บันทึกข้อความ

หน่วยงานราชการ กลุ่มงานป้องกันและควบคุมโรค กองสาธารณสุข โทร.๐-๔๕๘๒-๖๑๘๔

ที่ ศก ๕๑๐๐๖/๔๔๐ **วันที่** ๑๘ ตุลาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอความร่วมมือและประชาสัมพันธ์ในการเสนอรายชื่อ เพื่อรับการพิจารณาคัดเลือกเข้ารับประทานรางวัลจากพระเจ้าวรวงศ์เธอ พระองค์เจ้าโสมสวลี กรมหมื่นสุทธนารีนาถ ในงาน “เทียนส่องใจ” เนื่องในวันเอดส์โลก ประจำปี ๒๕๖๕

เรียน รองนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ ปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด รองปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด หัวหน้าส่วนราชการในสังกัด และหัวหน้าหน่วยตรวจสอบภายใน

พร้อมนี้ ขอส่งสำเนาหนังสือจังหวัดศรีสะเกษ ที่ ศก ๐๐๒๓.๓/ว ๕๕๙๖ ลงวันที่ ๗ ตุลาคม ๒๕๖๕ เรื่อง ขอความร่วมมือและประชาสัมพันธ์ในการเสนอรายชื่อบุคคลหรือองค์กรเพื่อรับการพิจารณาคัดเลือกเข้ารับประทานรางวัลจากพระเจ้าวรวงศ์เธอ พระองค์เจ้าโสมสวลี กรมหมื่นสุทธนารีนาถ ในงาน “เทียนส่องใจ” เนื่องในวันเอดส์โลก ประจำปี ๒๕๖๕ มาเพื่อทราบและถือปฏิบัติ โดยสามารถดาวน์โหลดรายละเอียดได้ที่ www.pao-sisaket.go.th/งานสารบรรณ สำหรับกองการศึกษาฯ และกองสาธารณสุข ขอให้สำเนาหนังสือดังกล่าวแจ้งให้โรงเรียน /สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติฯ และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ในสังกัดฯ ทราบและถือปฏิบัติ ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการ

(นายวิชิต ไตรสรณกุล)
นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ

บันทึกข้อความ

หน่วยงานราชการ กลุ่มงานป้องกันและควบคุมโรค กองสาธารณสุข โทร.๐-๔๕๘๑-๔๖๗๖ ต่อ ๑๐๙
ที่ ศก ๕๑๐๐๖/ **วันที่** ๑๑ ตุลาคม ๒๕๖๕
เรื่อง ขอความร่วมมือและประชาสัมพันธ์ในการเสนอรายชื่อ เพื่อรับการพิจารณาคัดเลือกเข้ารับประทานรางวัลจากพระเจ้าวรวงศ์เธอ พระองค์เจ้าโสมสวลี กรมหมื่นสุทธนารีนาถ ในงาน “เทียนส่องใจ” เนื่องในวันเอดส์โลก ประจำปี ๒๕๖๕
เรียน นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ได้รับแจ้งจากศูนย์วิจัยโรคเอดส์ สภากาชาดไทย เรื่อง ขอความร่วมมือและประชาสัมพันธ์ในการเสนอรายชื่อบุคคลหรือองค์กร เพื่อรับการพิจารณาคัดเลือกเข้ารับประทานรางวัลจากพระเจ้าวรวงศ์เธอ พระองค์เจ้าโสมสวลี กรมหมื่นสุทธนารีนาถ ในงาน “เทียนส่องใจ” เนื่องในวันเอดส์โลก ประจำปี ๒๕๖๕ จังหวัดศรีสะเกษ จึงขอความร่วมมือมายังองค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ ได้ประชาสัมพันธ์ ในการเสนอรายชื่อและองค์กร เพื่อรับการพิจารณาคัดเลือกเข้ารับประทานรางวัลดังกล่าว ประจำปี ๒๕๖๕ ซึ่งการส่งรายชื่อ สามารถจัดส่งได้ทั้ง ประเภทบุคคลด้านการแพทย์และสาธารณสุข ด้านองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ด้านสถานศึกษา โดยสามารถจัดส่งผลงานภายในวันที่ ๒๘ ตุลาคม ๒๕๖๕

เพื่อให้การประชาสัมพันธ์เป็นไปอย่างทั่วถึง ให้บุคคลหรือหน่วยงานในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ สามารถจัดส่งผลงาน (รายละเอียดแนบท้าย) เพื่อเข้ารับการพิจารณารางวัลดังกล่าว จึงเห็นควรแจ้งให้ส่วนราชการในสังกัด ฯ ทราบ ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และโปรดพิจารณาลงนามในหนังสือที่เสนอมาพร้อมนี้

นายไตรภพ วงษ์ปลั่ง
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

(นางเจียรนัย ทิบำรุง)
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง
หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมและป้องกันโรค
๑๗ ต.ค. ๖๕

(นายวิชิต ไตรสรณกุล)
นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ

(นางสาวรภัทภร สายเย็น)
รองปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด รักษาราชการแทน
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุข
17 ต.ค. 2565

(นายสวัสดิ์ ฤทธิสิงห์)
รองปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด รักษาราชการแทน
ปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ
17 ต.ค. 2565

องค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ
รับที่ ๗๐๐๗
วันที่ 7 ต.ค. 2565
เวลา 14.10 น.

ที่ ศก ๐๐๒๓.๓/ว ๔๕๙๖

ศาลากลางจังหวัดศรีสะเกษ
ถนนเทพา ศก ๓๓๐๐๐

กองสาธารณสุข
รับที่ 1309
วันที่ 7 ต.ค. 65
เวลา 14.20 น.

๗ ตุลาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอความร่วมมือและประชาสัมพันธ์ในการเสนอชื่อบุคคลหรือองค์กรฯ เพื่อรับการพิจารณาคัดเลือกเข้ารับประทานรางวัลจากพระเจ้าวรวงศ์เธอ พระองค์เจ้าโสมสวลี กรมหมื่นสุทธนารีนาถ ในงาน “เทียนส่องใจ” เนื่องในวันเอดส์โลก ประจำปี ๒๕๖๕

เรียน นายอำเภอ ทุกอำเภอ นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ นายกเทศมนตรีเมืองศรีสะเกษ และนายกเทศมนตรีเมืองกันทรลักษ์

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๑๐.๒/ว ๓๐๓๗ ลงวันที่ ๒๖ กันยายน ๒๕๖๕ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ได้รับแจ้งจากศูนย์วิจัยโรคเอดส์ สภากาชาดไทยว่า ได้กำหนดจัดงาน “เทียนส่องใจ” เนื่องในวันเอดส์โลกขึ้นเป็นประจำทุกปี ซึ่งในปีนี้ตรงกับวันพฤหัสบดีที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๕ โดยจะดำเนินการสรรหาเพื่อคัดเลือกบุคคลหรือองค์กรที่ทำคุณประโยชน์ให้กับสังคมในการทำงานด้านเอดส์ ทั้งการรณรงค์ ป้องกัน การดูแลรักษาตลอดจนการส่งเสริมการอยู่ร่วมกันกับผู้ติดเชื้อเอชไอวีทั้งในครอบครัวและสังคม จึงขอความร่วมมือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นประชาสัมพันธ์การเสนอชื่อบุคคลหรือองค์กรที่ทำงานด้านเอดส์มาอย่างต่อเนื่องเพื่อรับการพิจารณาคัดเลือกเข้ารับประทานรางวัลจากพระเจ้าวรวงศ์เธอ พระองค์เจ้าโสมสวลี กรมหมื่นสุทธนารีนาถ

จังหวัดศรีสะเกษพิจารณาแล้ว จึงขอให้อำเภอประชาสัมพันธ์ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ทราบและพิจารณาส่งผลงานเพื่อเข้ารับการพิจารณาคัดเลือก โดยส่งผลงานพร้อมรูปภาพประกอบภายในวันศุกร์ที่ ๒๘ ตุลาคม ๒๕๖๕ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย สำหรับองค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ เทศบาลเมืองศรีสะเกษ และเทศบาลเมืองกันทรลักษ์ ขอให้ดำเนินการเช่นเดียวกัน

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายนพ พงศ์ผลาติสัย)
รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดศรีสะเกษ

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด
กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น
โทร./โทรสาร ๐ - ๔๕๖๑ – ๓๗๘๖

17309
- ๙ ก.ย. ๒๕๖๕

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดนครราชสีมา
รับที่ 9741 - ๙ ก.ย. ๒๕๖๕

ที่ มท ๐๘๐๑.๒/ว ๓๐๙๗

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐

๒ กันยายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขอความร่วมมือและประชาสัมพันธ์ในการเสนอชื่อบุคคลหรือองค์กรฯ เพื่อรับการพิจารณาคัดเลือกฯ เข้ารับประทานรางวัลจากพระเจ้าวรวงศ์เธอ พระองค์เจ้าโสมสวลี กรมหมื่นสุทธนารีนาถ ในงาน "เทียนส่องใจ" เนื่องในวันเอดส์โลก ประจำปี ๒๕๖๕

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือศูนย์วิจัยโรคเอดส์ สภากาชาดไทย ที่ ศอ. ๖๕๑/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๖๕ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยศูนย์วิจัยโรคเอดส์ สภากาชาดไทย ได้จัดงาน "เทียนส่องใจ" เนื่องในวันเอดส์โลกขึ้นเป็นประจำทุกปี ซึ่งในปีนี้ตรงกับวันพฤหัสบดีที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๕ โดยจะดำเนินการสรรหาเพื่อคัดเลือกบุคคลหรือองค์กรที่ทำคุณประโยชน์ให้กับสังคมในการทำงานด้านเอดส์ ทั้งการรณรงค์ ป้องกัน การดูแลรักษาตลอดจนการส่งเสริมการอยู่ร่วมกันกับผู้ติดเชื้อเอชไอวีทั้งในครอบครัวและสังคม จึงขอความร่วมมือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นประชาสัมพันธ์การเสนอชื่อบุคคลหรือองค์กรที่ทำงานด้านเอดส์มาอย่างต่อเนื่อง เพื่อรับการพิจารณาคัดเลือกเข้ารับประทานรางวัลจากพระเจ้าวรวงศ์เธอ พระองค์เจ้าโสมสวลี กรมหมื่นสุทธนารีนาถ

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ขอความร่วมมือจังหวัดประชาสัมพันธ์ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทราบและพิจารณาส่งผลงานเพื่อเข้ารับการพิจารณาคัดเลือก โดยส่งผลงานพร้อมรูปภาพประกอบภายในวันศุกร์ที่ ๒๘ ตุลาคม ๒๕๖๕ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายเทวี เสริมภักดีกุล)
รองอธิบดี รักษาราชการแทน
อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

สำนักงานเลขานุการกรม
ฝ่ายช่วยอำนวยการ
โทร. ๐ ๒๒๔๑ ๙๐๑๔
โทรสาร ๐ ๒๒๔๑ ๙๐๑๙
ไปรษณีอิเล็กทรอนิกส์ saraban@dla.go.th.
ผู้ประสานงาน นายฉัตรภูมิ เพ็ชรหนองชุม
โทร. ๐๖ ๒๕๒๙ ๙๒๙๗

ที่ ศอ. 151 /2565

สภากาชาดไทย
The Thai Red Cross Society

ศูนย์วิจัยโรคเอดส์ สภากาชาดไทย
104 ถนนราชดำริ แขวงปทุมวัน
เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
30750
20 ก.ย. 2565

15 กันยายน 2565

เรื่อง ขอความร่วมมือและประชาสัมพันธ์ในการเสนอชื่อบุคคลหรือองค์กรฯ เพื่อพิจารณาคัดเลือกฯ เข้ารับประทานรางวัลจากพระเจ้าวรวงศ์เธอ พระองค์เจ้าโสมสวลี กรมหมื่นสุทธนารีนาถ ในงาน "เทียนส่องใจ" เนื่องในวันเอดส์โลก ประจำปี 2565

2401

เรียน อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองส่วนท้องถิ่น

สิ่งที่ส่งมาด้วย เกณฑ์ในการพิจารณาคัดเลือกบุคคลหรือองค์กรฯ ดีเด่น จำนวน 1 ฉบับ

ด้วยศูนย์วิจัยโรคเอดส์ สภากาชาดไทย ได้จัดงาน "เทียนส่องใจ" เนื่องในวันเอดส์โลกขึ้น เป็นประจำทุกปี ซึ่งในปีนี้ตรงกับวันพฤหัสบดีที่ 1 ธันวาคม 2565 ทางศูนย์วิจัยฯ ได้สรรหาเพื่อคัดเลือกบุคคลหรือองค์กรที่ทำคุณประโยชน์ให้กับสังคมในการทำงานด้านเอดส์ ทั้งการรณรงค์ ป้องกัน และดูแลรักษาตลอดจนส่งเสริมการอยู่ร่วมกันกับผู้ติดเชื้อเอชไอวีในครอบครัวและสังคม ในการนี้ศูนย์วิจัยฯ จึงขอความร่วมมือจากท่านในการประชาสัมพันธ์ไปยังหน่วยงานภาครัฐและภาคประชาชน เพื่อเสนอชื่อบุคคลหรือองค์กรที่ทำงานด้านเอดส์อย่างต่อเนื่อง เพื่อเข้ารับการพิจารณาคัดเลือกจากคณะกรรมการผู้ทรงวุฒิฯ ในการเข้ารับประทานรางวัลจากพระเจ้าวรวงศ์เธอ พระองค์เจ้าโสมสวลี กรมหมื่นสุทธนารีนาถ ประกอบด้วยรางวัลฯ บุคคลดีเด่นด้านการแพทย์และสาธารณสุข บุคคลดีเด่นด้านสังคม สื่อสร้างสรรค์ดีเด่น สถานประกอบการดีเด่น สถาบันการศึกษาดีเด่น องค์การบริหารส่วนท้องถิ่นดีเด่น ครอบครัวดีเด่น และชมรมฯ หรือกลุ่มผู้ติดเชื้อดีเด่น ทั้งนี้ กรุณาส่งผลงานพร้อมรูปภาพประกอบเพื่อการพิจารณาคัดเลือกฯ ภายในวันที่ 28 ตุลาคม 2565 ตามเกณฑ์ที่แนบมาด้วยแล้ว

ศูนย์วิจัยโรคเอดส์ สภากาชาดไทย หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความร่วมมือจากท่าน และขอขอบพระคุณ มา ณ โอกาสนี้

588
20 ก.ย. 2565
15:13

ขอแสดงความนับถือ

(ดร. สายสม วงศาสุลักษณ์)
ประธานคณะกรรมการคัดเลือกบุคคลดีเด่นฯ

ฝ่ายบริหารงานทั่วไป
ผู้ประสานงาน นายสมชาติ ทาแกง
โทรศัพท์ 0 2251 6711 - 5 ต่อ 119

เกณฑ์การพิจารณาคัดเลือก

1. **บุคคลดีเด่นด้านการแพทย์และสาธารณสุข**

กรุณาส่งข้อมูลตามที่คณะกรรมการกำหนด ดังนี้

- ชื่อ-นามสกุล/เบอร์โทรศัพท์/อีเมล์
- ตำแหน่งที่เกี่ยวข้องกับงานเอดส์ทั้งงานให้บริการ การดูแลรักษา มีนโยบายทำงานด้านเอดส์ ที่ชัดเจน ทางด้านบุคลากรด้านสาธารณสุขและทางการแพทย์ เช่น แพทย์ พยาบาล บุคลากรที่เกี่ยวข้อง (พิมพ์ไม่เกิน 500 คำ)
- ระบุอายุการทำงานและประสบการณ์ทำงานด้านเอดส์ 3 ปีขึ้นไปอย่างต่อเนื่อง (พิมพ์ไม่เกิน 200 คำ) พร้อมรูปภาพประกอบไม่น้อยกว่า 4 รูป
- ระบุงานที่ปฏิบัติที่เกี่ยวข้องกับงานด้านเอดส์ที่โดดเด่นกับกลุ่มเป้าหมายที่ชัดเจน และพื้นที่ปฏิบัติงาน (พิมพ์ไม่เกิน 200 คำ)
- ระบุผลงานที่ได้จากการทำงานชุมชนและสังคม (พิมพ์ไม่เกิน 200 คำ)
- ระบุลักษณะเด่นในการเข้ารับประทานรางวัล (พิมพ์ไม่เกิน 500 คำ)
- หัวหน้างานที่เป็นผู้บังคับบัญชาให้ข้อคิดเห็น ไม่เกิน 1 หน้ากระดาษ A4
- บุคคลและชุมชนที่ได้รับประโยชน์จากการทำงานให้การรับรอง 1 คน และให้ข้อคิดเห็น ไม่เกิน 1 หน้ากระดาษ A4 และที่สามารถติดต่อสอบถามได้

หมายเหตุ : คณะกรรมการสามารถติดต่อสอบถามได้ตามหมายเลขโทรศัพท์ อีเมล์ และสถานที่ติดต่อที่ได้ให้ไว้

.....

2. **บุคคลดีเด่นด้านสังคม**

กรุณาส่งข้อมูลตามที่คณะกรรมการกำหนด ดังนี้

- ชื่อ-นามสกุล/เบอร์โทรศัพท์/อีเมล์
- ระบุตำแหน่งที่เกี่ยวข้องกับงานเอดส์ทั้งงานให้บริการ และรณรงค์ป้องกัน เช่น ครู นักวิชาการ นักสังคมสงเคราะห์ นักกิจกรรมในองค์กรด้านสาธารณประโยชน์ อาสาสมัคร ฯลฯ (พิมพ์ไม่เกิน 500 คำ)
- ระบุอายุการทำงานและประสบการณ์ทำงานด้านเอดส์ 3 ปีขึ้นไปอย่างต่อเนื่อง (พิมพ์ไม่เกิน 200 คำ) พร้อมรูปภาพประกอบไม่น้อยกว่า 4 รูป
- ระบุงานที่ทำเกี่ยวข้องกับเอดส์ที่โดดเด่นกับกลุ่มเป้าหมายที่ชัดเจน และพื้นที่ปฏิบัติงาน (พิมพ์ไม่เกิน 200 คำ)
- ระบุผลงานที่ได้จากการทำงานชุมชนและสังคม (พิมพ์ไม่เกิน 200 คำ)
- ระบุลักษณะเด่นในการเข้ารับประทานรางวัล (พิมพ์ไม่เกิน 500 คำ)
- หัวหน้างานที่เป็นผู้บังคับบัญชาให้ข้อคิดเห็น ไม่เกิน 1 หน้ากระดาษ A4
- บุคคลและชุมชนที่ได้รับประโยชน์จากการทำงานให้การรับรอง 1 คน และให้ข้อคิดเห็น ไม่เกิน 1 หน้ากระดาษ A4 และสามารถติดต่อสอบถามได้

หมายเหตุ : คณะกรรมการสามารถติดต่อสอบถามได้ตามหมายเลขโทรศัพท์ อีเมล์ และสถานที่ติดต่อที่ได้ให้ไว้

.....

3. สื่อสร้างสรรค์ดีเด่น

กรุณาใส่ข้อมูลตามที่คณะกรรมการกำหนด ดังนี้

- ชื่อสื่อสร้างสรรค์/ลักษณะของสื่อสร้างสรรค์ที่เกี่ยวข้องกับผู้ติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์
- ชื่อ-ที่อยู่ เบอร์โทรศัพท์ อีเมล์ ของผู้ผลิตผลงานหรือผู้ที่นำเสนอสื่อสร้างสรรค์ที่เข้ารับประทานรางวัล
- รูปภาพประกอบกิจกรรมสำหรับประกอบการพิจารณา แต่ละกิจกรรมไม่น้อยกว่า 4 รูป
- ระบุลักษณะเด่นของสื่อสร้างสรรค์ที่เกิดประโยชน์กับผู้ติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ และประชาชน (พิมพ์ไม่เกิน 300 คำ)
- ระบุผลงานที่ได้นำเสนอออกมาในทางสื่อสร้างสรรค์ แสดงมุมมองการอยู่ร่วมกันกับผู้ติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ รวมถึงการให้ข้อมูลข่าวสารที่ถูกต้องเป็นจริงต่อประชาชนในรูปแบบที่มีความหลากหลาย เช่น ข่าวสาร การแสดง สารคดี บทความ เพลง ภาพยนตร์ (พิมพ์ไม่เกิน 500 คำ)
- ระบุแนวคิดและทัศนคติของสื่อสร้างสรรค์ต่องานด้านผู้ติดเชื้อเอชไอวี หรืองานที่เกี่ยวข้องกับงานด้านเอดส์ที่โดดเด่น (พิมพ์ไม่เกิน 300 คำ)
- ระบุลักษณะเด่นของสื่อสร้างสรรค์เชิงคุณภาพในการเข้ารับประทานรางวัล (พิมพ์ไม่เกิน 500 คำ)

หมายเหตุ : คณะกรรมการสามารถติดต่อสอบถามได้ตามหมายเลขโทรศัพท์ อีเมล์ และสถานที่ติดต่อที่ได้ให้ไว้

.....

4. สถานประกอบการดีเด่น

กรุณาใส่ข้อมูลตามที่คณะกรรมการกำหนด ดังนี้

- ชื่อ-ที่อยู่สถานประกอบการ เบอร์โทรศัพท์ และอีเมล์
- ชื่อ-ที่อยู่ เบอร์โทรศัพท์และอีเมล์ ผู้ที่เข้ารับประทานรางวัล
- ระบุประสบการณ์ทำงานด้านเอดส์ 3 ปีขึ้นไปอย่างต่อเนื่อง (พิมพ์ไม่เกิน 300 คำ)
- รูปภาพประกอบกิจกรรมสำหรับประกอบการพิจารณา แต่ละกิจกรรมไม่น้อยกว่า 4 รูป
- ระบุถึงนโยบายไม่บังคับตรวจเลือดพนักงานและผู้สมัครงานตามมาตราฐาน ASO
- ระบุถึงนโยบายไม่เลิกจ้างพนักงานด้วยสาเหตุของการติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์
- ระบุถึงนโยบายการเก็บรักษาความลับหากพนักงานติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ และการให้ความช่วยเหลือพนักงานที่ติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์อย่างเหมาะสม (พิมพ์ไม่เกิน 500 คำ)
- ระบุการจัดกิจกรรมส่งเสริมความรู้ให้กับพนักงานอย่างต่อเนื่อง และสถานที่จัดกิจกรรมด้านเอดส์ (พิมพ์ไม่เกิน 300 คำ)
- ระบุสวัสดิการสำหรับพนักงานติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ (พิมพ์ไม่เกิน 200 คำ)
- ระบุลักษณะเด่นในการเข้ารับประทานรางวัล (พิมพ์ไม่เกิน 500 คำ)

หมายเหตุ : คณะกรรมการสามารถติดต่อสอบถามได้ตามหมายเลขโทรศัพท์ อีเมล์ และสถานที่ติดต่อที่ได้ให้ไว้

.....

5. สถาบันการศึกษาดีเด่น

กรุณาใส่ข้อมูลตามที่คณะกรรมการกำหนด ดังนี้

- ชื่อสถาบันการศึกษา พื้นที่/เขต/จังหวัด
- ชื่อ-ที่อยู่ เบอร์โทรศัพท์และอีเมล์ ผู้ที่เข้ารับประทานรางวัล
- ระบุโครงการ/ งาน/ กิจกรรม ที่เกี่ยวข้องกับผู้ติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ (พิมพ์ไม่เกิน 300 คำ)
- ระบุวัตถุประสงค์ ลักษณะโครงการ/ งาน/ กิจกรรม ที่เกิดประโยชน์กับนักเรียน นักศึกษา และเกี่ยวข้องกับผู้ติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ (พิมพ์ไม่เกิน 500 คำ)
- ระบุผลงานที่ได้จากการทำงานโครงการ/ งาน/ กิจกรรม ที่เกี่ยวข้องกับผู้ติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ ของครู นักเรียน หรือบุคลากรทางการศึกษา (พิมพ์ไม่เกิน 500คำ)
- รูปภาพประกอบกิจกรรมสำหรับประกอบการพิจารณา แต่ละกิจกรรมไม่น้อยกว่า 4 รูป
- ระบุลักษณะเด่นในการเข้ารับประทานรางวัล (พิมพ์ไม่เกิน 500 คำ)
- หัวหน้าสถานศึกษาที่เป็นผู้บังคับบัญชาให้การรับรองและข้อคิดเห็น 1 หน้ากระดาษ A4 และที่สามารถติดต่อสอบถามได้

หมายเหตุ : คณะกรรมการสามารถติดต่อสอบถามได้ตามหมายเลขโทรศัพท์ อีเมล์ และสถานที่ติดต่อที่ได้ให้ไว้

.....

6. องค์การบริหารส่วนท้องถิ่นดีเด่น

กรุณาใส่ข้อมูลตามที่คณะกรรมการกำหนด ดังนี้

- ชื่อองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น พื้นที่/เขต/จังหวัด
- ชื่อ-ที่อยู่ เบอร์โทรศัพท์และอีเมล์ ผู้ที่เข้ารับประทานรางวัล
- ระบุโครงการ/ งาน/ กิจกรรมที่เกี่ยวข้องกับผู้ติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ ที่องค์การได้ทำ (พิมพ์ไม่เกิน 500 คำ)
- รูปภาพประกอบกิจกรรมสำหรับประกอบการพิจารณา แต่ละกิจกรรมไม่น้อยกว่า 4 รูป
- ระบุวัตถุประสงค์ แผนงาน ลักษณะโครงการ/ งาน/ กิจกรรม การทำงานด้านเอดส์ 3 ปีขึ้นไปอย่างต่อเนื่อง ทางด้านการบำบัดเยียวยาทางสังคม การสร้างความเข้าใจ การลดทัศนคติและการตีตราในสังคมทำให้ไม่เกิดการเลือกปฏิบัติ และอยู่ร่วมกันกับผู้ติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ ได้ (พิมพ์ไม่เกิน 500 คำ)
- ระบุผลงานที่ได้จากการทำงานโครงการ/ งาน/ กิจกรรม ชี้แจงวัตถุประสงค์ แผนงาน นโยบายที่เกี่ยวข้องกับผู้ติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ ที่โดดเด่น เข้าถึงกลุ่มประชากรชุมชนและสังคมที่ชัดเจน (พิมพ์ไม่เกิน 300 คำ)
- ระบุลักษณะเด่นในการเข้ารับประทานรางวัล (พิมพ์ไม่เกิน 500 คำ)
- หัวหน้าองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น ที่เป็นผู้บังคับบัญชาให้การรับรองและข้อคิดเห็น ไม่เกิน 1 หน้ากระดาษ A4 และที่สามารถติดต่อสอบถามได้

หมายเหตุ : คณะกรรมการสามารถติดต่อสอบถามได้ตามหมายเลขโทรศัพท์ อีเมล์ และสถานที่ติดต่อที่ได้ให้ไว้

.....

7. ครอบครัวดีเด่น

กรุณาใส่ข้อมูลตามที่คณะกรรมการกำหนด ดังนี้

- ชื่อ-นามสกุล หัวหน้าครอบครัว และพื้นที่/เขต/จังหวัด
- ชื่อ-ที่อยู่ เบอร์โทรศัพท์และอีเมล์ ผู้ที่เข้ารับประทานรางวัล
- ระบุจำนวนผู้ติดเชื้อที่อาศัยอยู่ร่วมกันในครอบครัว
- ระบุจำนวนสมาชิกคนในครอบครัว
- รูปภาพประกอบกิจกรรมสำหรับประกอบการพิจารณา แต่ละกิจกรรมไม่น้อยกว่า 4 รูป
- ระบุความรู้สึก ความรู้และความเข้าใจ ของการอยู่ร่วมกันกับผู้ติดเชื้อเอชไอวีของคนในครอบครัว (พิมพ์ไม่เกิน 200 คำ)
- ระบุการปฏิบัติต่อผู้ติดเชื้อของสมาชิกในครอบครัว หากถูกสังคมกีดกันและไม่ยอมรับผู้ติดเชื้อในครอบครัว (พิมพ์ไม่เกิน 500 คำ)
- ระบุลักษณะเด่นในการเข้ารับประทานรางวัล (พิมพ์ไม่เกิน 500 คำ)
- ระบุผู้ที่สามารถให้ข้อคิดเห็น 1 หน้ากระดาษ A4 และ/หรือบุคคลในชุมชนที่อยู่ในพื้นที่ 1 คน ที่สามารถติดต่อสอบถามได้

หมายเหตุ : คณะกรรมการสามารถติดต่อสอบถามได้ตามหมายเลขโทรศัพท์ อีเมล์ และสถานที่ติดต่อที่ได้ให้ไว้

.....

8. ชมรมฯ หรือกลุ่มผู้ติดเชื้อฯ ดีเด่น

กรุณาใส่ข้อมูลตามที่คณะกรรมการกำหนด ดังนี้

- ชื่อชมรมฯ หรือกลุ่มผู้ติดเชื้อฯ
- ชื่อ-ที่อยู่ เบอร์โทรศัพท์และอีเมล์ ผู้ที่เข้ารับประทานรางวัล
- ระบุงาน/กิจกรรมที่เกี่ยวข้องกับผู้ติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ที่ได้จัดทำ (พิมพ์ไม่เกิน 300 คำ)
- รูปภาพประกอบกิจกรรมสำหรับประกอบการพิจารณา แต่ละกิจกรรมไม่น้อยกว่า 4 รูป
- ระบุประสบการณ์การทำงาน หรือกิจกรรมด้านการบริการสังคมและชุมชน ที่เกี่ยวข้องกับผู้ติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ ที่ได้จัดทำ 3 ปีขึ้นไปอย่างต่อเนื่อง เป็นการร่วมกิจกรรมหรือเป็นการทำกิจกรรมจิตอาสาที่เกิดผลงานเป็นที่ประจักษ์ (พิมพ์ไม่เกิน 500 คำ)
- ระบุเป้าหมายงานหรือกิจกรรมการทำงาน วัตถุประสงค์และแนวทางปฏิบัติของชมรมฯ หรือกลุ่มผู้ติดเชื้อฯ (พิมพ์ไม่เกิน 200 คำ)
- ระบุลักษณะเด่นในการเข้ารับประทานรางวัล (พิมพ์ไม่เกิน 500 คำ)
- ระบุผู้ที่สามารถให้คำยืนยันเป็นชมรมฯ หรือกลุ่มผู้ติดเชื้อฯ สามารถให้ข้อคิดเห็น 1 หน้ากระดาษ A4 และที่สามารถติดต่อสอบถามได้

หมายเหตุ : คณะกรรมการสามารถติดต่อสอบถามได้ตามหมายเลขโทรศัพท์ อีเมล์ และสถานที่ติดต่อที่ได้ให้ไว้

.....

สำเนาคู่ฉบับ

บันทึกข้อความ

หน่วยงานราชการ กลุ่มงานป้องกันและควบคุมโรค กองสาธารณสุข โทร.๐-๔๕๘๒-๖๑๘๔

ที่ ศก ๕๑๐๐๖/ ๔๔๐ **วันที่** ๑๗ ตุลาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอความร่วมมือและประชาสัมพันธ์ในการเสนอรายชื่อ เพื่อรับการพิจารณาคัดเลือกเข้ารับประทานรางวัลจากพระเจ้าวรวงศ์เธอ พระองค์เจ้าโสมสวลี กรมหมื่นสุทธนารีนาถ ในงาน “เทียนส่องใจ” เนื่องในวันเอดส์โลก ประจำปี ๒๕๖๕

เรียน รองนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ ปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด รองปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด หัวหน้าส่วนราชการในสังกัด และหัวหน้าหน่วยตรวจสอบภายใน

พร้อมนี้ ขอส่งสำเนาหนังสือจังหวัดศรีสะเกษ ที่ ศก ๐๐๒๓.๓/ว ๕๕๙๖ ลงวันที่ ๗ ตุลาคม ๒๕๖๕ เรื่อง ขอความร่วมมือและประชาสัมพันธ์ในการเสนอรายชื่อบุคคลหรือองค์กรเพื่อรับการพิจารณาคัดเลือกเข้ารับประทานรางวัลจากพระเจ้าวรวงศ์เธอ พระองค์เจ้าโสมสวลี กรมหมื่นสุทธนารีนาถ ในงาน “เทียนส่องใจ” เนื่องในวันเอดส์โลก ประจำปี ๒๕๖๕ มาเพื่อทราบและถือปฏิบัติ โดยสามารถดาวน์โหลดรายละเอียดได้ที่ www.pao-sisaket.go.th/งานสารบรรณ สำหรับกองการศึกษาฯ และกองสาธารณสุข ขอให้สำเนาหนังสือดังกล่าวแจ้งให้โรงเรียน /สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติฯ และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ในสังกัดฯ ทราบและถือปฏิบัติ ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการ

(นายวิชิต ไตรสรณกุล)
นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ

รก. นายกองค์การ.....
รก. ปลัดองค์การ..... 17 ต.ค. 2565
รองปลัดองค์การ.....
รก. ผู้อำนวยการกอ.....
จนท.ทาน.....
พิมพ์.....