรือประกาศเกียรติคุณ มาแสดงหรือแนบเป็นหลักฐาน	มีผลการดำเนินงาน พิจารณาระดับรางวัล ดังนี้ (คะแนนเต็ม ๓๐ คะแนน) <ul style="list-style-type: none"> <li>- รางวัลระดับนานาชาติ/ระดับประเทศ ได้ ๓๐ คะแนน</li> <li>- รางวัลระดับภาค ได้ ๒๕ คะแนน</li> <li>- รางวัลระดับจังหวัด ได้ ๒๐ คะแนน</li> <li>- เป็นแหล่งเรียนรู้/แหล่งศึกษาดูงาน ได้ ๑๕ คะแนน</li> <li>- ไม่มีหลักฐาน ได้ ๐ คะแนน</li> </ul>	๓๐
๕. มีการบริหารจัดการสภาพแวดล้อม ขององค์กรในพื้นที่ที่รับผิดชอบ ให้ปลอดเครื่องดื่มแอลกอฮอล์	- มีผลการดำเนินงานครอบคลุมพื้นที่ (คะแนนเต็ม ๑๐ คะแนน) (การจัดสภาพแวดล้อม ตั้งป้ายประกาศต่าง ๆ มีภาพถ่ายประกอบการพิจารณา เช่น การจัดทำเอกสารการเข้าใช้สถานที่โดยต้องมีการกำหนดให้ผู้เข้าใช้สถานที่ ปลอดการดื่มและการขายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์) <ul style="list-style-type: none"> <li>- ไม่มีหลักฐาน ได้ ๐ คะแนน</li> </ul>	๑๐
	<b>รวม</b>	<b>๑๐๐</b>

แบบเสนอประวัติและผลงานบุคคล  
ที่ดำเนินการดีเด่นด้านการป้องกันควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์  
ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๙

\*\*\*\*\*

๑. ชื่อ.....นามสกุล.....  
วัน/เดือน/ปี เกิด.....ปัจจุบันอายุ.....ปี.....เดือน.....  
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....  
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์.....Email.....โทรศัพท์มือถือที่สามารถติดต่อได้.....  
ID Line.....Facebook.....  
สถานที่ทำงาน.....เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....  
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....  
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....  
โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....โทรสาร.....

๒. ประวัติการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

- ดื่ม  
 เคยดื่ม และเลิกแล้ว  
 ไม่เคยดื่มเลย

๓. ประวัติการศึกษา

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

๔. ประวัติการทำงาน (อดีต - ปัจจุบัน)

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

๕. รางวัลเด่นด้านการป้องกันควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

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

๖. รางวัลที่เคยได้รับด้านการป้องกันควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ (ระบุปีที่ได้รับ)

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

๗. ผลงานดีเด่นที่ได้รับการยอมรับและเป็นประโยชน์ต่อสังคม ในการควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์  
รายละเอียด ดังนี้

๗.๑ ด้านการครองตน

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

๗.๒ ด้านความโดดเด่นของผลงาน

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

๗.๓ ด้านการใช้ประโยชน์ของผลงาน

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

๗.๔ ด้านผลลัพธ์ที่นำไปสู่การเปลี่ยนแปลงในทางที่ดีขึ้นต่อสังคม

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

๘. อื่น ๆ

ลงชื่อ.....  
(.....)

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

๘. ผู้รับรองผลงาน

ลงชื่อ.....  
(.....)

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

หมายเหตุ

๑. การรับรองผลงาน ให้ผู้บังคับบัญชาตามโครงสร้างของหน่วยงานเป็นผู้รับรอง เช่น ผู้บังคับบัญชา ผู้นำชุมชน หรือผู้ศาสนาในพื้นที่นั้น หากมีข้อสงสัยให้สอบถามไปยังหน่วยงานต้นสังกัด หรือ สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

๒. โปรดส่งเอกสารประกอบการพิจารณาและภาพกิจกรรม ดังนี้

๒.๑. สรุปกิจกรรมหรือการดำเนินงานฯ ในแต่ละด้านตามเกณฑ์การให้คะแนน จำนวน ๑ หน้ากระดาษ (One page)

๒.๒ สรุปกิจกรรมหรือการดำเนินงานควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ที่โดดเด่นตามเกณฑ์การให้คะแนน และจัดทำเป็นรายงานฉบับสมบูรณ์ จำนวน ๑ เล่ม (ไม่ระบุจำนวนหน้า)

\*\*\*ผู้ส่งผลงานจะต้องส่งเอกสาร ข้อ ๒.๑ และ ข้อ ๒.๒ ในรูปแบบเอกสาร มายังสำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ กรมควบคุมโรค ชั้น ๑ อาคาร ๓ ต.ตลาดขวัญ อ.เมือง จ.นนทบุรี ๑๑๐๐๐ และบันทึกไฟล์เป็นแบบนามสกุล word จำนวน ๑ ไฟล์ และ pdf จำนวน ๑ ไฟล์ พร้อมด้วยรูปถ่ายหน้าตรงของผู้ส่งผลงาน รูปกิจกรรมการดำเนินงาน รางวัล ใบประกาศเกียรติคุณ บันทึกเป็นไฟล์นามสกุล jpg หรือ png ขนาดความละเอียดภาพไม่น้อยกว่า ๕๐๐ kb ส่งมายังอีเมลล์ [alc.reward@gmail.com](mailto:alc.reward@gmail.com)

แบบเสนอประวัติและผลงานองค์กร  
ที่ดำเนินการดีเด่นด้านการป้องกันควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์  
ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๙

\*\*\*\*\*

๑. รายละเอียดขององค์กร/หน่วยงาน

ประเภทองค์กรที่เสนอชื่อ  ภาครัฐ  เอกชน  อื่น ๆ (ระบุ).....  
ชื่อองค์กร / หน่วยงาน.....  
สถานที่ตั้ง เลขที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ / เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....  
โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้..... โทรสาร.....  
E-mail..... ID LINE..... Facebook.....

๒. ประวัติ ภารกิจ และวัตถุประสงค์ขององค์กร/ หน่วยงาน

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

๓. ผลการดำเนินงานที่สำคัญ /ผลงานเด่น/ ในการการควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ที่ผ่านมา รายละเอียด ดังนี้

๓.๑ เป็นหน่วยงานที่ไม่รับหรือขอรับการสนับสนุนงบประมาณ วัสดุ อุปกรณ์ ฯลฯ ในการดำเนินงานจากบริษัทผลิต  
หรือผู้จำหน่ายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และไม่มีการโฆษณาหรือโฆษณาแฝงของเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

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

๓.๒ มีแผนงานของหน่วยงานดำเนินการควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์สอดคล้องตามยุทธศาสตร์  
นโยบายแอลกอฮอล์ระดับชาติ และยุทธศาสตร์ของจังหวัด

๓.๓ มีผลการดำเนินงานการควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์อย่างเป็นรูปธรรมในหน่วยงาน/พื้นที่

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

๓.๔ มีผลการดำเนินงานด้านการป้องกันควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์เป็นที่ยอมรับ และเป็นแบบอย่างที่ดี  
แก่หน่วยงานอื่น โดยมีรางวัลหรือประกาศเกียรติคุณมาแสดง หรือแนบเป็นหลักฐาน

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

๓.๕ มีการบริหารจัดการสภาพแวดล้อมขององค์กรในพื้นที่ที่รับผิดชอบให้ปลอดเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

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

๔. ประกาศเกียรติคุณ/รางวัลที่เคยได้รับ

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

๕. ผู้ให้ประวัติองค์กร

ลงชื่อ.....  
(.....)

ตำแหน่ง.....

หน่วยงาน.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

๖. ผู้รับรองผลงาน

ลงชื่อ.....  
(.....)

ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์เคลื่อนที่.....

หน่วยงาน.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

หมายเหตุ

๑. การรับรองผลงาน ให้ผู้บังคับบัญชาตามโครงสร้างของหน่วยงานเป็นผู้รับรอง เช่น ผู้บังคับบัญชา ผู้นำชุมชน หรือผู้นำศาสนาในพื้นที่นั้น หากมีข้อสงสัยให้สอบถามไปยังหน่วยงานต้นสังกัด หรือ สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

๒. โปรดส่งเอกสารประกอบการพิจารณาและภาพกิจกรรม ดังนี้

๒.๑. สรุปกิจกรรมหรือการดำเนินงานฯ ในแต่ละด้านตามเกณฑ์การให้คะแนน จำนวน ๑ หน้ากระดาษ (One page)

๒.๒ สรุปกิจกรรมหรือการดำเนินงานควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ที่โดดเด่นตามเกณฑ์การให้คะแนน และจัดทำเป็นรายงานฉบับสมบูรณ์ จำนวน ๑ เล่ม (ไม่ระบุจำนวนหน้า)

\*\*\*ผู้ส่งผลงานจะต้องส่งเอกสาร ข้อ ๒.๑ และ ข้อ ๒.๒ ในรูปแบบเอกสาร มายังสำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ กรมควบคุมโรค ชั้น ๑ อาคาร ๓ ต.ตลาดขวัญ อ.เมือง จ.นนทบุรี ๑๑๐๐๐ และบันทึกไฟล์เป็นแบบนามสกุล word จำนวน ๑ ไฟล์ และ pdf จำนวน ๑ ไฟล์ พร้อมด้วยรูปโลโก้องค์กรสรุปกิจกรรมการดำเนินงาน รางวัล ใบประกาศเกียรติคุณ บันทึกเป็นไฟล์นามสกุล jpg หรือ png ขนาดความละเอียดภาพ ไม่น้อยกว่า ๕๐๐ kb ส่งมายังอีเมลล์ [alc.reward@gmail.com](mailto:alc.reward@gmail.com)