

ประกาศ กำหนดเวลา  
และขั้นตอนการสมัครเข้ารับเลือก

เป็นกรรมการสุขภาพแห่งชาติ  
จาก “ผู้แทนองค์กรภาคเอกชน”

---

คณะกรรมการสรรหากรรมการสุขภาพแห่งชาติ

พฤษภาคม ๒๕๖๖

## สารบัญ

- ประกาศคณะกรรมการสรรหากรรมการสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง วิธีการ หลักเกณฑ์และระยะเวลาการเลือกผู้แทนองค์กรภาคเอกชน เป็นกรรมการสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๖๖ .....๑
- แผนผังสรุปภาพรวมแสดงที่มาของกรรมการสุขภาพแห่งชาติ  
กลุ่ม “ผู้แทนองค์กรภาคเอกชน” .....๙
- ขั้นตอนการรับสมัครผู้แทนองค์กรภาคเอกชนเป็นกรรมการสุขภาพแห่งชาติ .....๑๐
- เอกสารรายละเอียดการแบ่งกลุ่มขององค์กรภาคเอกชน.....๑๒
- แบบฟอร์ม สข./แบบขอขึ้นทะเบียนองค์กรภาคเอกชนและยืนยันการส่งผู้แทนองค์กรภาคเอกชน  
/๒๕๖๖.....๑๓
- รายชื่อผู้มีสิทธิลงนามรับรององค์กรภาคเอกชน.....๑๘
- แบบฟอร์ม สข./ใบสมัครผู้แทนองค์กรภาคเอกชน/๒๕๖๖.....๑๙

## ประกาศคณะกรรมการสรรหากรรมการสุขภาพแห่งชาติ

### เรื่อง วิธีการ หลักเกณฑ์และระยะเวลาการเลือกผู้แทนองค์กรภาคเอกชน เป็นกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

พ.ศ. ๒๕๖๖

เพื่อให้การเลือกผู้แทนองค์กรภาคเอกชนเป็นกรรมการสุขภาพแห่งชาติตามความในมาตรา ๑๓ (๑๐) แห่งพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ ดำเนินไปด้วยความเรียบร้อย

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๑๘ และมาตรา ๒๐ แห่งพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ และมติที่ประชุมคณะกรรมการสรรหากรรมการสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๒/๒๕๖๖ เมื่อวันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๖ จึงออกประกาศ ดังต่อไปนี้

#### ข้อ ๑ ในประกาศนี้

“คณะกรรมการสรรหา” หมายความว่า คณะกรรมการสรรหากรรมการสุขภาพแห่งชาติ

“กรรมการ” หมายความว่า กรรมการสุขภาพแห่งชาติ

“คณะอนุกรรมการสรรหาระดับเขต” หมายความว่า คณะอนุกรรมการสรรหากรรมการสุขภาพแห่งชาติ ระดับเขต ที่คณะกรรมการสรรหาแต่งตั้ง

“องค์กรภาคเอกชน” หมายความว่า องค์กรที่จัดตั้งขึ้นจากการรวมตัวของบุคคล หรือ คณะบุคคลเข้าด้วยกันโดยมีการดำเนินงานที่ไม่แสวงหากำไร โดยไม่อยู่ภายใต้การบังคับบัญชาหรือได้รับการแต่งตั้งจากหน่วยงานของรัฐ ทั้งนี้ ไม่ว่าจะจดทะเบียนเป็นนิติบุคคลหรือไม่

“ผู้แทนองค์กรภาคเอกชน” หมายความว่า กรรมการ หรือสมาชิก หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องกับการดำเนินงานขององค์กรภาคเอกชน และเป็นผู้ที่องค์กรภาคเอกชนนั้นมีหนังสือมอบหมายให้เป็นผู้แทนเพื่อเข้ารับการเลือกเป็นกรรมการ

#### หมวด ๑

#### การแบ่งกลุ่มและคุณสมบัติ

ข้อ ๒ การแบ่งกลุ่มขององค์กรภาคเอกชนตามลักษณะกิจกรรม และเป็นองค์กรที่มีประสบการณ์ด้านการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะในพื้นที่ ดังต่อไปนี้

- (๑) กลุ่มองค์กรที่ทำงานด้านการแพทย์ หรือสาธารณสุข
- (๒) กลุ่มองค์กรที่ทำงานด้านเศรษฐกิจ หรือการศึกษา
- (๓) กลุ่มองค์กรที่ทำงานด้านสังคม หรือสิ่งแวดล้อม
- (๔) กลุ่มองค์กรที่ทำงานด้านกลุ่มประชากรเฉพาะ
- (๕) กลุ่มองค์กรที่ทำงานด้านการสื่อสาร หรือนโยบายสาธารณะ

ซึ่งรายละเอียดการแบ่งกลุ่มขององค์กรภาคเอกชนดูได้จากเอกสารแนบท้าย ๑

ทั้งนี้ให้องค์กรภาคเอกชนพิจารณาเลือกขึ้นทะเบียนในกลุ่มใดกลุ่มหนึ่งที่สอดคล้องกับวัตถุประสงค์การก่อตั้งหรือกิจกรรมที่ดำเนินการอยู่ ณ ปัจจุบัน เป็นหลัก

ข้อ ๓ ผู้แทนองค์กรภาคเอกชนที่จะเข้ารับการเลือกเป็นกรรมการต้องมีคุณสมบัติทั่วไป ตามมาตรา ๑๔ แห่งพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ ดังนี้

- ๑) มีสัญชาติไทย
- ๒) มีอายุไม่ต่ำกว่ายี่สิบปีบริบูรณ์
- ๓) ไม่เป็นผู้มีความผิดปกติทางจิตอันเป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติหน้าที่
- ๔) ไม่ติดยาเสพติดให้โทษ
- ๕) ไม่เคยถูกลงโทษทางวินัยถึงไล่ออก ปลดออก หรือให้ออกจากหน่วยงานรัฐ
- ๖) ไม่เคยได้รับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ

นอกจากคุณสมบัติตามวรรคหนึ่งแล้ว ผู้แทนองค์กรภาคเอกชนจะต้องมีคุณสมบัติเฉพาะ ดังนี้

- ๑) เป็นกรรมการ หรือสมาชิก หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องกับการดำเนินงานขององค์กรภาคเอกชนนั้น
- ๒) ได้รับมอบหมายเป็นลายลักษณ์อักษรให้เป็นผู้แทนองค์กรภาคเอกชน ซึ่งลงนามโดยผู้ที่มีอำนาจในการลงนามขององค์กรนั้น

## หมวด ๒

### การขึ้นทะเบียนองค์กรภาคเอกชน และการสมัคร

ข้อ ๔ องค์กรภาคเอกชนในแต่ละจังหวัดและกรุงเทพมหานคร ที่ประสงค์จะขึ้นทะเบียนเพื่อใช้สิทธิเลือกผู้แทนเป็นกรรมการ ให้ยื่นแบบขอขึ้นทะเบียนองค์กรภาคเอกชนผู้มีสิทธิเสนอชื่อผู้แทนเข้ารับการเลือกเป็นกรรมการ ตาม “แบบฟอร์ม สข./แบบขอขึ้นทะเบียนองค์กรภาคเอกชนและยืนยันการส่งผู้แทนองค์กรภาคเอกชน/๒๕๖๖” เอกสารแนบท้ายประกาศ ๓ พร้อมเอกสารหลักฐานประกอบ ดังนี้

- (๑) กรณี้องค์กรภาคเอกชนที่เป็นนิติบุคคล ประกอบด้วย
  - (๑.๑) สำเนาหนังสือสำคัญแสดงความเป็นนิติบุคคล
  - (๑.๒) สำเนาหลักฐานที่แสดงถึงวัตถุประสงค์การก่อตั้งองค์กร
  - (๑.๓) สำเนาภาพถ่ายหรือหลักฐานซึ่งแสดงถึงหรือทำให้เชื่อได้ตามควรว่าเป็นการดำเนินกิจกรรมในพื้นที่จังหวัดนั้น ตรงตามกลุ่มองค์กรที่ขอขึ้นทะเบียนมาแล้วไม่เกิน ๓ ปี นับถึงวันที่สมัครจำนวน ๒ กิจกรรมขึ้นไป
  - (๑.๔) สำเนาคำสั่งแต่งตั้งประธาน/เลขาธิการ/ผู้จัดการองค์กร หรือรายงานการประชุมที่ระบุชื่อและตำแหน่งประธาน/เลขาธิการ/ผู้จัดการองค์กร หรือผู้มีอำนาจเทียบเท่าผู้บริหารสูงสุดขององค์กร

(๑.๕) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ลงลายมือชื่อในแบบขอขึ้นทะเบียนองค์กรภาคเอกชน

(๒) กรณีองค์กรภาคเอกชนที่ไม่เป็นนิติบุคคล ประกอบด้วย

(๒.๑) สำเนาหลักฐานที่แสดงถึงการก่อตั้งองค์กรมาไม่น้อยกว่า ๑ ปี พร้อมทั้งวัตถุประสงค์การก่อตั้ง

(๒.๒) สำเนาภาพถ่ายหรือหลักฐานซึ่งแสดงถึงหรือทำให้เชื่อได้ตามควรว่าเป็นการดำเนินกิจกรรมในพื้นที่จังหวัดนั้นตรงตามกลุ่มองค์กรที่ขอขึ้นทะเบียนมาแล้วไม่เกิน ๓ ปี นับถึงวันที่สมัครจำนวน ๒ กิจกรรมขึ้นไป

(๒.๓) สำเนาหนังสือที่แสดงว่าผู้ลงลายมือชื่อในแบบขอขึ้นทะเบียนองค์กรภาคเอกชนเป็นประธาน/หัวหน้า/ผู้ที่มีอำนาจในการลงนามขององค์กร หรือสำเนารายงานการประชุม หรือเอกสารอื่น ๆ ที่ระบุชื่อและตำแหน่งประธาน/หัวหน้า/ผู้ที่มีอำนาจในการลงนามขององค์กร

(๒.๔) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ลงลายมือชื่อในแบบขอขึ้นทะเบียนองค์กรภาคเอกชน

(๒.๕) หนังสือรับรองความมีอยู่และการดำเนินกิจกรรมขององค์กรภาคเอกชนที่ไม่เป็นนิติบุคคลที่อยู่แบบท้ายแบบขอขึ้นทะเบียนองค์กรภาคเอกชนฯ จำแนกเป็น

(๒.๕.๑) กรณีองค์กรภาคเอกชนที่อยู่ในเขต ๑-๑๒ ให้หน่วยงานภาครัฐในพื้นที่ระดับตำบล อำเภอ และจังหวัด ตามที่คณะกรรมการสรรหากำหนด เป็นผู้มีสิทธิลงนามรับรอง มีดังนี้

- ผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทุกระดับ
- ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพระดับตำบล
- ผู้อำนวยการสถานบริการสาธารณสุขขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
- หัวหน้าส่วนราชการระดับอำเภอ
- หัวหน้าส่วนราชการระดับจังหวัด

(๒.๕.๒) กรณีองค์กรภาคเอกชนที่อยู่ในเขต ๑๓ กรุงเทพมหานคร ให้ผู้แทนหน่วยงานในพื้นที่กรุงเทพฯ ตามที่คณะกรรมการสรรหากำหนด เป็นผู้มีสิทธิลงนามรับรอง มีดังนี้

- ผู้อำนวยการสำนัก กรุงเทพมหานคร
- ผู้อำนวยการเขต กรุงเทพมหานคร
- หัวหน้าฝ่ายพัฒนาชุมชนและสวัสดิการสังคม สำนักงานเขต กรุงเทพมหานคร
- ผู้อำนวยการศูนย์บริการสาธารณสุข ผู้อำนวยการโรงพยาบาล หรือ ผู้อำนวยการโรงเรียนในสังกัดกรุงเทพมหานคร
- ผู้อำนวยการสำนัก ผู้อำนวยการกองของกระทรวงต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง
- หัวหน้าหน่วยงานของรัฐอื่นที่มีสำนักงานอยู่ในกรุงเทพมหานคร

เมื่อผู้แทนองค์กรภาคเอกชนกรอกข้อมูลใน “แบบฟอร์ม สช./แบบขอขึ้นทะเบียนองค์กรภาคเอกชน และยืนยันการส่งผู้แทนองค์กรภาคเอกชน/๒๕๖๖” โดยกรณีองค์กรภาคเอกชนที่เป็นนิติบุคคล เสนอให้ ประธานหรือหัวหน้าองค์กร หรือ ผู้ที่มีอำนาจในการลงนามขององค์กร ลงนามรับรอง ส่วนกรณีองค์กร ภาคเอกชนที่ไม่เป็นนิติบุคคล เสนอให้หน่วยงานภาครัฐในพื้นที่ตามที่คณะกรรมการสรรหากำหนดลงนาม รับรอง จึงถือเป็นเอกสารที่สมบูรณ์ หลังจากนั้นให้ส่งเอกสารหลักฐานประกอบทั้งชุดแปลงไฟล์เอกสารเป็น นามสกุล .pdf หรือถ่ายรูปเอกสารทั้งชุดเป็นไฟล์รูปภาพนามสกุล .jpeg ส่งเป็นเอกสารแนบใบสมัครของ ผู้แทนองค์กรภาคเอกชน ทางอีเมล [nhc.ngos@gmail.com](mailto:nhc.ngos@gmail.com) หรือ ทางไปรษณีย์ลงทะเบียน แนบมาพร้อมกับ เอกสารตามข้อ ๕ จึงจะถือว่าการขอขึ้นทะเบียนองค์กรภาคเอกชน และส่งผู้แทนองค์กรภาคเอกชนสมัครเข้า รับการเลือกตนเองเป็นกรรมการเสร็จสมบูรณ์

ทั้งนี้องค์กรภาคเอกชนที่ให้การรับรอง สามารถส่งผู้แทนได้องค์กรละ ๑ คน

ข้อ ๕ ผู้แทนองค์กรภาคเอกชนที่ได้รับมอบจากองค์กรภาคเอกชนให้สมัครเข้ารับการเลือกตนเอง เป็นกรรมการ มีเอกสารการสมัคร ประกอบด้วย

๑) ใบสมัครของผู้แทนองค์กรภาคเอกชนเข้ารับการเลือกเป็นกรรมการ ซึ่งมีหัวข้อตาม “แบบฟอร์ม สช./ใบสมัครผู้แทนองค์กรภาคเอกชน/๒๕๖๖” ในท้ายประกาศนี้

๒) เอกสารหลักฐานประกอบการสมัครที่ใช้แนบใบสมัคร มีดังนี้

๒.๑) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (รับรองสำเนาถูกต้อง)

๒.๒) รูปถ่ายขนาด ๒ นิ้ว หน้าตรงไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นตา ฉากพื้นหลังไม่มีลวดลาย ซึ่งถ่ายมาแล้วไม่เกิน ๖ เดือน

๒.๓) “แบบฟอร์ม สช./แบบขอขึ้นทะเบียนองค์กรภาคเอกชนและยืนยันการส่งผู้แทน องค์กรภาคเอกชน/๒๕๖๖” พร้อมเอกสารหลักฐานประกอบตามข้อ ๔ จำนวน ๑ ชุด

การส่งใบสมัครพร้อมหลักฐานที่ระบุไว้ มาทางอีเมล [nhc.ngos@gmail.com](mailto:nhc.ngos@gmail.com) หรือทาง ไปรษณีย์ลงทะเบียนถึงประธานกรรมการสรรหากรรมการสุขภาพแห่งชาติ ตั้งแต่วันที่ ๑-๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๖ หากเกินเวลาที่กำหนด คณะกรรมการสรรหาขอสงวนสิทธิในการไม่พิจารณาใบสมัคร

ในกรณีส่งทางไปรษณีย์ ให้ถือวันที่ประทับตราไปรษณีย์บนซองจดหมายเป็นวันที่ยื่นใบสมัคร

ยื่น (๑) แบบฟอร์มขอขึ้นทะเบียนองค์กรภาคเอกชนและยืนยันการส่งผู้แทนองค์กร ภาคเอกชน และ (๒) ใบสมัครของผู้แทนองค์กรภาคเอกชน ตั้งแต่วันที่ ๑-๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๖

### หมวด ๓

#### การตรวจสอบคุณสมบัติ

---

ข้อ ๖ ให้ฝ่ายเลขานุการของคณะกรรมการสรรหา พิจารณาความครบถ้วน ของเอกสารประกอบการขอขึ้นทะเบียนและเอกสารหลักฐานประกอบการสมัครและตรวจสอบคุณสมบัติตามข้อ ๓ ข้อ ๔ และข้อ ๕ ในกรณีที่พบว่าเอกสารไม่ครบถ้วน จะประสานงานเพื่อให้ ผู้สมัครสามารถส่งเอกสารเพิ่มเติม ในระหว่างวันที่ ๓-๑๔ กรกฎาคม ๒๕๖๖ แล้วจัดทำบัญชีรายชื่อผู้แทนองค์กรภาคเอกชนที่ผ่านเกณฑ์คุณสมบัติ เข้ารับการเลือกตามกลุ่มต่าง ๆ เรียงลำดับตามตัวอักษรของชื่อผู้สมัคร เสนอต่อคณะกรรมการสรรหา

ในกรณีที่ผู้สมัครไม่ส่งเอกสารเพิ่มเติมภายในเวลาที่กำหนด คณะกรรมการสรรหาสามารถสงวนสิทธิ ในการไม่พิจารณาใบสมัคร

ข้อ ๗ คณะกรรมการสรรหาประกาศบัญชีรายชื่อผู้แทนองค์กรภาคเอกชนที่ผ่านเกณฑ์คุณสมบัติ เข้ารับการเลือกกันเองระดับกลุ่มตาม ข้อ ๖ ภายในวันที่ ๑๗ กรกฎาคม ๒๕๖๖ ไว้ ณ สำนักงานคณะกรรมการ สุขภาพแห่งชาติ และเว็บไซต์ <https://nhc.nationalhealth.or.th> และแจ้งให้ผู้ผ่านเกณฑ์คุณสมบัติทราบ

ข้อ ๘ กรณีที่ผู้สมัครมีความเห็นแย้งต่อประกาศบัญชีรายชื่อผู้แทนองค์กรภาคเอกชนที่มีคุณสมบัติ เข้ารับการเลือกเป็นกรรมการ สามารถยื่นอุทธรณ์เรื่อง พร้อมส่งเหตุผลและหลักฐานประกอบต่อประธาน กรรมการสรรหาได้ภายใน ๕ วันทำการ นับจากวันประกาศ ทั้งนี้คำวินิจฉัยของคณะกรรมการสรรหาให้ถือว่า เป็นที่สิ้นสุด

### หมวด ๔

#### การยืนยันการใช้สิทธิลงคะแนน

---

ข้อ ๙ ผู้ที่ผ่านเกณฑ์คุณสมบัติเข้ารับการเลือกกันเอง จะได้รับอีเมลแจ้งเตือนวัน เวลาการใช้สิทธิ ลงคะแนน เอกสารบัญชีรายชื่อเรียงลำดับตามตัวอักษรของชื่อผู้สมัคร หมายเลขลำดับ ประวัติ และข้อมูลของ ผู้แทนองค์กรภาคเอกชนที่มีคุณสมบัติเข้ารับการเลือกกันเองเป็นกรรมการสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๖๖ ในแต่ละกลุ่ม เพื่อทำการศึกษาข้อมูลล่วงหน้าก่อนวันลงคะแนน พร้อมทั้งได้รับ Meeting ID และ Password การ ลงคะแนนเพื่อเลือกกันเอง

## หมวด ๕ การลงคะแนนเพื่อเลือกตนเอง

---

ข้อ ๑๐ คณะกรรมการสรรหาแต่งตั้งคณะอนุกรรมการสรรหาระดับเขต จำนวน ๓-๕ คน เพื่อทำหน้าที่จัดการประชุมเพื่อเลือกตนเองในระดับกลุ่ม ระดับจังหวัด และระดับเขต เพื่อให้ได้ผู้แทนระดับเขต เป็นกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

ข้อ ๑๑ คณะอนุกรรมการสรรหาระดับเขต จัดให้ผู้ที่มีสิทธิลงคะแนนเพื่อเลือกตนเอง เข้าร่วมประชุมทางไกลผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ ตั้งแต่วันที่ ๑ - ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๖ สำหรับการเลือกตนเองแบ่งออกเป็น ๓ ระดับ ได้แก่

- (๑) การประชุมเพื่อเลือกตนเองให้ได้ผู้แทนองค์รภาคเอกชน ระดับกลุ่ม ซึ่งมีทั้งหมด ๕ กลุ่ม เลือกตนเองให้ได้ผู้แทนกลุ่มละ ๑ คน
- (๒) การประชุมเพื่อเลือกตนเองให้ได้ผู้แทนองค์รภาคเอกชน ระดับจังหวัด ซึ่งมาจากผู้แทนกลุ่ม ๕ คน เลือกตนเองให้ได้ผู้แทนระดับจังหวัด ๑ คน
- (๓) การประชุมเพื่อเลือกตนเองให้ได้ผู้แทนองค์รภาคเอกชน ระดับเขต ซึ่งมาจากผู้แทนระดับจังหวัดที่อยู่ในเขต เลือกตนเองให้ได้ผู้แทนระดับเขต ๑ คน เป็นกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

กรณีเขตกรุงเทพมหานคร ให้ดำเนินการประชุมเพื่อเลือกตนเองเฉพาะข้อ (๑) และ (๓) เพื่อให้ได้ผู้แทน ๑ คน เป็นกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

ในการกำหนดวันและเวลาเพื่อเลือกตนเองในแต่ละระดับ คณะอนุกรรมการสรรหาระดับเขต จะกำหนดและแจ้งให้ผู้ที่มีสิทธิลงคะแนนเพื่อเลือกตนเองทราบ ถ้าผู้ที่มีสิทธิลงคะแนนเพื่อเลือกตนเองไม่ได้ เข้าร่วมประชุมภายในวันและเวลาที่กำหนด ถือว่าสละสิทธิการลงคะแนนเพื่อเลือกตนเองเป็นกรรมการ

ข้อ ๑๒ ก่อนการลงคะแนน ให้ผู้เข้าร่วมประชุมแจ้ง ชื่อ-นามสกุล และลงคะแนนด้วยการพิมพ์ข้อความประกอบด้วย “หมายเลขลำดับ ตามด้วย ชื่อ-นามสกุล” ของผู้ที่ต้องการเลือกตามบัญชีรายชื่อที่ได้รับในช่อง “Chat” ทั้งนี้ ผู้มีสิทธิลงคะแนนต้องเลือก ๒ ชื่อ และสามารถเลือกตนเอง เป็น ๑ ใน ๒ รายชื่อนี้ได้ จากนั้นกดปุ่ม “Enter” บนแป้นพิมพ์เพื่อส่งข้อความ จึงจะถือว่าการลงคะแนนเสร็จสมบูรณ์

ทั้งนี้ ข้อมูลการลงคะแนนของผู้มีสิทธิลงคะแนนทุกคนเป็นความลับส่วนบุคคล ซึ่งผู้มีสิทธิลงคะแนน จะไม่เห็นข้อความของท่านอื่น ๆ

ข้อ ๑๓ การตรวจนับคะแนนจะรับรองโดยคณะอนุกรรมการสรรหาระดับเขต ซึ่งผู้ที่ได้คะแนนสูงสุดในแต่ละกลุ่มเป็นผู้ได้รับเลือกเป็นกรรมการ

ในกรณีที่มีผู้ได้คะแนนสูงสุดเท่ากันมากกว่าหนึ่งคน ให้ประธานอนุกรรมการสรรหาระดับเขต ดำเนินการจับสลากเฉพาะผู้ที่ได้คะแนนสูงสุดนั้นเพื่อให้เหลือ ๑ คนเป็นกรรมการ โดยมีสักขีพยาน



## หมวด ๖

### การประกาศรายชื่อกรรมการจากผู้แทนองค์กรภาคเอกชน เขต ๑ - ๑๓

ข้อ ๑๔ คณะอนุกรรมการสรรหาระดับเขต รายงานผลการคัดเลือกผู้แทนองค์กรภาคเอกชนเป็นกรรมการต่อคณะกรรมการสรรหา เพื่อพิจารณารับรองผลการคัดเลือกผู้แทนองค์กรภาคเอกชน เขต ๑ - ๑๓ และประกาศรายชื่อผู้แทนองค์กรภาคเอกชนเป็นกรรมการ ภายในวันที่ ๒๙ สิงหาคม ๒๕๖๖ โดยประกาศไว้ ณ สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ และเว็บไซต์ <https://nhc.nationalhealth.or.th> และมีหนังสือแจ้งให้บุคคลที่ได้รับการเลือกเป็นกรรมการทราบ

ข้อ ๑๕ กรณีที่ผู้สมัครมีความเห็นแย้งต่อประกาศรายชื่อผู้แทนองค์กรภาคเอกชนที่ได้รับเลือกเป็นกรรมการ สามารถยื่นอุทธรณ์เรื่อง พร้อมส่งเหตุผลและหลักฐานประกอบต่อประธานกรรมการสรรหาได้ทางอีเมล [nhc.ngos@gmail.com](mailto:nhc.ngos@gmail.com) ภายใน ๕ วันทำการ นับจากวันประกาศ

ข้อ ๑๖ ในกรณีที่มีปัญหาเกี่ยวกับการปฏิบัติตามประกาศนี้ ให้คณะกรรมการสรรหาเป็นผู้วินิจฉัยชี้ขาดและคำวินิจฉัยของคณะกรรมการสรรหาถือเป็นที่สุด

ประกาศ ณ วันที่ ๑๐ พฤษภาคม ๒๕๖๖



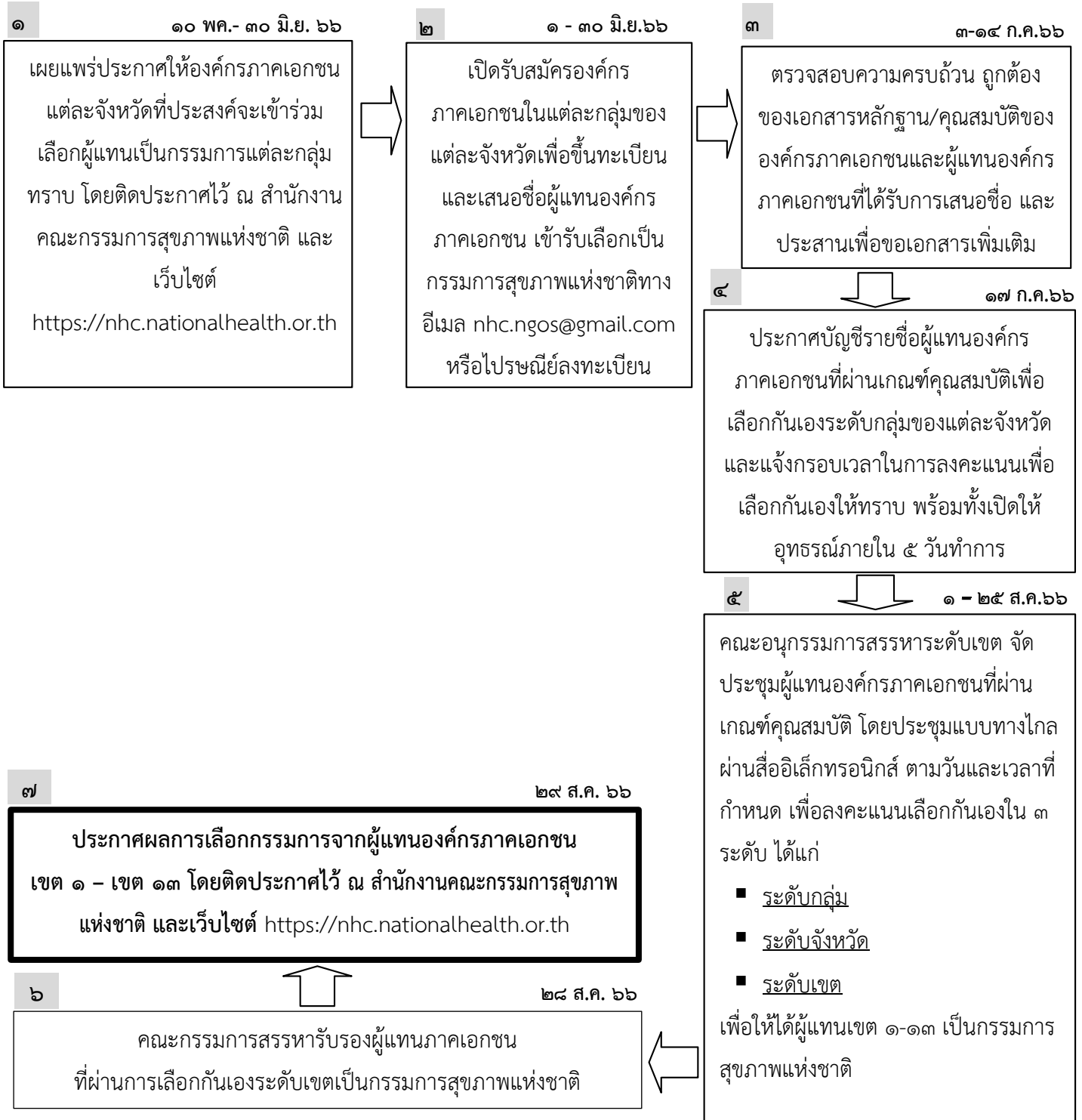
(นายธงชัย วชิรโรจน์ไพศาล)

ประธานกรรมการสรรหากรรมการสุขภาพแห่งชาติ

## เอกสารแนบท้ายประกาศ

## ๑. แผนผังสรุปภาพรวมแสดงที่มาของกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

### กลุ่ม “ผู้แทนองค์กรภาคเอกชน”



## ขั้นตอนการรับสมัครผู้แทนองค์กรภาคเอกชนเป็นกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

๑. สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.) เผยแพร่ประกาศคณะกรรมการสรรหากรรมการสุขภาพแห่งชาติเรื่อง วิธีการ หลักเกณฑ์และระยะเวลาการเลือกผู้แทนองค์กรภาคเอกชนเป็นกรรมการสุขภาพแห่งชาติทราบ โดย
  - ประกาศ ณ สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ
  - ประกาศทางเว็บไซต์ <https://nhc.nationalhealth.or.th>
๒. ขอรับใบสมัครโดย download แบบฟอร์มใบสมัครได้ที่เว็บไซต์ <https://nhc.nationalhealth.or.th> และสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่เบอร์โทรศัพท์ ๐๒ ๘๓๒ ๙๑๑๙ ในวันและเวลาทำการ โดยยื่นใบสมัครพร้อมเอกสารหลักฐานประกอบการสมัครต่อประธานกรรมการสรรหากรรมการสุขภาพแห่งชาติ ๒ ช่องทาง ได้แก่
  - ส่งทางอีเมล [nhc.ngos@gmail.com](mailto:nhc.ngos@gmail.com)
  - ส่งทางไปรษณีย์ลงทะเบียน โดยถือว่าวันที่ประทับตราไปรษณีย์บนซองจดหมาย เป็นวันที่ยื่นใบสมัคร
๓. ในการขอขึ้นทะเบียนและเสนอชื่อผู้แทนองค์กรภาคเอกชน เข้ารับเลือกเป็นกรรมการสุขภาพแห่งชาติ จะต้องกรอกข้อมูลใน “แบบฟอร์ม สช./แบบขอขึ้นทะเบียนองค์กรภาคเอกชนและยืนยันการส่งผู้แทนองค์กรภาคเอกชน/๒๕๖๖” โดยกรณีองค์กรภาคเอกชนที่เป็นนิติบุคคล เสนอให้ประธาน หรือหัวหน้าองค์กร หรือผู้ที่มีอำนาจสูงสุดขององค์กร ลงนามรับรอง ส่วนองค์กรภาคเอกชนที่ไม่เป็นนิติบุคคล เสนอให้หน่วยงานภาครัฐในพื้นที่ ตามที่ คณะกรรมการสรรหากำหนดลงนามรับรอง ดังปรากฏในเอกสารแนบท้ายประกาศ ๔
๔. ฝ่ายเลขานุการของคณะกรรมการสรรหา ตรวจสอบความครบถ้วนของเอกสาร ในกรณีพบว่าเอกสารไม่ครบถ้วน จะประสานงานเพื่อให้ผู้สมัครสามารถส่งเอกสารเพิ่มเติมได้ และสรุปจำนวนผู้สมัครระดับกลุ่มของทุกจังหวัด แจ้งให้คณะกรรมการสรรหาพิจารณา
๕. คณะกรรมการสรรหาพิจารณาความครบถ้วนของเอกสารหลักฐานประกอบการสมัครและคุณสมบัติขององค์กรภาคเอกชน และผู้แทนองค์กรภาคเอกชนที่ได้รับการเสนอชื่อมา
๖. ประกาศบัญชีรายชื่อผู้แทนองค์กรภาคเอกชนระดับกลุ่มของทุกจังหวัดที่ผ่านเกณฑ์คุณสมบัติเข้ารับเลือกเป็นกรรมการในกลุ่มต่าง ๆ เพื่อเลือกกันเอง ผ่านเว็บไซต์ <https://nhc.nationalhealth.or.th> และเปิดให้อุทธรณ์ภายใน ๕ วันทำการ นับจากวันประกาศ
๗. แจ้งยืนยันสิทธิในการลงคะแนนเลือกกันเอง โดยแนบ (๑) บัญชีรายชื่อข้อมูลผู้สมัครรับคัดเลือกที่ผ่านเกณฑ์คุณสมบัติ (๒) Meeting ID และ Password การลงคะแนนเพื่อเลือกกันเองทางอีเมลส่วนตัว
๘. คณะอนุกรรมการสรรหาระดับเขต ดำเนินการจัดประชุมเพื่อเลือกกันเองของผู้แทนองค์กรภาคเอกชนที่ผ่านเกณฑ์คุณสมบัติ ในระดับกลุ่ม ระดับจังหวัด และระดับเขต โดยการประชุมแบบทางไกลผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ ตามวันและเวลาที่กำหนด โดย

- (๑) การประชุมเพื่อเลือกกันเองให้ได้ผู้แทนองค์รภาคเอกชน ระดับกลุ่ม ซึ่งมีทั้งหมด ๕ กลุ่ม เลือกกันเองให้ได้ผู้แทนกลุ่มละ ๑ คน
  - (๒) การประชุมเพื่อเลือกกันเองให้ได้ผู้แทนองค์รภาคเอกชน ระดับจังหวัด ซึ่งมาจากผู้แทนกลุ่ม ๕ คน เลือกกันเองให้ได้ผู้แทนระดับจังหวัด ๑ คน
  - (๓) การประชุมเพื่อเลือกกันเองให้ได้ผู้แทนองค์รภาคเอกชน ระดับเขต ซึ่งมาจากผู้แทนระดับจังหวัดที่อยู่ในเขต เลือกกันเองให้ได้ผู้แทนระดับเขต ๑ คน เป็นกรรมการสุขภาพแห่งชาติ  
กรณีเขตกรุงเทพมหานคร ให้ดำเนินการประชุมเพื่อเลือกกันเองเฉพาะข้อ (๑) และ (๓) เพื่อให้ได้ผู้แทน ๑ คน เป็นกรรมการสุขภาพแห่งชาติ
๙. คณะอนุกรรมการสรรหาระดับเขต รายงานสรุปผลการเลือกกันเองของผู้แทนองค์รภาคเอกชน เขต ๑-๑๓ ต่อคณะกรรมการสรรหาเพื่อให้การรับรองรายชื่อผู้ผ่านการเลือกกันเองของผู้แทนองค์รภาคเอกชน เขต ๑-๑๓ เป็นกรรมการสุขภาพแห่งชาติ
  ๑๐. ประกาศรายชื่อผู้แทนองค์รภาคเอกชนที่ได้รับการเลือกกันเองเป็นกรรมการ เขต ๑ - ๑๓ ได้ทราบ โดยติดประกาศไว้ ณ สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ และเผยแพร่ทางเว็บไซต์ <https://nhc.nationalhealth.or.th>
  ๑๑. เปิดรับเรื่องยื่นอุทธรณ์ กรณีเห็นโต้แย้งต่อประกาศรายชื่อผู้แทนองค์รภาคเอกชนที่ได้รับเลือกเป็นกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ภายใน ๕ วันทำการ นับจากวันประกาศ

๒. เอกสารรายละเอียดการแบ่งกลุ่มขององค์กรภาคเอกชน  
สำหรับองค์กรภาคเอกชนที่ไม่แสวงหากำไร ไม่ว่าจะจดทะเบียนเป็นนิติบุคคลหรือไม่

- กลุ่มที่ ๑** กลุ่มองค์กรที่ทำงานด้านการแพทย์ หรือสาธารณสุข  
เช่น องค์กรด้านสุขภาพ กลุ่มผู้ป่วยโรคต่าง ๆ (เช่น เอชส์ เบาหวาน ความดัน มะเร็ง) กลุ่มผู้เสียหาย  
ทางการแพทย์ กลุ่มออกกำลังกาย และกลุ่ม อสม.
- กลุ่มที่ ๒** กลุ่มองค์กรที่ทำงานด้านเศรษฐกิจ หรือการศึกษา  
เช่น กลุ่มอาชีพ กลุ่มเกษตรและอาหาร กลุ่มแรงงานในและนอกระบบ กลุ่มท่องเที่ยวกระแสหลัก  
และชุมชน กลุ่มพัฒนาคุณภาพชีวิต กลุ่มกองทุนสวัสดิการชุมชน กลุ่มภูมิปัญญา และกลุ่ม  
ศิลปวัฒนธรรม
- กลุ่มที่ ๓** กลุ่มองค์กรที่ทำงานด้านสังคม หรือสิ่งแวดล้อม  
เช่น กลุ่มคุ้มครองผู้บริโภค กลุ่มอนุรักษ์ธรรมชาติ กลุ่มลุ่มน้ำ กลุ่มกำจัดขยะ และกลุ่มดูแลสภาพ  
อากาศ
- กลุ่มที่ ๔** กลุ่มองค์กรที่ทำงานด้านกลุ่มประชากรเฉพาะ  
เช่น กลุ่มครอบครัว กลุ่มเด็กและเยาวชน กลุ่มผู้สูงอายุ กลุ่มผู้พิการ กลุ่มสตรี กลุ่มชาติพันธุ์ และ  
กลุ่มผู้ด้อยโอกาส
- กลุ่มที่ ๕** กลุ่มองค์กรที่ทำงานด้านสื่อสาร หรือนโยบายสาธารณะ  
เช่น สื่อมวลชน สื่อท้องถิ่น วิทยุชุมชน สมัชชาสุขภาพ สภาองค์กรชุมชน

๓. แบบฟอร์ม สข./แบบขอขึ้นทะเบียนองค์กรภาคเอกชนและยื่นรับการส่งผู้แทนองค์กรภาคเอกชน/๒๕๖๖



**แบบขอขึ้นทะเบียนองค์กรภาคเอกชนและยื่นรับการส่งผู้แทนองค์กรภาคเอกชน  
เข้ารับการเลือกเป็นกรรมการสุขภาพแห่งชาติ  
พ.ศ. ๒๕๖๖**

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....  
ซึ่งเป็นผู้แจ้งรายละเอียดเพื่อขอขึ้นทะเบียนเป็นองค์กรผู้มีสิทธิเสนอชื่อผู้แทนเข้ารับการเลือกเป็น  
กรรมการสุขภาพแห่งชาติ โดยมีรายละเอียดดังนี้

**ส่วนที่ ๑ ข้อมูลองค์กรภาคเอกชน**

๑. ชื่อองค์กร

.....  
.....

๒. สถานภาพขององค์กร

- ไม่เป็นนิติบุคคล  
 เป็นนิติบุคคล ประเภท

.....

๓. ที่ตั้งองค์กร เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย.....

ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

๔. ก่อตั้งองค์กรวันที่.....

จำนวนสมาชิกในปัจจุบัน..... คน





**กิจกรรมที่ ๒**

(ชื่อกิจกรรม).....

**สรุปผลงานที่สำคัญ**

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

**ส่วนที่ ๓ ข้อมูลเสนอชื่อผู้แทนองค์กรภาคเอกชน**

ด้วยองค์กร.....ได้เสนอ  
ชื่อ นาย/นาง/นางสาว.....  
ตำแหน่งสมาชิกในองค์กร .....

เป็นผู้แทนองค์กรเข้ารับการเลือกเป็นกรรมการสุขภาพแห่งชาติจากผู้แทนองค์กรภาคเอกชน  
ข้อมูลที่กรอกข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากมีข้อมูลใดเป็นเท็จหรือไม่ตรงกับความเป็นจริง  
ข้าพเจ้ายินยอมให้ถูกตัดสิทธิจากการเป็นผู้สมัครหรือผู้ถูกเสนอชื่อในครั้งนี้

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้ยื่นแบบขอขึ้นทะเบียนองค์กรและยื่นยื่นการส่งผู้แทนองค์กรภาคเอกชน พร้อม  
เอกสารหลักฐานประกอบการขอขึ้นทะเบียน มาพร้อมนี้

**สำหรับองค์กรภาคเอกชนที่เป็นนิติบุคคล** ประกอบด้วย

- สำเนาหนังสือสำคัญแสดงความเป็นนิติบุคคล
- สำเนาหลักฐานที่แสดงถึงวัตถุประสงค์การก่อตั้งองค์กร
- สำเนาภาพถ่ายหรือหลักฐานซึ่งแสดงถึงหรือทำให้เชื่อได้ตามควรว่าเป็นการดำเนินกิจกรรมในพื้นที่  
จังหวัดนั้น ตรงตามกลุ่มองค์กรที่ขอขึ้นทะเบียนมาแล้วไม่เกิน ๓ ปี นับถึงวันที่สมัคร จำนวน ๒  
กิจกรรมขึ้นไป
- สำเนาคำสั่งแต่งตั้งประธาน/เลขาธิการ/ผู้จัดการองค์กร หรือรายงานการประชุมที่ระบุชื่อและ  
ตำแหน่งประธาน/เลขาธิการ/ผู้จัดการองค์กร หรือผู้มีอำนาจเทียบเท่าผู้บริหารสูงสุดขององค์กร
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ลงลายมือชื่อในแบบขอขึ้นทะเบียนองค์กรภาคเอกชน

**สำหรับกรณีที่องค์กรภาคเอกชนไม่เป็นนิติบุคคล ประกอบด้วย**

- สำเนาหลักฐานที่แสดงถึงการก่อตั้งองค์กรมาไม่น้อยกว่า ๑ ปี พร้อมทั้งวัตถุประสงค์การก่อตั้ง
- สำเนาภาพถ่ายหรือหลักฐานซึ่งแสดงถึงหรือทำให้เชื่อได้ตามควรว่าเป็นการดำเนินกิจกรรมในพื้นที่จังหวัดนั้นตรงตามกลุ่มองค์กรที่ขอขึ้นทะเบียนมาแล้วไม่เกิน ๓ ปี นับถึงวันที่สมัคร จำนวน ๒ กิจกรรมขึ้นไป
- สำเนาหนังสือที่แสดงว่าผู้ลงลายมือชื่อในแบบขอขึ้นทะเบียนองค์กรภาคเอกชนเป็นประธาน/หัวหน้า/ผู้ที่มีอำนาจในการลงนามขององค์กร หรือสำเนารายงานการประชุม หรือเอกสารอื่น ๆ ที่ระบุชื่อและตำแหน่งประธาน/หัวหน้า/ผู้ที่มีอำนาจในการลงนามขององค์กร
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ลงลายมือชื่อในแบบขอขึ้นทะเบียนองค์กรภาคเอกชน
- หนังสือรับรองความมีอยู่และการดำเนินกิจกรรมขององค์กรภาคเอกชนที่ไม่เป็นนิติบุคคล

ลงชื่อ.....

(.....)

ประธาน/หัวหน้า/ผู้ที่มีอำนาจสูงสุดขององค์กร.....

**หมายเหตุ โปรดประทับตราองค์กร (ถ้ามี)**

(สำหรับองค์กรภาคเอกชนที่ไม่เป็นนิติบุคคลเท่านั้น)

หนังสือรับรองความมีอยู่และการดำเนินกิจกรรม  
ขององค์กรภาคเอกชนที่ไม่เป็นนิติบุคคล

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....

ดำรงตำแหน่ง.....

หน่วยงานที่สังกัด.....

ปฏิบัติหน้าที่.....

เบอร์ติดต่อ.....

ขอรับรองว่า องค์กร.....

มีอยู่ในพื้นที่และมีการดำเนินกิจกรรมจริง

ลงชื่อ

.....

ผู้ให้การรับรอง

(.....)

ตำแหน่ง

.....

หมายเหตุ โปรดประทับตราองค์กร/หน่วยงานของผู้รับรอง (ถ้ามี)

## ๔. รายชื่อผู้มีสิทธิลงนามรับรององค์กรภาคเอกชน

กรณีองค์กรภาคเอกชนที่ไม่เป็นนิติบุคคล ต้องแนบบแบบขอขึ้นทะเบียนองค์กรภาคเอกชนฯ ที่มีผู้แทนหน่วยงานในพื้นที่ตามที่คณะกรรมการสรรหากำหนดไว้เป็นผู้ลงนามรับรองในหนังสือรับรองความมีอยู่และการดำเนินกิจกรรมขององค์กรภาคเอกชนที่ไม่เป็นนิติบุคคลที่แนบท้ายแบบขอขึ้นทะเบียนองค์กรภาคเอกชนฯ จำแนกเป็น

๑) กรณีองค์กรภาคเอกชนที่อยู่ในเขต ๑-๑๒ ให้หน่วยงานภาครัฐในพื้นที่ระดับตำบล อำเภอ และจังหวัด ตามที่คณะกรรมการสรรหากำหนด เป็นผู้มีสิทธิลงนามรับรอง มีดังนี้

- ผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทุกระดับ
- ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพระดับตำบล
- ผู้อำนวยการสถานบริการสาธารณสุขขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
- หัวหน้าส่วนราชการระดับอำเภอ
- หัวหน้าส่วนราชการระดับจังหวัด

๒) กรณีองค์กรภาคเอกชนที่อยู่ในเขต ๑๓ กรุงเทพมหานคร ให้ผู้แทนหน่วยงานในพื้นที่กรุงเทพฯ ตามที่คณะกรรมการสรรหากำหนด เป็นผู้มีสิทธิลงนามรับรอง มีดังนี้

- ผู้อำนวยการสำนัก กรุงเทพมหานคร
- ผู้อำนวยการเขต กรุงเทพมหานคร
- หัวหน้าฝ่ายพัฒนาชุมชนและสวัสดิการสังคม สำนักงานเขต กรุงเทพมหานคร
- ผู้อำนวยการศูนย์บริการสาธารณสุข ผู้อำนวยการโรงพยาบาล หรือ ผู้อำนวยการโรงเรียนในสังกัดกรุงเทพมหานคร
- ผู้อำนวยการสำนัก ผู้อำนวยการกองของกระทรวงต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง
- หัวหน้าหน่วยงานของรัฐอื่น

๕. แบบฟอร์ม สข./ใบสมัครผู้แทนองค์กรภาคเอกชน/๒๕๖๖

จังหวัด.....



**ใบสมัครผู้แทนองค์กรภาคเอกชน**  
**เข้ารับการเลือกเป็นกรรมการสุขภาพแห่งชาติ**  
**พ.ศ. ๒๕๖๖**

ติดรูปถ่าย  
ขนาด ๒ นิ้ว  
ไม่เกิน ๖ เดือน

วันที่ ..... เดือน.....พ.ศ. ....

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

มีความประสงค์จะสมัครเข้ารับการเลือกเป็นกรรมการสุขภาพแห่งชาติ และมีความยินดีในการให้ข้อมูลของข้าพเจ้ากับสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เพื่อใช้ในการติดต่อ ประสานงาน และเพื่อรวบรวมเป็นแฟ้มประวัติของคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ดังนี้

**ส่วนที่ ๑ คุณสมบัติ**

ข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติของผู้แทนองค์กรภาคเอกชนที่จะเข้ารับการเลือกเป็นกรรมการสุขภาพแห่งชาติครบถ้วน ตามมาตรา ๑๔ แห่งพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ ดังนี้

**คุณสมบัติทั่วไป**

๑. มีสัญชาติไทย
๒. มีอายุไม่ต่ำกว่ายี่สิบปีบริบูรณ์
๓. ไม่เป็นผู้มีความผิดปกติทางจิตอันเป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติหน้าที่
๔. ไม่ติดยาเสพติดให้โทษ
๕. ไม่เคยถูกลงโทษทางวินัยถึงไล่ออก ปลดออก หรือให้ออกจากหน่วยงานรัฐ
๖. ไม่เคยได้รับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ

**ส่วนที่ ๒ การแสดงเจตนาสมัครเข้ากลุ่ม**

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ที่จะสมัครเป็นกรรมการสุขภาพแห่งชาติจากผู้แทนองค์กรเอกชนในกลุ่ม

- ๑) ผู้แทนองค์กรที่ทำงานด้านการแพทย์และสาธารณสุข
- ๒) ผู้แทนองค์กรที่ทำงานด้านเศรษฐกิจและการศึกษา
- ๓) ผู้แทนองค์กรที่ทำงานด้านสังคมและสิ่งแวดล้อม
- ๔) ผู้แทนองค์กรที่ทำงานด้านกลุ่มประชากรเฉพาะ
- ๕) ผู้แทนองค์กรที่ทำงานด้านสื่อสาร หรือนโยบายสาธารณะ

หมายเหตุ ผู้สมัครผู้แทนองค์กรภาคเอกชนสามารถสมัครได้กลุ่มใดกลุ่มหนึ่งใน ๕ กลุ่มนี้ เท่านั้น

### ส่วนที่ ๓ ข้อมูลประวัติ

#### ๑. ข้อมูลทั่วไป

- ๑) คำนำหน้าชื่อ..... ชื่อ..... นามสกุล.....  
โทรศัพท์.....โทรศัพท์เคลื่อนที่ (มือถือ).....  
อีเมลส่วนตัว .....
- ๒) เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... อายุ..... ปี
- ๓) เพศ  ชาย  หญิง  นักรบวช/สมณะเพศ
- ๔) สถานที่ที่สามารถติดต่อได้สะดวก  
 บ้าน  ที่ทำงาน .....
- เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย.....  
ถนน.....ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

#### ๒. ประวัติการศึกษา (เรียงจากวุฒิการศึกษาสูงสุดลงไปตามลำดับ)

- ๑) ..... สาขา .....
- ๒) ..... สาขา .....
- ๓) ..... สาขา .....

#### ๓. ประวัติการทำงาน

##### ๑) หน้าที่การงานและความรับผิดชอบในปัจจุบัน

###### ▪ ปัจจุบันปฏิบัติหน้าที่

.....

###### ▪ สถานที่ปฏิบัติงาน

.....

###### ▪ งานในความรับผิดชอบ

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



ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้แนบสำเนาเอกสารหรือหลักฐานที่แนบมาพร้อมใบสมัคร

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้แทนองค์กรภาคเอกชน (ลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง)
- รูปถ่ายขนาด ๒ นิ้ว หน้าตรงไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นตาดำ จากพื้นหลังไม่มีลวดลาย ซึ่งถ่ายมาแล้วไม่เกิน ๖ เดือน
- แบบฟอร์ม สข./แบบขอขึ้นทะเบียนองค์กรภาคเอกชนและยืนยันการส่งผู้แทนภาคเอกชน/๒๕๖๖ พร้อมเอกสารหลักฐานประกอบ ๑ ชุด

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลที่กรอกข้างต้น และเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้เป็นความจริงทุกประการ และข้าพเจ้ายินยอมเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลเพื่อประโยชน์ในการสรรหากรรมการสุขภาพแห่งชาติ ตามประกาศ คณะกรรมการสรรหากรรมการสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง วิธีการ หลักเกณฑ์และระยะเวลาการเลือกผู้แทนองค์กรภาคเอกชน เป็นกรรมการสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๖๖ ทั้งนี้เพื่อให้เป็นไปตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. ๒๕๖๒ และประกาศสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง นโยบายและแนวปฏิบัติในการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. ๒๕๖๔ หากมีข้อมูลใดเป็นเท็จหรือไม่ตรงกับความเป็นจริง ข้าพเจ้ายินยอมให้ถูกตัดสิทธิจากการสรรหาในครั้งนี้

.....ผู้สมัคร  
(.....)  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....



ข้อความตามแบบฟอร์ม สช./สมัครผู้แทนองค์กรภาคเอกชน/ ๒๕๖๖ จะถูกรวบรวมเผยแพร่เพื่อเป็นข้อมูลประกอบการลงคะแนนเลือกของผู้แทนองค์กรภาคเอกชนที่มีสิทธิเลือกในแต่ละกลุ่ม ในรูปแบบไฟล์เอกสารอิเล็กทรอนิกส์

ดังนั้น โปรดกรอกข้อมูลโดยชัดเจน ตามหัวข้อที่กำหนดให้ครบถ้วน โดยคณะกรรมการสรรหาฯ ขอสงวนสิทธิ์ที่จะเผยแพร่เฉพาะข้อมูลที่กำหนดไว้ในใบสมัครเท่านั้น

**หมายเหตุ** กรุณาส่งใบสมัคร พร้อมเอกสารทั้งหมดถึง

**เรียน ประธานกรรมการสรรหากรรมการสุขภาพแห่งชาติ  
(สมัคร คสช. กลุ่มผู้แทนองค์กรภาคเอกชน)  
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 ๙๑๑๙ อีเมล [nhc.ngos@gmail.com](mailto:nhc.ngos@gmail.com)  
<https://nhc.nationalhealth.or.th>