

# ประกาศ กำหนดเวลา และขั้นตอนการสมัครเข้ารับเลือก

เป็นกรรมการสุภาพแห่งชาติ  
จาก “ผู้แทนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น”

---

คณะกรรมการสรรหากรรมการสุภาพแห่งชาติ

พฤษภาคม ๒๕๖๖

## สารบัญ

- ประกาศคณะกรรมการสรรหากรรมการสุภาพแห่งชาติ เรื่อง วิธีการ หลักเกณฑ์และระยะเวลา  
การเลือกผู้แทนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เป็นกรรมการสุภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๖๖.....๑
- แผนผังสรุปภาพรวมแสดงที่มาของกรรมการสุภาพแห่งชาติ  
กลุ่ม “ผู้แทนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น”..... ๖
- ขั้นตอนการรับสมัครผู้แทนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป็นกรรมการสุภาพแห่งชาติ.....๗
- แบบฟอร์ม สช./ใบสมัครผู้แทนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น/๒๕๖๖..... ๘

ประกาศคณะกรรมการสรรหากรรมการสุภาพแห่งชาติ  
เรื่อง วิธีการ หลักเกณฑ์และระยะเวลาการเลือกผู้แทนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น  
เป็นกรรมการสุภาพแห่งชาติ  
พ.ศ. ๒๕๖๖

เพื่อให้การเลือกผู้แทนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป็นกรรมการสุภาพแห่งชาติตามความในมาตรา ๑๓ (๖) แห่งพระราชบัญญัติสุภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ ดำเนินไปด้วยความเรียบร้อย

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๑๕ และมาตรา ๒๐ แห่งพระราชบัญญัติสุภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ และมติที่ประชุมคณะกรรมการสรรหากรรมการสุภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๒/๒๕๖๖ เมื่อวันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๖ จึงออกประกาศ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ในประกาศนี้

“คณะกรรมการสรรหา” หมายความว่า คณะกรรมการสรรหากรรมการสุภาพแห่งชาติ

“กรรมการ” หมายความว่า กรรมการสุภาพแห่งชาติ

“ผู้แทนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น” หมายถึง นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด (อบจ.) นายกเทศมนตรี หรือนายกองค์การบริหารส่วนตำบล (อบต.)

หมวด ๑

คุณสมบัติ

ข้อ ๒ ผู้แทนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่จะเข้ารับการเลือกเป็นกรรมการต้องมีคุณสมบัติทั่วไปตามมาตรา ๑๔ แห่งพระราชบัญญัติสุภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ ดังนี้

- ๑) มีสัญชาติไทย
- ๒) มีอายุไม่ต่ำกว่ายี่สิบปีบริบูรณ์
- ๓) ไม่เป็นผู้มีความผิดทางจิตอันเป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติหน้าที่
- ๔) ไม่ติดยาเสพติดให้โทษ
- ๕) ไม่เคยถูกลงโทษทางวินัยถึงไล่ออก ปลดออก หรือให้ออกจากหน่วยงานของรัฐ
- ๖) ไม่เคยได้รับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิด

ที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ

## หมวด ๒

### การสมัคร

ข้อ ๓ ผู้แทนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ประสงค์จะเข้ารับการเลือกเป็นกรรมการ ให้แสดงความจำนงสมัครเข้าอยู่ในกลุ่มตามตำแหน่งของตนเอง ซึ่งมีทั้งหมด ๓ กลุ่ม ได้แก่ กลุ่มนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด (อบจ.) กลุ่มนายกเทศมนตรี และกลุ่มนายกองค์การบริหารส่วนตำบล (อบต.) โดยเอกสารการสมัคร ประกอบด้วย

๑) ใบสมัครของผู้แทนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่เข้ารับการเลือกเป็นกรรมการ ซึ่งมีหัวข้อตามแบบฟอร์ม สข./ใบสมัครผู้แทนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น/๒๕๖๖ ในท้ายประกาศนี้

๒) เอกสารหลักฐานประกอบการสมัครที่ใช้แนบใบสมัคร มีดังนี้

๒.๑) สำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ (รับรองสำเนาถูกต้อง)

๒.๒) รูปถ่ายขนาด ๒ นิ้ว หน้าตรงไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นตา ฉากพื้นหลังไม่มีลวดลาย ซึ่งถ่ายมาแล้วไม่เกิน ๖ เดือน

การส่งใบสมัครและเอกสารหลักฐานประกอบการสมัคร ให้ผู้สมัครส่งทางอีเมล [nhc.local@gmail.com](mailto:nhc.local@gmail.com) หรือ ทางไปรษณีย์ลงทะเบียนถึงประธานกรรมการสรรหา ตั้งแต่วันที่ ๑-๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๖ หากเกินเวลาที่กำหนด คณะกรรมการขอสงวนสิทธิ์ในการไม่พิจารณาใบสมัคร

ในกรณีส่งใบสมัครทางไปรษณีย์ ให้ถือว่าวันที่ประทับตราไปรษณีย์บนซองจดหมายเป็นวันที่ยื่นใบสมัคร

## หมวด ๓

### การตรวจสอบคุณสมบัติ

ข้อ ๔ ให้ฝ่ายเลขานุการของคณะกรรมการสรรหา พิจารณาตรวจสอบคุณสมบัติของผู้แทนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ตามเอกสารหลักฐานประกอบการสมัครตามข้อ ๒ และข้อ ๓ และจัดทำบัญชีรายชื่อผู้แทนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีคุณสมบัติเข้ารับการเลือกเป็นกรรมการ โดยแยกตามกลุ่มนายก อบจ. กลุ่มนายกเทศมนตรี และกลุ่มนายก อบต. เรียงลำดับตามตัวอักษรของชื่อผู้สมัคร เสนอต่อคณะกรรมการสรรหา และประกาศไว้ ณ สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ และเว็บไซต์ <https://nhc.nationalhealth.or.th> ภายในวันที่ ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๖

ข้อ ๕ ให้ฝ่ายเลขานุการของคณะกรรมการสรรหา แจ้งยืนยันสิทธิ พร้อมจัดทำข้อมูลและหมายเลขลำดับผู้สมัครที่ผ่านเกณฑ์คุณสมบัติเข้ารับการเลือกเป็นกรรมการตามวรรคหนึ่ง พร้อมแนบ Meeting ID และ Password ในการลงคะแนนเพื่อเลือกกันเอง ทางอีเมลส่วนตัวซึ่งถือเป็นข้อมูลความลับส่วนบุคคล โดยดำเนินการให้เสร็จภายในวันที่ ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๖

## หมวด ๔ การยืนยันการใช้สิทธิลงคะแนน

---

ข้อ ๖ ผู้แทนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ประสงค์จะใช้สิทธิลงคะแนนเพื่อเลือกตนเอง ให้ลงทะเบียนใช้สิทธิผ่านช่องทางตามที่คณะกรรมการสรรหากำหนด

ข้อ ๗ ผู้แทนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ลงทะเบียนใช้สิทธิแล้ว จะได้รับอีเมลแจ้งเตือนวัน เวลา การใช้สิทธิลงคะแนน เอกสารบัญชีรายชื่อเรียงลำดับตามตัวอักษรของชื่อผู้สมัคร หมายเลขลำดับ ประวัติ และ ข้อมูลของผู้แทนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีคุณสมบัติเข้ารับการเลือกตนเองเป็นกรรมการสุภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๖๖ เพื่อทำการศึกษาข้อมูลล่วงหน้าก่อนวันลงคะแนน พร้อมทั้งได้รับ Meeting ID และ Password การลงคะแนนเพื่อเลือกตนเอง

## หมวด ๕ การลงคะแนนเพื่อเลือกตนเอง

---

ข้อ ๘ ผู้ที่มีสิทธิลงคะแนนเพื่อเลือกตนเอง กลุ่มนายองค์การบริหารส่วนจังหวัด (อบจ.) นายเทศมนตรี และนายองค์การบริหารส่วนตำบล (อบต.) เข้าร่วมประชุมทางไกลผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์เพื่อเลือกตนเอง ในวันที่ ๒๔ กรกฎาคม ๒๕๖๖ เวลา ๐๙.๐๐-๑๒.๐๐ น. หรือวันอื่นที่คณะกรรมการสรรหา กำหนดเพิ่มเติม ถ้าไม่ได้เข้าร่วมประชุมภายในวัน เวลาที่กำหนด ถือว่าสละสิทธิการลงคะแนนเพื่อเลือกตนเองเป็นกรรมการ

ข้อ ๙ ก่อนการลงคะแนน ให้ผู้เข้าร่วมประชุม รายงานตัวโดย แจ้งชื่อ-นามสกุล และ ตำแหน่ง และลงคะแนน ด้วยการพิมพ์ข้อความ ประกอบด้วย “หมายเลขลำดับ ตามด้วย ชื่อ-นามสกุล” ของผู้ที่ต้องการเลือกตามบัญชีรายชื่อ ที่ได้รับ ในช่อง “Chat” และกดปุ่ม “Enter” บนแป้นพิมพ์เพื่อส่งข้อความ จึงจะถือว่าการลงคะแนนเสร็จสมบูรณ์

ทั้งนี้ ข้อมูลการลงคะแนนของผู้แทนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทุกคนเป็นความลับส่วนบุคคล ซึ่งผู้มีสิทธิลงคะแนนจะไม่เห็นข้อความของท่านอื่น ๆ

ข้อ ๑๐ คณะกรรมการสรรหาตรวจนับคะแนน สรุปผลการลงคะแนนและทำการรับรองผู้ซึ่งได้คะแนน สูงสุดในแต่ละกลุ่มของผู้แทนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เป็นผู้ได้รับเลือกเป็นกรรมการ

ในกรณีที่มิผู้ได้คะแนนสูงสุดเท่ากันมากกว่าหนึ่งคน ให้ประธานกรรมการสรรหาดำเนินการ จับสลากเฉพาะผู้ที่ได้คะแนนสูงสุดนั้นให้เหลือ ๑ คนเป็นกรรมการ โดยมีสักขีพยาน

ข้อ ๑๑ ในกรณีที่มิผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกเป็นกรรมการเพียงคนเดียวของผู้แทนองค์กรปกครอง ส่วนท้องถิ่นแต่ละกลุ่ม ให้ถือว่าผู้นั้นเป็นผู้ได้รับเลือกเป็นกรรมการ

ข้อ ๑๒ กรณีไม่มีผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกเป็นกรรมการตามวันและเวลาที่กำหนดไว้ ให้ถือว่าการเลือกกันเองครั้งนั้น ไม่มีผู้ประสงค์จะใช้สิทธิเพื่อเลือกกันเองเป็นกรรมการ และให้มีการจัดกระบวนการเพื่อเลือกกันเองใหม่ตามวันและเวลาที่เหมาะสม

#### หมวด ๖

#### การประกาศรายชื่อกรรมการจากผู้แทนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

ข้อ ๑๓ คณะกรรมการสรรหาจะพิจารณารับรองผลการคัดเลือกผู้แทนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป็นกรรมการ และประกาศรายชื่อผู้แทนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ได้รับเลือกเป็นกรรมการ ภายในวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๖ โดยประกาศไว้ ณ สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ และเว็บไซต์ <https://nhc.nationalhealth.or.th> และมีหนังสือแจ้งให้บุคคลที่ได้รับการเลือกเป็นกรรมการทราบ

ข้อ ๑๔ กรณีที่ผู้สมัครมีความเห็นแย้งต่อประกาศรายชื่อผู้แทนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ได้รับเลือกเป็นกรรมการ สามารถยื่นอุทธรณ์เรื่อง พร้อมส่งเหตุผลและหลักฐานประกอบต่อประธานกรรมการสรรหาได้ทางอีเมล [nhc.local@gmail.com](mailto:nhc.local@gmail.com) ภายใน ๕ วันทำการ นับจากวันประกาศ

ข้อ ๑๕ ในกรณีที่มีปัญหาเกี่ยวกับการปฏิบัติตามประกาศนี้ ให้คณะกรรมการสรรหาเป็นผู้วินิจฉัยชี้ขาด และคำวินิจฉัยของคณะกรรมการสรรหาถือเป็นที่สุด

ประกาศ ณ วันที่ ๑๐ พฤษภาคม ๒๕๖๖

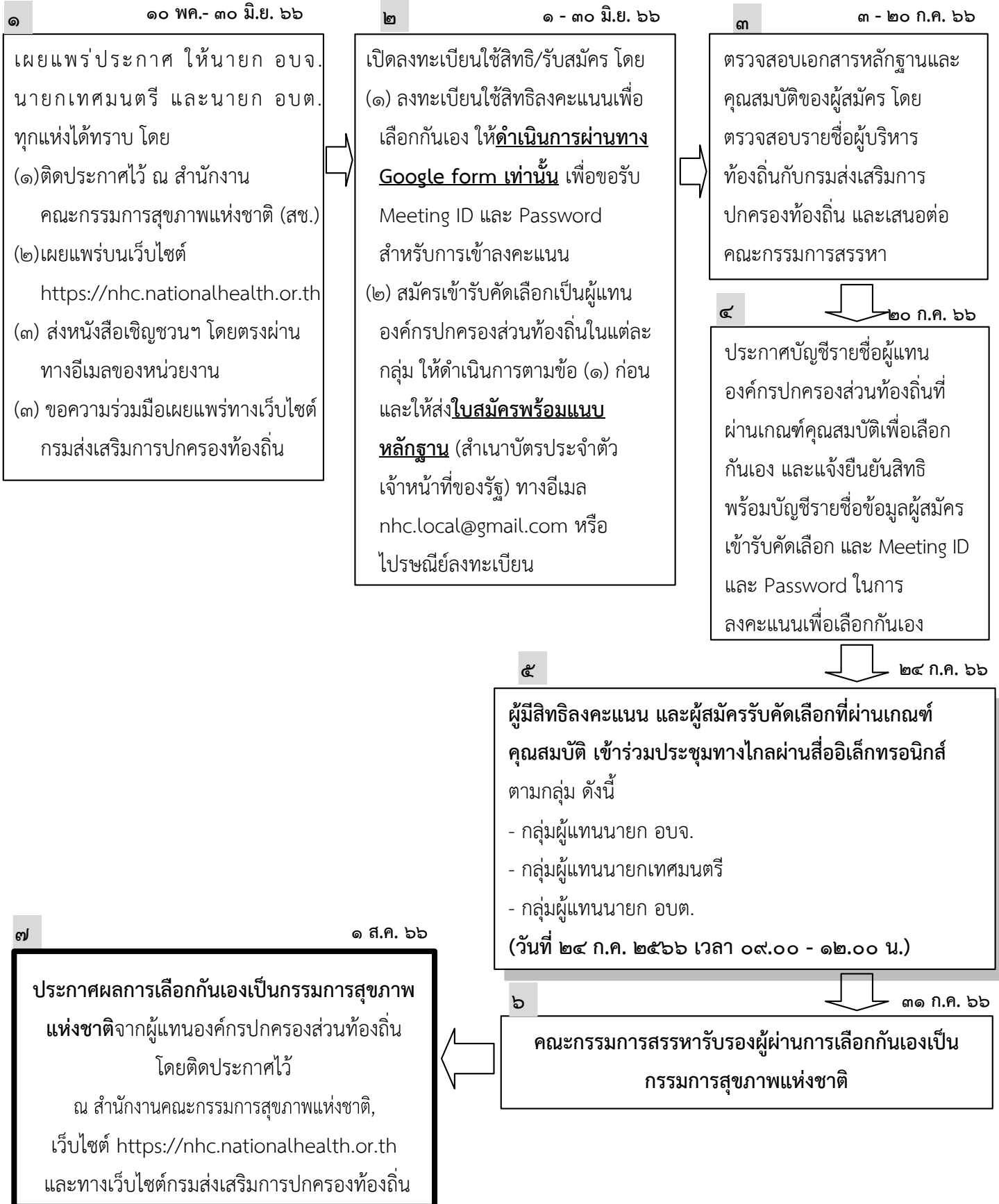


(นายธงชัย วชิรโรจน์ไพศาล)

ประธานกรรมการสรรหากรรมการสุขภาพแห่งชาติ

เอกสารแนบท้ายประกาศ

แผนผังสรุปภาพรวมแสดงที่มาของกรรมการสุขภาพแห่งชาติ  
กลุ่ม “ผู้แทนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น”





## ขั้นตอนการรับสมัครผู้แทนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป็นกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

๑. สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.) เผยแพร่ประกาศคณะกรรมการสรรหากรรมการสุขภาพแห่งชาติเรื่อง วิธีการ หลักเกณฑ์และระยะเวลาการเลือกผู้แทนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป็นกรรมการสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๖๖ โดย
  - ประกาศ ณ สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ
  - ประกาศทางเว็บไซต์ <https://nhc.nationalhealth.or.th>
  - เชิญชวนผู้แทนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทั้ง ๓ กลุ่ม ได้แก่ นายก อบจ., นายกเทศมนตรี และนายก อบต. ทางอีเมลของหน่วยงาน และขอความร่วมมือเผยแพร่ทางเว็บไซต์กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
๒. สช. เปิดลงทะเบียนใช้สิทธิเพื่อเลือกกันเองผ่านระบบ Google form เพื่อขอรับ Meeting ID และ Password การลงคะแนนเพื่อเลือกกันเอง และหากต้องการสมัครเข้ารับการคัดเลือก ให้ส่งใบสมัครพร้อมหลักฐานการสมัคร (สำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ) ต่อประธานกรรมการสรรหากรรมการสุขภาพแห่งชาติ ๒ ช่องทาง ได้แก่
  - ส่งทางอีเมล [nhc.local@gmail.com](mailto:nhc.local@gmail.com)
  - ส่งทางไปรษณีย์ลงทะเบียน โดยถือว่าวันที่ประทับตราไปรษณีย์บนซองจดหมาย เป็นวันที่ยื่นใบสมัคร และสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่เบอร์โทรศัพท์ ๐๒ ๘๓๒ ๙๐๒๔ ในวันและเวลาทำการ
๓. ฝ่ายเลขานุการของคณะกรรมการสรรหา ตรวจสอบความครบถ้วนของเอกสารหลักฐานประกอบการสมัคร และคุณสมบัติของผู้สมัครจำแนกตามกลุ่มนายก อบจ. นายกเทศมนตรี และนายก อบต. โดยประสานร่วมมือในการตรวจสอบรายชื่อผู้บริหารท้องถิ่นกับกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น และเสนอต่อคณะกรรมการสรรหา
๔. ประกาศบัญชีรายชื่อผู้สมัครรับคัดเลือกที่ผ่านเกณฑ์คุณสมบัติ ผ่านเว็บไซต์ <https://nhc.nationalhealth.or.th>
๕. แจ้งยืนยันสิทธิในการลงคะแนนเลือกกันเอง โดยแนบ (๑) บัญชีรายชื่อข้อมูลผู้สมัครรับคัดเลือกที่ผ่านเกณฑ์คุณสมบัติ (๒) Meeting ID และ Password การลงคะแนนเพื่อเลือกกันเองทางอีเมลส่วนตัว
๖. ผู้ที่มีสิทธิลงคะแนนเพื่อเลือกกันเอง ของผู้แทนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทั้ง ๓ กลุ่ม ทำการลงคะแนนเลือกกันเอง โดยการประชุมทางไกลผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ ตามวันและเวลาที่กำหนด
๗. คณะกรรมการสรรหาสรุปผลการลงคะแนน และรับรองรายชื่อผู้ผ่านการเลือกกันเองของผู้แทนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ทั้ง ๓ กลุ่ม เป็นกรรมการสุขภาพแห่งชาติ
๘. ประกาศรายชื่อผู้แทนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ได้รับการเลือกกันเองเป็นกรรมการในแต่ละกลุ่ม ได้ทราบโดยตีพิมพ์ประกาศไว้ ณ สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ และเผยแพร่ทางเว็บไซต์ <https://nhc.nationalhealth.or.th> และเว็บไซต์ของกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
๙. เปิดรับเรื่องยื่นอุทธรณ์ กรณีเห็นโต้แย้งต่อประกาศรายชื่อผู้แทนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ได้รับเลือกเป็นกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ภายใน ๕ วันทำการ นับจากวันประกาศ

แบบฟอร์ม สข./ใบสมัครผู้แทนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น/๒๕๖๖



สำนักงานคณะกรรมการ  
สุขภาพแห่งชาติ

## ใบสมัครผู้แทนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เข้ารับการเลือกเป็นกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

พ.ศ. ๒๕๖๖

ติดรูปถ่าย  
ขนาด ๒ นิ้ว  
ไม่เกิน ๖ เดือน

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว .....นามสกุล.....

มีความประสงค์จะสมัครเข้ารับการเลือกเป็นกรรมการสุขภาพแห่งชาติ และมีความยินดีในการให้ข้อมูลของข้าพเจ้ากับสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เพื่อใช้ในการติดต่อประสานงาน และเพื่อรวบรวมเป็นแฟ้มประวัติของคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ดังนี้

### ส่วนที่ ๑ คุณสมบัติ

ข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติของผู้แทนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจะเข้ารับการเลือกเป็นกรรมการสุขภาพแห่งชาติครบถ้วน ตามมาตรา ๑๔ แห่งพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ ดังนี้

#### คุณสมบัติทั่วไป

- เป็นนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด
- เป็นนายกเทศมนตรี
- เป็นนายกองค์การบริหารส่วนตำบล

#### โดยได้แนบหลักฐาน ดังนี้

- ๑)  สำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ (รับรองสำเนาถูกต้อง)
- ๒)  รูปถ่ายขนาด ๒ นิ้ว หน้าตรงไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นตา จากพื้นหลังไม่มีลวดลาย ซึ่งถ่ายมาแล้วไม่เกิน ๖ เดือน

### ส่วนที่ ๒ ข้อมูลประวัติ

#### ๑. ข้อมูลทั่วไป

- ๑) คำนามหน้าชื่อ.....ชื่อ.....นามสกุล.....  
โทรศัพท์.....โทรศัพท์เคลื่อนที่ (มือถือ).....  
อีเมลส่วนตัว .....
- ๒) เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... อายุ.....ปี
- ๓) สถานที่ที่สามารถติดต่อได้สะดวก  
ที่ทำการ.....  
เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย.....  
ถนน.....ตำบล.....  
อำเภอ..... จังหวัด.....



**ส่วนที่ ๓ วิธีทัศน์ของข้าพเจ้าต่อการพัฒนาระบบสุขภาพแห่งชาติ**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลที่กรอกข้างต้น และเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้เป็นความจริงทุกประการ และข้าพเจ้ายินยอมเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล เพื่อประโยชน์ในการสรรหากรรมการสุขภาพแห่งชาติตามประกาศคณะกรรมการสรรหากรรมการสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง วิธีการ หลักเกณฑ์และระยะเวลาการเลือกผู้แทนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป็นกรรมการสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๖๖ ทั้งนี้เพื่อให้เป็นไปตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. ๒๕๖๒ และประกาศสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง นโยบายและแนวปฏิบัติในการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. ๒๕๖๔ หากมีข้อมูลใดเป็นเท็จหรือไม่ตรงกับความเป็นจริง ข้าพเจ้ายินยอมให้ถูกตัดสิทธิจากการสรรหาในครั้งนี้

.....ผู้ให้ข้อมูล  
(.....)  
ตำแหน่ง .....  
วันที่ ..... เดือน..... พ.ศ.....

**หมายเหตุ** กรุณาส่งใบสมัครนี้พร้อมเอกสารหลักฐานทั้งหมด ได้ที่สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพชาติ ภายในวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๖

ข้อความตามแบบฟอร์ม สช./ใบสมัครนายกองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น/๒๕๖๖ จะถูกรวบรวมเผยแพร่เพื่อเป็นข้อมูลประกอบการลงคะแนนเลือกผู้แทนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีสิทธิเลือกในแต่ละกลุ่ม

ดังนั้น โปรดกรอกข้อมูลให้ชัดเจน ตามหัวข้อที่กำหนดให้ครบถ้วน โดยคณะกรรมการสรรหาฯ ขอสงวนสิทธิ์ที่จะเผยแพร่เฉพาะข้อมูลที่กำหนดไว้ในใบสมัครเท่านั้น

**หมายเหตุ** กรุณาส่งใบสมัคร พร้อมเอกสารทั้งหมดถึง

**เรียน ประธานกรรมการสรรหากรรมการสุขภาพแห่งชาติ  
(สมัคร คสช. กลุ่ม อปท.)  
สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.)  
ชั้น ๒ อาคารสุขภาพแห่งชาติ ๘๘/๓๙ ซอยติวานนท์ ๑๔  
ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง  
จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐**

**กำหนดปิดรับใบสมัครวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๖**

สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.)  
ชั้น ๒ อาคารสุขภาพแห่งชาติ ๘๘/๓๙ ซอยติวานนท์ ๑๔ ถนนติวานนท์  
ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐  
โทรศัพท์ ๐ ๒๘๓๒ ๙๐๒๔ อีเมล [nhc.local@gmail.com](mailto:nhc.local@gmail.com)  
<https://nhc.nationalhealth.or.th>