**แบบฟอร์มข้อมูลพนักงานเจ้าหน้าที่เพื่อปฏิบัติการตามพระราชบัญญัติควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2562**

แบบฟอร์ม 1

**คำชี้แจง** 1. พนักงานเจ้าหน้าที่โดยตำแหน่งตามข้อ 3 ข้อ 4 และข้อ 5 ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง แต่งตั้งพนักงานเจ้าหน้าที่เพื่อปฏิบัติการตามพระราชบัญญัติควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2562

2. ข้าราชการในสังกัดตั้งแต่ระดับปฏิบัติการขึ้นไป ซึ่งมีประสบการณ์ในการทำงานด้านการเฝ้าระวัง การป้องกัน หรือการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพหรือโรค จากสิ่งแวดล้อมไม่น้อยกว่า 2 ปี

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **กระทรวง...............................................................................................................** | | | **หน่วยงาน.........................................................................................................** | |
| **ลำดับ** | **ชื่อ** | **นามสกุล** | **ตำแหน่ง** | **สังกัด** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**ผู้ประสานงาน** ชื่อ - สกุล........................................................................................................

เบอร์โทร.........................................................................................................

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์……………..…..............................................……………..

**หมายเหตุ** กระทรวง : กระทรวงสาธารณสุข/กระทรวงมหาดไทย

หน่วยงาน : กรม/สำนักงาน/โรงพยาบาล/องค์การบริการส่วนจังหวัด/เทศบาล/องค์การบริการส่วนตำบล/กรุงเทพมหานคร/เมืองพัทยา

สังกัด : กอง/สำนัก/ศูนย์/สถาบัน/กลุ่ม/งาน/ฝ่าย

**ทั้งนี้ โปรดส่งแบบฟอร์มข้อมูลพนักงานเจ้าที่ฯ ไปยังทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ law.envocc2562@gmail.com**

**สามารถดาวน์โหลดได้ที่เว็ปไซต์กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม http://gg.gg/mrk8v**

**กรณีมีข้อสงสัยเพิ่มเติมสามารถสอบถามได้ที่กลุ่มกฎหมาย ผู้ประสานงาน นางสาวปณัสต์ดา ทองคำ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ โทร. 02 590 3864**

**นางสาววิจิตรา สีสุวรรณ์ นักวิชาการสาธารณสุข**

**แบบฟอร์มข้อมูลพนักงานเจ้าหน้าที่เพื่อปฏิบัติการตามพระราชบัญญัติควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2562**

แบบฟอร์ม 2

**คำชี้แจง** 1. พนักงานเจ้าหน้าที่โดยตำแหน่งตามข้อ 3 ข้อ 4 และข้อ 5 ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง แต่งตั้งพนักงานเจ้าหน้าที่เพื่อปฏิบัติการตามพระราชบัญญัติควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2562

2. ข้าราชการในสังกัดตั้งแต่ระดับปฏิบัติการขึ้นไป ซึ่งมีประสบการณ์ในการทำงานด้านการเฝ้าระวัง การป้องกัน หรือการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพหรือโรค จากสิ่งแวดล้อมน้อยกว่า 2 ปี **โดยต้องการฝึกอบรมในหลักสูตรที่กรมควบคุมโรคกำหนดหรือที่กรมควบคุมโรครับรอง**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **กระทรวง...............................................................................................................** | | | **หน่วยงาน.........................................................................................................** | |
| **ลำดับ** | **ชื่อ** | **นามสกุล** | **ตำแหน่ง** | **สังกัด** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**ผู้ประสานงาน** ชื่อ - สกุล........................................................................................................

เบอร์โทร.........................................................................................................

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์……………..…..............................................……………..

**หมายเหตุ** กระทรวง : กระทรวงสาธารณสุข/กระทรวงมหาดไทย

หน่วยงาน : กรม/สำนักงาน/โรงพยาบาล/องค์การบริการส่วนจังหวัด/เทศบาล/องค์การบริการส่วนตำบล/กรุงเทพมหานคร/เมืองพัทยา

สังกัด : กอง/สำนัก/ศูนย์/สถาบัน/กลุ่ม/งาน/ฝ่าย

**ทั้งนี้ โปรดส่งแบบฟอร์มข้อมูลพนักงานเจ้าที่ฯ ไปยังทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ law.envocc2562@gmail.com**

**สามารถดาวน์โหลดได้ที่เว็ปไซต์กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม http://gg.gg/mrk8v**

**กรณีมีข้อสงสัยเพิ่มเติมสามารถสอบถามได้ที่กลุ่มกฎหมาย ผู้ประสานงาน นางสาวปณัสต์ดา ทองคำ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ โทร. 02 590 3864**

**นางสาววิจิตรา สีสุวรรณ์ นักวิชาการสาธารณสุข**