



ที่ ศธ ๐๔๒๕๘/๘๐๒

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต ๒๘  
ถนนวันลูกเสือ ตำบลหนองครก  
อำเภอเมือง จังหวัดศรีสะเกษ ๓๓๐๐๐

๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์สรรหาบุคคลและองค์กร เพื่อเข้ารับการพิจารณารับโล่ประกาศเกียรติคุณ  
ในการจัดกิจกรรมรณรงค์วันงดดื่มสุราแห่งชาติ ประจำปี ๒๕๖๒

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนทุกโรงเรียนในสังกัด

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

ตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๘ กรกฎาคม ๒๕๕๑ กำหนดให้วันเข้าพรรษาของทุกปีเป็น  
“วันงดดื่มสุราแห่งชาติ” ในกิจกรรมวันงดดื่มสุราแห่งชาติ ประจำปี ๒๕๖๒ สำนักงานคณะกรรมการควบคุม  
เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ กรมควบคุมโรค ได้กำหนดให้มีการมอบรางวัลให้แก่บุคคลและองค์กรที่มีผลงานดีเด่น  
ด้านการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เพื่อเป็นการเชิดชูเกียรติผู้ที่มีผลงานดีเด่น อันจะเป็นตัวอย่างที่ดีในการ  
ดำเนินการของสังคม ในการนี้ ขอความร่วมมือประชาสัมพันธ์สถานศึกษาในสังกัด ส่งแบบเสนอประวัติและ  
ผลงานฯ เสนอโดยตรงไปที่สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ กรมควบคุมโรค กระทรวง  
สาธารณสุข หรือทาง E-mail : network.alc@gmail.com ผู้ประสานงาน นางสาวณัฐวรรณ ขุนบุญ  
โทรศัพท์ ๐๘ ๓๐๓๘ ๖๒๐๒ ภายในวันที่ ๒๙ มีนาคม ๒๕๖๒ รายละเอียดตั้งเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายภัทรศาสน์ มาสกุล)

ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาเขต ๒๘

กลุ่มพัฒนาครูและบุคลากรทางการศึกษา

โทร. ๐-๔๕๖๑-๓๓๗๒ มือถือ ๐-๘๘๒๕-๕๐๙๖-๙

โทรสาร ๐-๔๕๖๑-๓๓๗๙

เกณฑ์การให้คะแนน

เพื่อคัดเลือกบุคคลที่ดำเนินงานดีเด่นด้านการป้องกันควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

วันงดดื่มสุรชาติ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๒

ชื่อ.....ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....

เกณฑ์มาตรฐาน	ตัวชี้วัด	คะแนนเต็ม
๑.ด้านการครองตน	๑.เป็นผู้ไม่ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ โดยจะต้องมีเอกสารรับรองตนเองจากผู้บังคับบัญชา หรือหนังสือรับรองตนเอง (ยกเว้นผู้ที่ดื่มเพื่อทำพิธีกรรมทางศาสนา) - มีหลักฐาน ได้ ๑๐ คะแนน - ไม่มีหลักฐาน ๐ คะแนน ๒.มีจิตอาสา และมุ่งมั่นในการดำเนินงานด้านการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ (คะแนนเต็ม ๑๐ คะแนน) - ดำเนินการ ๕ ปี จะได้รับ ๑๐ คะแนน - ดำเนินการ ๔ ปี จะได้รับ ๙ คะแนน - ดำเนินการ ๓ ปี จะได้รับ ๘ คะแนน - ดำเนินการ ๒ ปี จะได้รับ ๗ คะแนน - ดำเนินการ ๑ ปี จะได้รับ ๖ คะแนน - ไม่มีหลักฐาน ๐ คะแนน	๒๐
๒.ด้านความโดดเด่นของผลงาน	๑.มีการส่งเสริม สนับสนุน สร้างสรรค์การดำเนินงานด้านการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์อย่างต่อเนื่อง โดยมีรางวัลเชิดชูผลงาน(คะแนนเต็ม ๒๐ คะแนน) - รางวัลระดับนานาชาติ / ระดับประเทศ คะแนนเต็ม ๒๐ คะแนน - รางวัลระดับภาค คะแนนเต็ม ๑๘ คะแนน - รางวัลระดับจังหวัด คะแนนเต็ม ๑๖ คะแนน - ไม่มีหลักฐาน ๐ คะแนน ๒. มีการปรับปรุง พัฒนาผลงานโดยสนับสนุนให้ประชาชนเข้ามามีส่วนร่วม (คะแนนเต็ม ๑๐ คะแนน) - มีหลักฐาน ได้ ๑๐ คะแนน - ไม่มีหลักฐาน ๐ คะแนน	๓๐
๓.ด้านประโยชน์ของผลงาน	๑. ผลักดันให้มียุทธศาสตร์/มาตรการ/แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม เพื่อดำเนินงานควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ซึ่งนำไปสู่การเปลี่ยนแปลงในพื้นที่/ชุมชน/องค์กร (คะแนนเต็ม ๑๕ คะแนน) - มีหลักฐาน ได้ ๑๕ คะแนน - ไม่มีหลักฐาน ๐ คะแนน ๒. มีการดำเนินกิจกรรมตามข้อ ๑ อย่างต่อเนื่อง (คะแนนเต็ม ๕ คะแนน) - ดำเนินการ ๕ ปี จะได้รับ ๕ คะแนน - ดำเนินการ ๔ ปี จะได้รับ ๔ คะแนน - ดำเนินการ ๓ ปี จะได้รับ ๓ คะแนน - ดำเนินการ ๒ ปี จะได้รับ ๒ คะแนน - ดำเนินการ ๑ ปี จะได้รับ ๑ คะแนน - ไม่มีหลักฐาน ๐ คะแนน	๒๐
๔.ด้านการทำประโยชน์เพื่อสังคม	๑. มีการดำเนินงานด้านการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ไปสู่สังคม (คะแนนเต็ม ๒๐ คะแนน) เช่น - ด้านนโยบาย กฎหมาย การเฝ้าระวัง/บังคับใช้กฎหมาย - ด้าน วิชาการ/วิจัย - ด้าน รมรณรงค์ สื่อสารประชาสัมพันธ์ ๒. มีผลงานที่ก่อให้เกิดประโยชน์ต่อสังคมในวงกว้าง และกิจกรรมที่สะท้อนถึงความพยายามกล้าหาญทางจริยธรรม เป็นต้น (คะแนนเต็ม ๑๐ คะแนน)	๓๐
รวม		๑๐๐

เกณฑ์การให้คะแนน  
เพื่อคัดเลือกองค์กรที่ดำเนินงานดีเด่นด้านการป้องกันควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์  
วันงดดื่มสุราแห่งชาติ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๒

หน่วยงาน.....

ประเด็นการประเมิน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนเต็ม
๑. เป็นหน่วยงานที่ไม่รับหรือขอรับการสนับสนุน งบประมาณ/วัสดุ อุปกรณ์/ ฯลฯ ในการดำเนินงานจากบริษัทผลิต หรือจำหน่ายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์	- ไม่รับการสนับสนุนจากบริษัทผลิต หรือจำหน่ายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เช่น ประกาศนโยบาย คำสั่ง หรือสิ่งอื่นใดที่แสดงให้ทราบ (คะแนนเต็ม ๒๐ คะแนน) - ดำเนินการ ๕ ปี จะได้รับ ๒๐ คะแนน - ดำเนินการ ๔ ปี จะได้รับ ๑๘ คะแนน - ดำเนินการ ๓ ปี จะได้รับ ๑๖ คะแนน - ดำเนินการ ๒ ปี จะได้รับ ๑๔ คะแนน - ดำเนินการ ๑ ปี จะได้รับ ๑๐ คะแนน - ไม่มีหลักฐาน ๐ คะแนน	๒๐
๒. มีแผนงานของหน่วยงาน ดำเนินการควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ สอดคล้องตามยุทธศาสตร์นโยบายแอลกอฮอล์ระดับชาติ/ยุทธศาสตร์ของจังหวัด	- มีแผนงานของหน่วยงานในการดำเนินงานควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และหลักฐานแสดงประกอบ ได้แก่ มีนโยบาย แผนงานและการจัดตั้ง /คำสั่ง /กฎ /ระเบียบ /คณะทำงาน ของหน่วยงานในการจัดกิจกรรมเพื่อควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ (คะแนนเต็ม ๒๐ คะแนน) - ดำเนินการ ๕ ปี จะได้รับ ๒๐ คะแนน - ดำเนินการ ๔ ปี จะได้รับ ๑๘ คะแนน - ดำเนินการ ๓ ปี จะได้รับ ๑๖ คะแนน - ดำเนินการ ๒ ปี จะได้รับ ๑๔ คะแนน - ดำเนินการ ๑ ปี จะได้รับ ๑๒ คะแนน - ไม่มีหลักฐาน ๐ คะแนน	๒๐
๓. มีผลงานการควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์อย่างเป็นรูปธรรมในหน่วยงาน/พื้นที่ อย่างต่อเนื่อง	- มีผลงานอย่างต่อเนื่อง (คะแนนเต็ม ๓๐ คะแนน) - ดำเนินการ ๕ ปี จะได้รับ ๓๐ คะแนน - ดำเนินการ ๔ ปี จะได้รับ ๒๗ คะแนน - ดำเนินการ ๓ ปี จะได้รับ ๒๔ คะแนน - ดำเนินการ ๒ ปี จะได้รับ ๒๑ คะแนน - ดำเนินการ ๑ ปี จะได้รับ ๑๘ คะแนน - ไม่มีหลักฐาน ๐ คะแนน	๓๐
๔. มีผลการดำเนินงานด้านการป้องกันควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์เป็นที่ยอมรับและเป็นแบบอย่างที่ดีแก่หน่วยงานอื่นโดยสามารถแสดงรางวัลหรือประกาศเกียรติคุณ มาแสดงหรือแนบเป็นหลักฐาน	- มีผลการดำเนินงาน พิจารณารางวัลระดับรางวัล - รางวัลระดับนานาชาติ / ระดับประเทศ คะแนนเต็ม ๑๐ คะแนน - รางวัลระดับภาค คะแนนเต็ม ๘ คะแนน - รางวัลระดับจังหวัด คะแนนเต็ม ๖ คะแนน - ไม่มีหลักฐาน ๐ คะแนน	๑๐
๕. มีการบริหารจัดการสภาพแวดล้อมขององค์กรในพื้นที่ที่รับผิดชอบให้ปลอดภัยต่อเครื่องดื่มแอลกอฮอล์	- มี ดำเนินการ ครอบคลุมพื้นที่ (การจัดสภาพแวดล้อม การตั้งป้ายประกาศต่าง มีการถ่ายภาพประกอบการพิจารณา เช่น การจัดทำเอกสารการเข้าใช้สถานที่ โดยที่ต้องมีการกำหนดให้ผู้เข้าใช้ปลอดภัยดื่มหรือการขายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์) - ไม่มีหลักฐาน ๐ คะแนน	๒๐
	รวม	๑๐๐

แบบเสนอประวัติและผลงาน ประเภทบุคคล  
 ที่ดำเนินการดีเด่นด้านการควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์  
 ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๒

\*\*\*\*\*

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

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** โปรดแนบเอกสารประกอบการพิจารณาและภาพกิจกรรมโดยดาวน์โหลดเอกสารแนบส่ง