



ที่ นธ ๐๐๑๗.๒/ว ๑๖๗๕

ศาลากลางจังหวัดนราธิวาส  
ถนนศูนย์ราชการ นธ ๙๖๐๐๐

๒๗ มีนาคม ๒๕๖๙

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์รับการเสนอชื่อบุคคลเข้ารับการคัดเลือกเพื่อแต่งตั้งเป็นกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบแห่งชาติ

เรียน หัวหน้าส่วนราชการทุกส่วนราชการ หัวหน้าหน่วยงานรัฐวิสาหกิจทุกแห่ง นายอำเภอทุกอำเภอ นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดนราธิวาส และนายกเทศมนตรีเมืองทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกระทรวงมหาดไทย ที่ มท ๐๒๑๑.๓/ว ๒๑๒๖

ลงวันที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๙

จำนวน ๑ ชุด

ด้วยจังหวัดนราธิวาสได้รับแจ้งจากกระทรวงมหาดไทยว่า กรมควบคุมโรคแจ้งว่า พระราชบัญญัติควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ พ.ศ. ๒๕๖๐ มาตรา ๕ วรรคหนึ่ง และ มาตรา ๖ วรรคสาม ประกอบกับประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง การสรรหากรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ พ.ศ. ๒๕๖๐ กำหนดให้กองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ กรมควบคุมโรค เป็นหน่วยธุรการและสำนักงานเลขานุการในการดำเนินการเกี่ยวกับการรับเสนอชื่อบุคคลเข้ารับการคัดเลือกเพื่อแต่งตั้งเป็นกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการฯ และขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์การเสนอชื่อบุคคลเข้ารับการคัดเลือกเพื่อแต่งตั้งเป็นกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการฯ ให้แก่จังหวัด และหน่วยงานที่สนใจ ในระหว่างวันที่ ๔ มีนาคม - ๒ เมษายน ๒๕๖๙ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จังหวัดนราธิวาส จึงขอประชาสัมพันธ์รับการเสนอชื่อบุคคลเข้ารับการคัดเลือกเพื่อแต่งตั้งเป็นกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการฯ ดังกล่าว ทั้งนี้ สามารถดาวน์โหลดรายละเอียดสิ่งที่ส่งมาด้วยได้ที่เว็บไซต์จังหวัดนราธิวาส [www.narathiwat.go.th](http://www.narathiwat.go.th) หัวข้อ “ระบบหนังสือราชการจังหวัดนราธิวาส”

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ สำหรับอำเภอขอให้แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ทราบด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(นายชاکวิต สุรณัฐกุล)

รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน  
ผู้ว่าราชการจังหวัดนราธิวาส

สำนักงานจังหวัด

กลุ่มงานยุทธศาสตร์และข้อมูลเพื่อการพัฒนาจังหวัด

โทร./โทรสาร ๐ ๗๓๖๔ ๒๖๓๘



ที่ มท ๐๒๑๑.๓/ว ๒๐๒๖

๒๐ มีนาคม ๒๕๖๙

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์รับการเสนอชื่อบุคคลเข้ารับการคัดเลือกเพื่อแต่งตั้งเป็นกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบแห่งชาติ  
ผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบแห่งชาติ  
เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกรมควบคุมโรค ที่ สธ ๐๔๐๔.๔/๑๒๙๕  
ลงวันที่ ๕ มีนาคม ๒๕๖๙

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

กระทรวงมหาดไทย จึงขอให้จังหวัดประชาสัมพันธ์การเสนอชื่อบุคคลเข้ารับการคัดเลือกเพื่อแต่งตั้งเป็นกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการฯ 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

ศาลากลางจังหวัดนครราชสีมา  
รับเลขที่ 3840  
วันที่ 24 มี.ค. 2569  
เวลา ๑๙.๓๐

กระทรวงมหาดไทย  
สำนักงานปลัดกระทรวงมหาดไทย  
รับเลขที่ 3392  
วันที่ 24 มี.ค. 2569

สำนักงานจังหวัดนครราชสีมา  
กลุ่มงานยุทธศาสตร์และข้อมูลฯ  
เลขที่รับหนังสือ ๑.ชุด 366  
วันที่ 24 / 3 / ๖๙

ศพ

กระทรวงมหาดไทย  
กองสารส่งราชการ  
วันที่ 10 มี.ค. 2569  
เลขรับ 9587  
เวลา



ที่ สธ ๐๔๐๔.๔/๒๒๙๕

กพล.สน.ผ.สน.  
เลขรับที่ 377  
วันที่ 11.8.๒๖

กรมควบคุมโรค

ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๕ มีนาคม ๒๕๖๙

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์รับการเสนอชื่อบุคคลเข้ารับการคัดเลือกเพื่อแต่งตั้งเป็นกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบแห่งชาติ

เรียน ปลัดกระทรวงมหาดไทย

สำนักงานโยกย้ายและแผน ส.ป.  
วันที่ 11 มี.ค. 2569  
เลขรับที่ 1973  
เลขที่ จำนวน ๑ ฉบับ

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 โดยสามารถดูรายละเอียดเกี่ยวกับการรับเสนอชื่อได้ที่เว็บไซต์กรมควบคุมโรค <https://ddc.moph.go.th/index.php> หัวข้อ "ข่าวประชาสัมพันธ์" หรือเว็บไซต์กองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ <https://ddc.moph.go.th/otpc/> รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ในเรื่องดังกล่าวต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

นายแพทย์เกียรติภูมิ วงศ์รดี  
อธิบดีกรมควบคุมโรค

กองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ

โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๓๘๕๒

โทรสาร ๐ ๒๕๙๐ ๓๘๑๙



ประกาศกรมควบคุมโรค  
เรื่อง รับการเสนอชื่อบุคคลเข้ารับการคัดเลือกเพื่อแต่งตั้งเป็นกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ  
ในคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบแห่งชาติ

ด้วยกระทรวงสาธารณสุข โดยกรมควบคุมโรค ประสงค์รับการเสนอชื่อบุคคลเข้ารับการคัดเลือกเพื่อแต่งตั้งเป็นกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบแห่งชาติ ในสัดส่วนกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิตามมาตรา ๖ (๕) แห่งพระราชบัญญัติควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ พ.ศ. ๒๕๖๐ อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๗ แห่งประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง การสรรหากรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๖๐ ซึ่งออกตามความในมาตรา ๖ วรรคสาม แห่งพระราชบัญญัติควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ พ.ศ. ๒๕๖๐ จึงประกาศรับการเสนอชื่อบุคคลเข้ารับการคัดเลือกเพื่อแต่งตั้งเป็นกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบแห่งชาติ โดยมีรายละเอียด ดังนี้

๑. กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบแห่งชาติ ในสัดส่วนกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิตามมาตรา 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 ซึ่งดำเนินกิจกรรมเกี่ยวกับด้านการคุ้มครองสุขภาพอนามัยประชาชน หรือด้านการคุ้มครองสิทธิและเสรีภาพของประชาชนที่เป็นรูปธรรมชัดเจน และต้องเป็นไปตามหลักเกณฑ์ ดังนี้

- ๒.๑ มีที่ตั้งสำนักงานและรายชื่อกรรมการหรือคณะกรรมการที่ชัดเจน
- ๒.๒ มีผลการดำเนินการ เอกสาร ภาพถ่าย หรือหลักฐานอื่นๆ ที่แสดงถึงกิจกรรมเกี่ยวกับด้านการคุ้มครองสุขภาพอนามัยประชาชน หรือด้านคุ้มครองสิทธิและเสรีภาพของประชาชน
- ๒.๓ มีหลักฐานการเป็นนิติบุคคล หรือกรณีที่ไม่ได้เป็นนิติบุคคลต้องมีหน่วยงานของรัฐออกหนังสือรับรองการมีอยู่ขององค์กรเอกชนที่มีวัตถุประสงค์มิใช่เป็นการแสวงหากำไรนั้น
- ๒.๔ องค์กรเอกชนที่มีความประสงค์จะเสนอชื่อบุคคลเข้ารับการคัดเลือกเพื่อแต่งตั้งเป็นกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบแห่งชาติ มีสิทธิเสนอได้องค์กรละไม่เกิน ๓ รายชื่อ

๓. ผู้ได้รับการเสนอชื่อเข้ารับการคัดเลือกเพื่อแต่งตั้งเป็นกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบแห่งชาติ 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 หรือผู้มีส่วนได้เสียในกิจการที่เกี่ยวกับผลิตภัณฑ์ยาสูบไม่ว่าโดยทางตรงหรือทางอ้อม

#### 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 ซึ่งในกรณีนี้จะถือวันที่ไปรษณีย์ประทับตราเป็นสำคัญ

#### ๕. การประกาศผลการคัดเลือก

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

ประกาศ ณ วันที่ ๔ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๙



(นายมนต์เกียรติ์ 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 .....
- 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<br>(เริ่ม - ถึง) |
|--------------------|--------------|---------------------|---------------------------|
|                    |              |                     |                           |
|                    |              |                     |                           |
|                    |              |                     |                           |
|                    |              |                     |                           |
|                    |              |                     |                           |
|                    |              |                     |                           |
|                    |              |                     |                           |
|                    |              |                     |                           |
|                    |              |                     |                           |
|                    |              |                     |                           |

๗. ประวัติการทำงาน ...

๗. ประวัติการทำงาน

| ชื่อสถานที่ทำงาน /<br>องค์กร | ระยะเวลา<br>(ระบุเดือน และ ปี พ.ศ.) |     | ตำแหน่งงาน / ลักษณะงาน<br>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 ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการสรรหาถือเป็นเหตุผลเพียงพอที่จะไม่พิจารณาต่อไปหรือยกเลิกที่พิจารณาไว้แล้วทั้งหมด

(ลงชื่อ) .....

(.....)

วันที่ .....

**เอกสารหลักฐานที่ต้องแนบพร้อมกับแบบ สม. ๑**

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

**หมายเหตุ** กรณีช่องสำหรับกรอกข้อความในแบบ สม. ๑ ไม่เพียงพอ ให้จัดทำเป็นเอกสารแนบท้าย

แบบรับรองสถานะขององค์กรเอกชนที่มีวัตถุประสงค์มิใช่เป็นการแสวงหากำไร  
 ซึ่งเสนอชื่อบุคคลเพื่อเข้ารับการศึกษาเลือกเป็นกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการควบคุม  
 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 “องค์กรเอกชน”) 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 ตลอดจนข้อความในเอกสารหลักฐานที่แนบมาพร้อมกับแบบรับรองสถานะขององค์กรเอกชนฯ (แบบ สม. ๒) แม้เพียงบางส่วนไม่เป็นความจริง องค์กรเอกชนฯ ยินยอมให้คณะกรรมการสรรหาฯ ถือเป็นเหตุผลเพียงพอที่จะไม่พิจารณาต่อไป หรือยกเลิกที่พิจารณาไว้แล้วทั้งหมดเฉพาะในส่วนที่องค์กรเอกชนฯ ได้เสนอชื่อบุคคลไว้

ขอรับรองว่าเป็นความจริงทุกประการ

ให้ไว้ ณ วันที่.....

(ลงชื่อ) .....

(.....)

ตำแหน่ง.....

(ระบุชื่อตำแหน่งผู้ที่มีอำนาจของเอกชน)

(พร้อมประทับตราองค์กรเอกชน) (ถ้ามี)

(ลงชื่อ) .....

(.....)

ผู้รับการเสนอชื่อ

---

**เอกสารหลักฐานที่ต้องแนบพร้อมกับแบบ สม. ๒ (ถ้ามี)**

๑. สำเนาหลักฐาน เอกสารซึ่งแสดงถึงที่ตั้งสำนักงานขององค์กรเอกชนฯ จำนวน ๑ ชุด พร้อมรับรองสำเนา
๒. ผลการดำเนินงาน เอกสาร ภาพถ่าย หรือหลักฐานอื่น ๆ ที่แสดงถึงกิจกรรมตามวัตถุประสงค์ขององค์กรเอกชนฯ 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