

๒๒๖

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น  
จังหวัดแม่ฮ่องสอน

เลขที่รับ ๑๔๗๘  
ในเดือนปี ๒๕ พ.ค. ๒๕๖๙  
เวลา ๑๑.๓๒



ที่ มส ๐๐๓๓/ว๐๓๔๕๒

ศาลากลางจังหวัดแม่ฮ่องสอน ๑๗๑  
ถนนขุนลุมประพาส มส ๕๔๐๐๐ ๑๗๑๙  
๒๕ พ.ค. ๒๕๖๙

๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๙

เรื่อง ขอเชิญส่งชื่อผู้ปฏิบัติงานโครงการ TO BE NUMBER ONE ดีเด่น ประจำปี ๒๕๖๙  
เรียน รายชื่อแนบท้าย

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายละเอียดและแบบฟอร์มการส่งชื่อและผลงานเข้ารับการคัดเลือกฯ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย สำนักงานโครงการ TO BE NUMBER ONE ขอเชิญบุคลากรในจังหวัดที่มีคุณสมบัติ  
มุ่งมั่น ในการดำเนินงานตามแนวทางโครงการ TO BE NUMBER ONE จนเป็นที่ประจักษ์และเป็นที่ยอมรับ  
ทั้งในระดับจังหวัด ระดับภาค และระดับประเทศ อย่างต่อเนื่องไม่น้อยกว่า ๕ ปี โดยสามารถส่งประวัติ เอกสาร  
หลักฐานการดำเนินงาน โดยย่อ (ไม่เกิน ๓ หน้า A4) พร้อมรูปถ่าย เข้าร่วมการคัดเลือกบุคลากร  
TO BE NUMBER ONE ดีเด่น ประจำปี ๒๕๖๙ ตามกลุ่มรางวัลดังนี้

๑. ผู้ว่าราชการจังหวัด TO BE NUMBER ONE
๒. รองผู้ว่าราชการจังหวัด TO BE NUMBER ONE ที่จะเกษียณอายุราชการ ปี ๒๕๖๙
๓. นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด TO BE NUMBER ONE
๔. บุคลากรในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด TO BE NUMBER ONE
๕. ผู้บริหาร อาจารย์ ในสถานศึกษา TO BE NUMBER ONE
๖. ผู้บริหาร พนักงาน ในสถานประกอบการ TO BE NUMBER ONE
๗. ผู้นำชุมชน TO BE NUMBER ONE (สามารถส่งได้ทุกระดับ เช่น ระดับอำเภอ/ชุมชน/  
อบจ./อบต.)
๘. บุคลากรในสังกัดกระทรวงยุติธรรม (สถานพินิจฯ/กรมราชทัณฑ์/กรมคุมประพฤติ)


ในการนี้ จังหวัดแม่ฮ่องสอนขอความร่วมมือจากหน่วยงานของท่าน ประชาสัมพันธ์ผู้ที่สนใจ  
ร่วมส่งผลงานผู้ปฏิบัติงานโครงการ TO BE NUMBER ONE ดีเด่น รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย  
โดยมีการประกาศผลในงานมหกรรมรวมพลสมาชิก TO BE NUMBER ONE ประจำปี ๒๕๖๙ ในวันพุธที่  
๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๙ ณ อาคารอิมแพ็ค ฟอรั่ม เมืองทองธานี จังหวัดนนทบุรี ทั้งนี้ สามารถส่งประวัติ เอกสาร  
หลักฐานการดำเนินงาน พร้อมรูปถ่าย ได้ที่ สำนักงานโครงการ TO BE NUMBER ONE กรมสุขภาพจิต  
ถนนติวานนท์ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐ หรือ E-MAIL: social\_dmh@hotmail.com หรือ  
โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๘๑๕๗ ภายในวันพฤหัสบดีที่ ๑๘ มิถุนายน ๒๕๖๙ ซึ่งผลการคัดเลือกผู้ปฏิบัติงานโครงการ  
TO BE NUMBER ONE ดีเด่น ถือเป็นความลับ และจะประกาศผลหน้าพระที่นั่งองค์ประธานโครงการ TO BE  
NUMBER ONE

/ผู้ส่งผลงาน...

ผู้ส่งผลงานเข้ารับการคัดเลือก ต้องเป็นผู้ที่สามารถเข้าร่วมงาน ร่วมเฝ้ารับเสด็จ และร่วมในพิธีพระราชทานรางวัลในวันพุธที่ ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๙ ตั้งแต่เวลา ๑๕.๐๐ น. เป็นต้นไป ณ อาคารอิมแพ็ค ฟอรั่ม เมืองทองธานี จังหวัดนนทบุรี และถ้าได้รับคัดเลือกต้องเข้ารับพระราชทานรางวัลด้วยตนเองเท่านั้น

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นายวิบูรณ์ แววบัณฑิต)  
ผู้ว่าราชการจังหวัดแม่ฮ่องสอน

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน  
กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ  
โทร ๐๕๓ ๖๑๑๒๘๑ ตั๋ว ๑๑๓  
โทรสาร ๐๕๓ ๖๑๑๓๒๒

รายชื่อหน่วยงาน

- ๑ ผู้อำนวยการสำนักงานศึกษาธิการจังหวัดแม่ฮ่องสอน
- ๒ ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาแม่ฮ่องสอน เขต ๑
- ๓ ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาแม่ฮ่องสอน เขต ๒
- ๔ ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่ศึกษามัธยมศึกษาแม่ฮ่องสอน
- ๕ ผู้อำนวยการวิทยาลัยการอาชีพนวมินทรราชินีแม่ฮ่องสอน
- ๖ ผู้อำนวยการวิทยาลัยการอาชีพแม่สะเรียง
- ๗ รองอธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ วิทยาเขตแม่ฮ่องสอน
- ๘ แรงงานจังหวัดแม่ฮ่องสอน
- ๙ ท้องถิ่นจังหวัดแม่ฮ่องสอน
- ๑๐ ผู้บัญชาการเรือนจำจังหวัดแม่ฮ่องสอน
- ๑๑ ผู้บัญชาการเรือนจำอำเภอแม่สะเรียง
- ๑๒ ผู้อำนวยการสถานพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชนจังหวัดแม่ฮ่องสอน
- ๑๓ ผู้อำนวยการสำนักงานคุมประพฤติจังหวัดแม่ฮ่องสอน
- ๑๔ นายอำเภอทุกอำเภอ
- ๑๕ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุกแห่ง
- ๑๖ สาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ

**รายละเอียดการส่งชื่อและผลงานเข้ารับการคัดเลือก  
เป็นผู้ปฏิบัติงานโครงการ TO BE NUMBER ONE ดีเด่น ประจำปี ๒๕๖๙**

**ประเภทรางวัลผู้ปฏิบัติงานโครงการ TO BE NUMBER ONE ดีเด่น ประจำปี ๒๕๖๙**

๑. ผู้ว่าราชการจังหวัด TO BE NUMBER ONE
๒. รองผู้ว่าราชการจังหวัด TO BE NUMBER ONE ที่จะเกษียณอายุราชการ ปี ๒๕๖๙ เท่านั้น
๓. นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด TO BE NUMBER ONE
๔. นายอำเภอ TO BE NUMBER ONE
๕. บุคลากรในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด TO BE NUMBER ONE
๖. ผู้บริหาร อาจารย์ ในสถานศึกษา TO BE NUMBER ONE
๗. ผู้บริหาร พนักงาน ในสถานประกอบการ TO BE NUMBER ONE
๘. ผู้นำชุมชน TO BE NUMBER ONE (สามารถส่งได้ทุกระดับ เช่น ชุมชน/อบจ./อบต.)
๙. บุคลากรในสังกัดกระทรวงยุติธรรม (สถานพินิจฯ / กรมราชทัณฑ์ / กรมคุมประพฤติ)

**คุณสมบัติ**

เป็นผู้มีถิ่น ที่เกิด ในการทำงานตามแนวทางโครงการ TO BE NUMBER ONE จนเป็นที่ประจักษ์และยอมรับทั้งในระดับจังหวัด ระดับภาค และระดับประเทศ อย่างต่อเนื่อง ไม่น้อยกว่า ๕ ปี (นับผลงานย้อนหลังได้ กรณีย้ายจากจังหวัดอื่น)

**เงื่อนไข**

๑. ผู้ส่งผลงานเข้ารับการคัดเลือกต้องเป็นผู้ที่ไม่เคยได้รับพระราชทานรางวัลผู้ปฏิบัติงานโครงการ TO BE NUMBER ONE ดีเด่น ประจำปีใดๆ มาก่อน

๒. ส่งประวัติ เอกสารหลักฐานการดำเนินงาน โดยย่อ (ไม่เกิน ๓ หน้า A๔) พร้อมรูปถ่าย เอกสารหลักฐานการดำเนินงาน และรูปถ่าย ถึง สำนักงานโครงการ TO BE NUMBER ONE ทางไปรษณีย์ : สำนักงานโครงการ TO BE NUMBER ONE กรมสุขภาพจิต ถนนติวานนท์ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐ หรือไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ : social\_dmh@hotmail.com หรือ โทรสาร ๐-๒๕๙๐-๘๑๕๗ ภายในวันที่ ๑๗ มิถุนายน ๒๕๖๙

๓. ผลการคัดเลือกผู้ปฏิบัติงานโครงการ TO BE NUMBER ONE ดีเด่น เป็นความลับ จะประกาศผลหน้าพระที่นั่งองค์ประธานโครงการ TO BE NUMBER ONE แล้วเข้ารับพระราชทานรางวัลทันทีในงานมหกรรมรวมพลสมาชิก TO BE NUMBER ONE ประจำปี ๒๕๖๙ ซึ่งงานกำหนดจัดขึ้นระหว่างวันที่ ๑๒ - ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๙ ดังนั้น ผู้ส่งผลงานเข้ารับการคัดเลือก ต้องเป็นผู้ที่สามารถเข้าร่วมงาน ร่วมเฝ้ารับเสด็จ และร่วมในพิธีพระราชทานรางวัลในวันที่ ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๙ เวลา ๑๕.๐๐ น. ณ อาคารอิมแพ็ค ฟอรั่ม เมืองทองธานี และถ้าได้รับการคัดเลือกต้องเข้ารับพระราชทานรางวัลด้วยตนเองเท่านั้น

**รางวัล**

โล่เกียรติยศและเข็มทองพระราชทาน

หมายเหตุ :

(หากมีข้อสงสัยโปรดสอบถามได้ที่สำนักงานโครงการ TO BE NUMBER ONE

โทรศัพท์ ๐-๒๕๙๐-๘๒๕๗, ๐-๒๕๙๐-๘๒๕๖)

รูปถ่าย  
หน้าตรง

แบบฟอร์มการส่งชื่อและผลงานเข้ารับการคัดเลือก  
เป็นผู้ปฏิบัติงานโครงการ TO BE NUMBER ONE ดีเด่น ประจำปี ๒๕๖๙

ชื่อ-สกุล (ผู้ส่งผลงาน)..... อายุ.....ปี

วัน/เดือน/ปี เกิด..... โทรศัพท์(มือถือ).....

ชื่อชมรม.....

ตำแหน่ง หน้าที่ สถานที่ปฏิบัติงาน ณ ปัจจุบัน.....

ตำแหน่ง หน้าที่ สถานที่ปฏิบัติงาน ย้อนหลังอย่างน้อย ๕ ปี และปีปัจจุบัน

ปี	ตำแหน่ง/หน้าที่	สถานที่ปฏิบัติงาน

ประสบการณ์ และผลการทำงานโครงการ TO BE NUMBER ONE ตั้งแต่เริ่มต้น-ปัจจุบัน

➤ โปรตระกูลปี พ.ศ. และประสบการณ์การปฏิบัติงานโครงการ TO BE NUMBER ONE

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

➤ โปรตระกูลปี พ.ศ. รางวัลการเข้าร่วมประกวดผลงานจังหวัด อำเภอและชมรม TO BE NUMBER ONE  
และการสร้างเครือข่ายชมรม TO BE NUMBER ONE

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

โปรดนำเสนอมุมมอง และ วิสัยทัศน์ เกี่ยวกับโครงการ TO BE NUMBER ONE

.....

.....

.....

.....

\*\*\*โปรดแนบไฟล์ เอกสาร รูปถ่าย (หลักฐาน ยืนยัน ข้อมูลที่กล่าวมา (ถ้ามี))

\*\*\*โปรดระบุ วัน/เดือน/ปี หากจะเกษียณอายุราชการ ปี ๒๕๖๙