



๓๐ มีนาคม ๒๕๖๙

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์รับการเสนอชื่อบุคคลเข้ารับการศึกษาเพื่อแต่งตั้งเป็นกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบแห่งชาติ

เรียน หัวหน้าส่วนราชการทุกส่วนราชการ หัวหน้าหน่วยงานรัฐวิสาหกิจทุกแห่ง นายอำเภอทุกอำเภอ นายกองค้การบริหารส่วนจังหวัดพังงา นายกเทศมนตรีเมืองพังงา นายกเทศมนตรีเมืองตะกั่วป่า และนายกเทศมนตรีเมืองโคกกลอย

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกระทรวงมหาดไทย ที่ มท ๐๒๑๑.๗/ว ๒๑๒๖ ลงวันที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๙

จำนวน ๑ ชุด

ด้วยจังหวัดพังงาได้รับแจ้งจากกระทรวงมหาดไทยว่า พระราชบัญญัติควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ พ.ศ. ๒๕๖๐ มาตรา ๕ วรรคหนึ่ง และมาตรา ๖ วรรคสาม ประกอบกับประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง การสรรหากรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๖๐ กำหนดให้กองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ กรมควบคุมโรค เป็นหน่วยธุรการและสำนักงานเลขานุการในการดำเนินการเกี่ยวกับการรับเสนอชื่อบุคคลเข้ารับการศึกษาเพื่อแต่งตั้งเป็นกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ จึงขอให้จังหวัดประชาสัมพันธ์การเสนอชื่อบุคคลเข้ารับการศึกษาเพื่อแต่งตั้งเป็นกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการฯ ดังกล่าว รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

ในการนี้ จังหวัดพังงาจึงขอให้หน่วยงานประชาสัมพันธ์การเสนอชื่อบุคคลเข้ารับการศึกษาเพื่อแต่งตั้งเป็นกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการฯ ดังกล่าว เพื่อให้ผู้ที่เกี่ยวข้องและผู้สนใจเข้าร่วมการสมัคร ในระหว่างวันที่ ๔ มีนาคม - ๒ เมษายน ๒๕๖๙ สำหรับอำเภอขอให้แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ดำเนินการด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายสราวุฒิ ธนาเจริญสกุล)

รองผู้ว่าราชการจังหวัดพังงา ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดพังงา

สำนักงานจังหวัดพังงา

กลุ่มงานยุทธศาสตร์และข้อมูลเพื่อการพัฒนาจังหวัด

โทร./โทรสาร ๐ ๗๖๔๘ ๑๔๒๒



ที่ มท ๐๒๑๑.๓/ว ๒๑๒๖

กระทรวงมหาดไทย
ถนนอิษฎางค์ กทม. ๑๐๒๐๐

๒๐ มีนาคม ๒๕๖๙

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์รับการเสนอชื่อบุคคลเข้ารับการคัดเลือกเพื่อแต่งตั้งเป็นกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบแห่งชาติ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกรมควบคุมโรค ที่ สธ ๐๔๐๔.๔/๑๒๙๕
ลงวันที่ ๕ มีนาคม ๒๕๖๙

จำนวน ๑ ชุด

ด้วยกระทรวงมหาดไทย ได้รับแจ้งจากกรมควบคุมโรคว่า พระราชบัญญัติควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ พ.ศ. ๒๕๖๐ มาตรา ๕ วรรคหนึ่ง และ มาตรา ๖ วรรคสาม ประกอบกับประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง การสรรหากรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๖๐ กำหนดให้ กองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ กรมควบคุมโรค เป็นหน่วยธุรการและสำนักงานเลขานุการ ในการดำเนินการเกี่ยวกับการรับเสนอชื่อบุคคลเข้ารับการคัดเลือกเพื่อแต่งตั้งเป็นกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการฯ และขอความอนุเคราะห์กระทรวงมหาดไทย ประชาสัมพันธ์การเสนอชื่อบุคคลเข้ารับ การคัดเลือกเพื่อแต่งตั้งเป็นกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการฯ ให้แก่จังหวัด และหน่วยงานที่สนใจ ในระหว่างวันที่ ๔ มีนาคม - ๒ เมษายน ๒๕๖๙

กระทรวงมหาดไทย จึงขอให้จังหวัดประชาสัมพันธ์การเสนอชื่อบุคคลเข้ารับการคัดเลือก เพื่อแต่งตั้งเป็นกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการฯ ดังกล่าว รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ทั้งนี้ สามารถดาวน์โหลดสิ่งที่ส่งมาด้วยได้ทางเว็บไซต์สำนักนโยบายและแผน สำนักงานปลัดกระทรวงมหาดไทย <http://www.ppb.moi.go.th/midev01/> หัวข้อ “หนังสือแจ้งเวียน/ประชาสัมพันธ์”

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายสันติธร ยิ้มละมัย)

รองปลัดกระทรวงมหาดไทย ปฏิบัติราชการแทน
ปลัดกระทรวงมหาดไทย

สำนักงานปลัดกระทรวง
สำนักนโยบายและแผน
โทร. ๐ ๒๒๒๓ ๕๒๔๙

ศพ

179



กระทรวงมหาดไทย
กองกลาง สำนักงานปลัดกระทรวงมหาดไทย
วันที่ 10 มี.ค. 2569
เลขรับ 957
เวลา

ที่ สธ ๐๔๐๔.๔/๑๒๙๕

กพด.สนผ.สน.
เลขรับที่ 377
วันที่ 11 มี.ค. 69

กรมควบคุมโรค

ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๕ มีนาคม ๒๕๖๙

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์รับการเสนอชื่อบุคคลเข้ารับการคัดเลือกเพื่อแต่งตั้งเป็นกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบแห่งชาติ

สำนักงานโยกย้ายและแผน สป.
วันที่ 11 มี.ค. 2569
เลขรับที่ 1973
วันที่ 11 มี.ค. ๖๙

เรียน ปลัดกระทรวงมหาดไทย

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาประกาศกรมควบคุมโรค เรื่อง รับการเสนอชื่อบุคคลเข้ารับการคัดเลือกเพื่อแต่งตั้งเป็นกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ
๒. แบบกรอกประวัติและผลงานของบุคคลฯ (แบบ สม. ๑) จำนวน ๑ ชุด
๓. แบบรับรองสถานะขององค์กรเอกชนฯ (แบบ สม. ๒) จำนวน ๑ ชุด

ตามพระราชบัญญัติควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ พ.ศ. ๒๕๖๐ มาตรา ๕ วรรคหนึ่ง และมาตรา ๖ วรรคสาม ประกอบกับประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง การสรรหากรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๖๐ กำหนดให้กองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ กรมควบคุมโรค เป็นหน่วยงานธุรการและสำนักงานเลขานุการในดำเนินการเกี่ยวกับการรับเสนอชื่อบุคคลเข้ารับการคัดเลือกเพื่อแต่งตั้งเป็นกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบแห่งชาติ ระหว่างวันที่ ๔ มีนาคม - ๒ เมษายน ๒๕๖๙ นั้น

กรมควบคุมโรค ขอความอนุเคราะห์หน่วยงานของท่าน ประชาสัมพันธ์รับการเสนอชื่อบุคคลเข้ารับการคัดเลือกเพื่อแต่งตั้งเป็นกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบแห่งชาติ ให้แก่จังหวัด และหน่วยงานที่สนใจทราบ โดยสามารถดูรายละเอียดเกี่ยวกับการรับการเสนอชื่อได้ที่เว็บไซต์กรมควบคุมโรค <https://ddc.moph.go.th/index.php> หัวข้อ “ข่าวประชาสัมพันธ์” หรือเว็บไซต์กองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ <https://ddc.moph.go.th/otpc/> รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ในเรื่องดังกล่าวต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

นายแพทย์ กอนาสวัสดิ์
อธิบดีกรมควบคุมโรค

กองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ
โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๓๘๕๒
โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๓๘๑๙



ประกาศกรมควบคุมโรค
เรื่อง รับการเสนอชื่อบุคคลเข้ารับการคัดเลือกเพื่อแต่งตั้งเป็นกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ
ในคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบแห่งชาติ

ด้วยกระทรวงสาธารณสุข โดยกรมควบคุมโรค ประสงค์รับการเสนอชื่อบุคคลเข้ารับ
การคัดเลือกเพื่อแต่งตั้งเป็นกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบแห่งชาติ
ในสัดส่วนกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิตามมาตรา ๖ (๕) แห่งพระราชบัญญัติควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ พ.ศ. ๒๕๖๐
อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๗ แห่งประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง การสรรหากรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ
ในคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๖๐ ซึ่งออกตามความในมาตรา ๖ วรรคสาม
แห่งพระราชบัญญัติควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ พ.ศ. ๒๕๖๐ จึงประกาศรับการเสนอชื่อบุคคลเข้ารับการคัดเลือก
เพื่อแต่งตั้งเป็นกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบแห่งชาติ โดยมีรายละเอียด ดังนี้

๑. กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบแห่งชาติ ในสัดส่วน
กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิตามมาตรา ๖ (๕) แห่งพระราชบัญญัติควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ พ.ศ. ๒๕๖๐
ซึ่งคณะรัฐมนตรีแต่งตั้งจากผู้ได้รับการเสนอชื่อโดยองค์กรเอกชนที่มีวัตถุประสงค์มิใช่เป็นการแสวงหากำไร
และดำเนินกิจกรรมขององค์กรใน ๒ ด้าน ดังนี้

- | | |
|--|------------|
| ๑.๑ ด้านการคุ้มครองสุขภาพอนามัยของประชาชน | จำนวน ๓ คน |
| ๑.๒ ด้านการคุ้มครองสิทธิและเสรีภาพของประชาชน | จำนวน ๑ คน |

๒. การเสนอชื่อบุคคลโดยองค์กรเอกชน

องค์กรเอกชน ได้แก่ ชมรม กลุ่ม สมาคม มูลนิธิ หรือที่เรียกชื่ออย่างอื่นทั้งที่เป็นนิติบุคคล
และไม่เป็นนิติบุคคล องค์กรสาธารณประโยชน์ที่เป็นนิติบุคคล ซึ่งดำเนินกิจกรรมเกี่ยวกับด้านการคุ้มครองสุขภาพ
อนามัยประชาชน หรือด้านการคุ้มครองสิทธิและเสรีภาพของประชาชนที่เป็นรูปธรรมชัดเจน และต้องเป็นไป
ตามหลักเกณฑ์ ดังนี้

๒.๑ มีที่ตั้งสำนักงานและรายชื่อกรรมการหรือคณะกรรมการที่ชัดเจน

๒.๒ มีผลการดำเนินการ เอกสาร ภาพถ่าย หรือหลักฐานอื่นๆ ที่แสดงถึงกิจกรรมเกี่ยวกับ
ด้านการคุ้มครองสุขภาพอนามัยประชาชน หรือด้านคุ้มครองสิทธิและเสรีภาพของประชาชน

๒.๓ มีหลักฐานการเป็นนิติบุคคล หรือกรณีที่ไม่ได้เป็นนิติบุคคลต้องมีหน่วยงานของรัฐ
ออกหนังสือรับรองการมีอยู่ขององค์กรเอกชนที่มีวัตถุประสงค์มิใช่เป็นการแสวงหากำไรนั้น

๒.๔ องค์กรเอกชนที่มีความประสงค์จะเสนอชื่อบุคคลเข้ารับการคัดเลือกเพื่อแต่งตั้ง
เป็นกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบแห่งชาติ มีสิทธิเสนอได้องค์กรละไม่เกิน ๓ รายชื่อ

๓. ผู้ได้รับการเสนอชื่อเข้ารับการคัดเลือกเพื่อแต่งตั้งเป็นกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ
ในคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบแห่งชาติ ต้องมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้าม ดังต่อไปนี้

๓.๑ มีสัญชาติไทย

๓.๒ มีอายุไม่ต่ำกว่าสามสิบห้าปีบริบูรณ์

- ๓.๓ ไม่เป็นบุคคลล้มละลายหรือเคยเป็นบุคคลล้มละลายทุจริต
๓.๔ ไม่เป็นบุคคลไร้ความสามารถหรือคนเสมือนไร้ความสามารถ
๓.๕ ไม่เป็นผู้เคยได้รับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาท ความผิดลหุโทษ หรือความผิดฐานหมิ่นประมาท
๓.๖ ไม่เป็นผู้เคยถูกไล่ออก ปลดออก หรือให้ออกจากราชการ หน่วยงานของรัฐ หรือรัฐวิสาหกิจ เพราะทุจริตต่อหน้าที่ ประพฤติชั่วอย่างร้ายแรง หรือถือว่ากระทำการทุจริต และประพฤติมิชอบในวงราชการ
๓.๗ ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางการเมือง กรรมการหรือผู้ดำรงตำแหน่งซึ่งรับผิดชอบการบริหารพรรคการเมือง ที่ปรึกษาพรรคการเมือง หรือเจ้าหน้าที่พรรคการเมือง
๓.๘ ไม่เป็นผู้ประกอบการ ผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง หรือมีส่วนได้เสียในกิจการที่เกี่ยวกับผลิตภัณฑ์ยาสูบไม่ว่าโดยทางตรงหรือทางอ้อม

๔. สถานที่และวิธีการยื่นแบบรับการเสนอชื่อ

๔.๑ การเสนอชื่อบุคคลเข้ารับการคัดเลือกเพื่อแต่งตั้งเป็นกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ ในคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบแห่งชาติ ตามข้อ ๑.๑ ถึงข้อ ๑.๒ ให้ใช้แบบกรอกประวัติและผลงานของบุคคลฯ (แบบ สม. ๑) และแบบรับรองสถานะขององค์กรเอกชนฯ (แบบ สม. ๒) ตามแบบที่กรมควบคุมโรค ประกาศกำหนดเท่านั้น มิฉะนั้นจะไม่ได้รับการพิจารณา โดยติดต่อขอรับแบบรับการเสนอชื่อได้ที่ กองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ กรมควบคุมโรค หรือเว็บไซต์กองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ <https://ddc.moph.go.th/otpc/>

๔.๒ องค์กรเอกชนสามารถยื่นแบบรับการเสนอชื่อได้ผ่าน ๒ ช่องทาง ดังนี้

๔.๒.๑ ยื่นแบบรับการเสนอชื่อได้โดยตรงที่ กองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ ชั้น ๕ อาคาร ๑๑ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๓๘๕๒ ระหว่างวันที่ ๔ มีนาคม - ๒ เมษายน ๒๕๖๙ ในวันและเวลาราชการ

๔.๒.๒ ส่งแบบรับการเสนอชื่อทางไปรษณีย์ลงทะเบียนตอบรับถึงกองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ ชั้น ๕ อาคาร ๑๑ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี รหัสไปรษณีย์ ๑๑๐๐๐ ซึ่งในกรณีนี้จะถือว่าวันที่ไปรษณีย์ประทับตราเป็นสำคัญ

๕. การประกาศผลการคัดเลือก

เมื่อคณะกรรมการสรรหา ดำเนินการคัดเลือกกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิแล้วเสร็จ กรมควบคุมโรค จะติดประกาศผลการคัดเลือกไว้ ณ กรมควบคุมโรค ถนนติวานนท์ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี และทางเว็บไซต์ <https://ddc.moph.go.th/otpc/>

ประกาศ ณ วันที่ ๕ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๙


(นายมนต์เชียร คณาสวัสดิ์)
อธิบดีกรมควบคุมโรค

แบบกรอกประวัติและผลงานของบุคคลผู้ได้รับการเสนอชื่อ
เพื่อเข้ารับการศึกษา
เป็นกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบแห่งชาติ

๑. ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว นามสกุล
หมายเลขประจำตัวประชาชน วัน/เดือน/ปีเกิด (พ.ศ.).....
อายุ ปี เดือน สัญชาติ เชื้อชาติ ศาสนา.....

๒. ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่ หมู่ที่ ซอย ถนน
ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด
รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร.....
โทรศัพท์เคลื่อนที่ E-mail

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้สะดวก บ้านเลขที่ หมู่ที่ ซอย ถนน
ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด
รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร.....
โทรศัพท์เคลื่อนที่ E-mail

๓. สถานภาพทางครอบครัว

- โสด
- สมรส ชื่อ-สกุลคู่สมรส
จำนวนบุตร คน ชาย คน หญิง คน
- อื่นๆ โปรดระบุ

๔. อาชีพ.....ตำแหน่ง

สถานที่ทำงาน

ที่ตั้งสำนักงาน

.....

.....

โทรศัพท์ โทรสาร.....

๕. ประวัติการศึกษา ...

๕. ประวัติการศึกษา

วุฒิการศึกษา	ปี พ.ศ.	สถาบันที่สำเร็จการศึกษา

๖. ประวัติการฝึกอบรม / ดูงาน

การฝึกอบรม / ดูงาน	ชื่อหลักสูตร	ชื่อสถาบัน / ประเทศ	ระยะเวลา (เริ่ม - ถึง)

๗. ประวัติการทำงาน ...

๗. ประวัติการทำงาน

ชื่อสถานที่ทำงาน / องค์กร	ระยะเวลา (ระบุเดือน และ ปี พ.ศ.)		ตำแหน่งงาน / ลักษณะงาน ที่ปฏิบัติ	หมายเหตุ
	เริ่ม	ถึง		

๘. ผลงานเด่น

.....

.....

.....

.....

.....

๙. ความรู้ความเชี่ยวชาญและประสบการณ์ที่แสดงว่าเป็นผู้มีความรู้ด้านใดด้านหนึ่งอย่างแท้จริงพร้อมหลักฐานประกอบ (ถ้ามี)

.....

.....

.....

.....

.....

๑๐. ความสามารถด้านอื่น

.....

.....

.....

.....

.....

๑๑. เหตุผลที่ประสงค์ ...

๑๑. เหตุผลที่ประสงค์จะเข้ารับคัดเลือกเป็นกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบแห่งชาติ

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

๑๒. ข้าพเจ้ามีความประสงค์เข้ารับการคัดเลือกเป็นกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบแห่งชาติ และขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้ที่มีคุณสมบัติครบถ้วน และไม่มีลักษณะต้องห้ามตามมาตรา ๗ แห่งพระราชบัญญัติควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ พ.ศ. ๒๕๖๐ อีกทั้งข้อความข้างต้น ตลอดจนข้อความในเอกสารหลักฐานที่แนบกับแบบกรอกประวัติและผลงานฯ เป็นจริงทุกประการ และข้าพเจ้ายินยอมให้เปิดเผยข้อมูลตามแบบกรอกประวัติและผลงานฯ ทั้งนี้หากข้อความที่กรอก หรือแสดงให้ปรากฏแม้เพียงบางส่วนไม่เป็นความจริง ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการสรรหาฯ ถือเป็นเหตุผลเพียงพอที่จะไม่พิจารณาต่อไปหรือยกเลิกที่พิจารณาไว้แล้วทั้งหมด

(ลงชื่อ)

(.....)

วันที่

เอกสารหลักฐานที่ต้องแนบพร้อมแบบ สม. ๑

๑. รูปถ่าย ๑ นิ้ว จำนวน ๑ รูป (ถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน)
๒. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ชุด พร้อมรับรองสำเนา
๓. สำเนาหลักฐานแสดงวุฒิการศึกษาในระดับสูงสุด จำนวน ๑ ชุด พร้อมรับรองสำเนา
๔. สำเนาหลักฐานแสดงการฝึกอบรม/ดูงาน (ถ้ามี) กรณีเป็นสำเนาเอกสาร พร้อมรับรองสำเนา
๕. เอกสารหลักฐานอื่น ๆ ที่อาจเป็นประโยชน์ต่อการพิจารณาคัดเลือก

หมายเหตุ กรณีช่องสำหรับกรอกข้อความในแบบ สม. ๑ ไม่เพียงพอ ให้จัดทำเป็นเอกสารแนบท้าย

แบบรับรองสถานะขององค์กรเอกชนที่มีวัตถุประสงค์มิใช่เป็นการแสวงหากำไร
 ซึ่งเสนอชื่อบุคคลเพื่อเข้ารับการคัดเลือกเป็นกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการควบคุม
 ผลิตภัณท์ยาสูบแห่งชาติ ในสัดส่วนของกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ ตามมาตรา ๖(๕)
 แห่งพระราชบัญญัติควบคุมผลิตภัณท์ยาสูบ พ.ศ. ๒๕๖๐

เขียนที่

วันที่

ข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว).....นามสกุล.....
 หมายเลขประจำตัวประชาชน.....ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่
 หมู่ที่ ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....
 อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์
 โทรศัพท์ โทรศัพท์สาร.....
 โทรศัพท์เคลื่อนที่..... E-mail

ตำแหน่งภายใต้องค์กรเอกชน.....
 ในฐานะผู้กระทำการแทน (ชื่อองค์กรเอกชน).....
 (ต่อไปเรียกว่า “องค์กรเอกชนฯ”) ซึ่งเป็นองค์กรเอกชนที่มีวัตถุประสงค์มิใช่เป็นการแสวงหากำไร และดำเนิน
 กิจกรรมเกี่ยวกับ

- ด้านคุ้มครองสุขภาพอนามัยของประชาชน
 - กลุ่มการส่งเสริมสุขภาพ
 - กลุ่มการป้องกันควบคุมโรค และภัยสุขภาพ
 - กลุ่มอาชีพ วิชาชีพ สหวิชาชีพที่เกี่ยวข้องกับการส่งเสริมสุขภาพ
 - กลุ่มคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ
 - กลุ่มส่งเสริม สนับสนุน และพัฒนาภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านสุขภาพ การแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก
 - กลุ่มอื่น (โปรดระบุ).....
- ด้านการคุ้มครองสิทธิและเสรีภาพของประชาชน
 - กลุ่มสิทธิผู้สูงอายุ ผู้พิการ และการสาธารณสุข
 - กลุ่มสิทธิในที่ดินและการจัดการทรัพยากรป่าไม้
 - กลุ่มสิทธิชุมชนและฐานทรัพยากร
 - กลุ่มสิทธิเด็กและการศึกษา
 - กลุ่มสิทธิทางเศรษฐกิจ สังคม และวัฒนธรรม

- กลุ่มสิทธิมนุษยชนในพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้
- กลุ่มสิทธิและความเสมอภาคทางเพศสภาพ
- กลุ่มสิทธิพลเมืองและสิทธิทางการเมือง
- กลุ่มด้านสถานะบุคคล สิทธิกลุ่มชาติพันธุ์และชนเผ่าพื้นเมือง
- กลุ่มสิทธิในกระบวนการยุติธรรม
- กลุ่มสิทธิอื่น (โปรดระบุ).....

และเป็นองค์กรเอกชนฯ ซึ่งไม่มีส่วนได้เสียในกิจการที่เกี่ยวกับผลิตภัณฑ์ยาสูบไม่ว่าโดยทางตรงหรือทางอ้อม

ขอรับรองว่าองค์กรเอกชนฯ ได้เสนอชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....
ตามแบบ สม. ๑ ซึ่งแนบมาพร้อมนี้ เป็นบุคคลผู้สมควรเข้ารับการคัดเลือกเป็นกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ
ในคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบแห่งชาติ ในสัดส่วนของกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ ตามมาตรา ๖ (๕)
แห่งพระราชบัญญัติควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ พ.ศ. ๒๕๖๐ จริง

ทั้งนี้ หากข้อความข้างต้น ตลอดจนข้อความในเอกสารหลักฐานที่แนบมาพร้อมกับแบบรับรองสถานะ
ขององค์กรเอกชนฯ (แบบ สม. ๒) แม้เพียงบางส่วนไม่เป็นความจริง องค์กรเอกชนฯ ยินยอมให้คณะกรรมการ
สรรหาฯ ถือเป็นเหตุผลเพียงพอที่จะไม่พิจารณาต่อไป หรือยกเลิกที่พิจารณาไว้แล้วทั้งหมดเฉพาะในส่วนที่
องค์กรเอกชนฯ ได้เสนอชื่อบุคคลไว้

ขอรับรองว่าเป็นความจริงทุกประการ

ให้ไว้ ณ วันที่.....

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง.....

(ระบุชื่อตำแหน่งผู้มีอำนาจของเอกชน)

(พร้อมประทับตราองค์กรเอกชน) (ถ้ามี)

(ลงชื่อ)

(.....)

ผู้รับการเสนอชื่อ

เอกสารหลักฐานที่ต้องแนบพร้อมกับแบบ สม. ๒ (ถ้ามี)

๑. สำเนาหลักฐาน เอกสารซึ่งแสดงถึงที่ตั้งสำนักงานขององค์กรเอกชนฯ จำนวน ๑ ชุด พร้อมรับรองสำเนา
๒. ผลการดำเนินงาน เอกสาร ภาพถ่าย หรือหลักฐานอื่น ๆ ที่แสดงถึงกิจกรรมตามวัตถุประสงค์ขององค์กร
เอกชนฯ จำนวน ๑ ชุด กรณีเป็นสำเนาเอกสาร พร้อมรับรองสำเนา

๓. สำเนาหลักฐานการเป็นนิติบุคคล สำเนาข้อบังคับ หรือระเบียบ หรือตราสาร และสำเนาใบอนุญาตจัดตั้ง มูลนิธิ หรือสมาคม หรือกรณีที่ไม่ได้เป็นนิติบุคคลต้องมีหน่วยงานของรัฐออกหนังสือรับรองการมีอยู่ขององค์กร เอกชนที่มีวัตถุประสงค์มิใช่เป็นการแสวงหากำไร จำนวน ๑ ชุด พร้อมรับรองสำเนา
๔. สำเนาหลักฐาน เอกสารซึ่งแสดงรายชื่อกรรมการหรือคณะกรรมการขององค์กรเอกชนฯ จำนวน ๑ ชุด พร้อมรับรองสำเนา