

แบบบันทึกข้อมูลบุคคลที่ได้รับการเสนอคัดเลือก/สรรหา

เพื่อเสนอชื่อและแต่งตั้งเป็นอนุกรรมการพิจารณาคำร้องขอรับเงินช่วยเหลือเบื้องต้น (ม๔๑)

จังหวัด.....

๑. ข้อมูลส่วนตัว

ชื่อ.....นามสกุล..... อายุ.....ปี  
เลขที่บัตรประชาชน..... วัน/เดือน/ปีเกิด.....  
ภูมิลำเนา.....  
ที่อยู่ปัจจุบันบ้านเลขที่..... ถนน/ซอย..... หมู่ที่..... ตำบล.....  
อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....  
โทรศัพท์บ้าน/สำนักงาน..... เบอร์มือถือ.....  
อาชีพปัจจุบัน.....

๒. ประวัติการศึกษา/การอบรม

ชั้นมัธยมตอนต้น/ตอนมัธยมปลาย สถานศึกษา.....  
วุฒิปริญญาตรีหรือเทียบเท่า.....สถานศึกษา.....  
วุฒิปริญญาโทหรือเทียบเท่า.....สถานศึกษา.....  
วุฒิปริญญาเอกหรือเทียบเท่า.....สถานศึกษา.....  
ประวัติการอบรมที่เกี่ยวข้องกับบทบาทหน้าที่อนุกรรมการฯที่สรรหา  
.....  
.....

๓. ประสบการณ์การทำงานและหน้าที่รับผิดชอบปัจจุบัน (พอสังเขป)

ประสบการณ์ทำงานด้าน..... อายุการทำงาน.....ปี  
ตั้งแต่ พ.ศ. .... ถึง พ.ศ. ....  
หน้าที่รับผิดชอบปัจจุบัน.....  
ตั้งแต่ พ.ศ. .... ถึง พ.ศ. ....

๔. ข้อมูลอื่นๆ (ที่ต้องการให้ข้อมูลเพิ่มเติม)

.....

ลงชื่อ.....ผู้ให้ข้อมูล

(.....)

ตำแหน่ง.....

เบอร์โทรศัพท์.....

## คุณสมบัติและเอกสารประกอบการสรรหาอนุกรรมการ มาตรา ๔๑

๑. ผู้ทรงคุณวุฒิ หมายความว่า ผู้อาวุโสซึ่งมีความรู้ความสามารถด้านต่างๆ ซึ่งเป็นที่ยอมรับนับถือโดยทั่วไป เช่น ด้านกฎหมาย ด้านสังคม ด้านการปกครอง หรือปราชญ์ชาวบ้าน ที่อยู่ในจังหวัดพังงา

เอกสาร : สำเนาบัตรประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้าน รับรองสำเนาถูกต้อง อย่างละ ๑ ฉบับ

๒. ตัวแทนหน่วยบริการ หมายความว่า ผู้ซึ่งมีประสบการณ์ และมีความเชี่ยวชาญด้านการแพทย์หรือสาธารณสุขที่ปฏิบัติหน้าที่ในหน่วยบริการซึ่งได้ขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการตามพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.๒๕๔๕

เอกสาร : สำเนาบัตรประชาชน สำเนาทะเบียนบ้าน และคำสั่งแต่งตั้งให้ปฏิบัติหน้าที่ในหน่วยบริการหรือหนังสือรับรองจากหัวหน้าหน่วยงานว่าปฏิบัติหน้าที่ในหน่วยงานนั้น รับรองสำเนาถูกต้อง อย่างละ ๑ ฉบับ

๓. ตัวแทนผู้ใช้บริการ หมายความว่า ประชาชนผู้มีสิทธิในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติหรือประชาชนผู้ใช้บริการสิทธิใดก็ได้ ที่อยู่ในจังหวัดพังงา

เอกสาร : สำเนาบัตรประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้าน รับรองสำเนาถูกต้อง อย่างละ ๑ ฉบับ