สภาการสาธารณสุขชุมชน
เลขที่ ๘๘/๒๒ อาคารพัสดุ ชั้น ๒ ตึกกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข อำเภอเมือง
จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐ โทร. ๐๒๕๙๐๔๕๗๕ , ๐๙๑๘๖๗๔๒๐๖ , ๐๘๑๙๙๔๔๕๔๗

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี
เลขรับ 07799
๒๔ ก.ค. ๒๕๕๙

ที่ สธช. ๐๑ / ว.๒๓๖

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
เลขรับที่ 656
วันที่ 28 / ก.ค. / 59
เวลา 16.15 น.

๒๕ กรกฎาคม ๒๕๕๙

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ประกาศสำนักเลขาธิการสภาการสาธารณสุขชุมชน เรื่อง การแก้ไขชื่อ ที่อยู่ และข้อมูลสถานที่ส่งบัตรเลือกตั้งผู้มีสิทธิออกเสียงเลือกตั้งกรรมการฯ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยสำนักงานเลขาธิการสภาการสาธารณสุขชุมชน ได้ออกประกาศฯ เรื่อง การแก้ไขชื่อ ที่อยู่ และข้อมูลสถานที่ส่งบัตรเลือกตั้งผู้มีสิทธิออกเสียงเลือกตั้งกรรมการสภาการสาธารณสุขชุมชน ตามมาตรา ๑๓ (๘) แห่งพระราชบัญญัติวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน พ.ศ. ๒๕๕๖ ทั้งนี้เพื่อให้การดำเนินการจัดส่งบัตรเลือกตั้งแก่ผู้มีสิทธิเลือกตั้งกรรมการสภาการสาธารณสุขชุมชน เป็นไปด้วยความเรียบร้อย

สำนักงานเลขาธิการสภาการสาธารณสุขชุมชน จึงใครขอความอนุเคราะห์จากท่านประชาสัมพันธ์ประกาศดังกล่าวแก่บุคลากรในสังกัดของท่าน ต่อไป รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและให้ความอนุเคราะห์ด้วย จักเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายปิ่น นันทะเสน)
เลขาธิการสภาการสาธารณสุขชุมชน

ประกาศสำนักเลขาธิการสภาการสาธารณสุขชุมชน
เรื่อง การแก้ไขชื่อ ที่อยู่ และข้อมูลสถานที่ส่งบัตรเลือกตั้งผู้มีสิทธิออกเสียงเลือกตั้งกรรมการ
สภาการสาธารณสุขชุมชน ตามมาตรา ๑๓ (๘) แห่งพระราชบัญญัติวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน พ.ศ. ๒๕๕๖

ตามที่สำนักงานเลขาธิการสภาการสาธารณสุขชุมชน มีกำหนดการส่งรายชื่อผู้มีสิทธิเลือกตั้งสมัครรับเลือกตั้งกรรมการสภาการสาธารณสุขชุมชน ตามมาตรา ๑๓(๘) แห่งพระราชบัญญัติวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน พ.ศ.๒๕๕๖ ให้กับคณะอนุกรรมการอำนวยการการเลือก การเลือกตั้งกรรมการ ในวันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๕๙ นั้น

ที่ประชุมคณะอนุกรรมการอำนวยการการเลือก การเลือกตั้งกรรมการสภาการสาธารณสุขชุมชน ครั้งที่ ๔ / ๒๕๕๙ เมื่อวันที่ ๔ กรกฎาคม ๒๕๕๙ และที่ประชุมคณะทำงานการเลือกตั้งกรรมการสภาการสาธารณสุขชุมชน ตามมาตรา ๑๓(๘) ครั้งที่ ๓ / ๒๕๕๙ เมื่อวันที่ ๖ กรกฎาคม ๒๕๕๙ ได้ขอให้สำนักเลขาธิการสภาการสาธารณสุขชุมชน ดำเนินการให้ผู้มีสิทธิเลือกตั้งสามารถแก้ไขชื่อ ที่อยู่ และข้อมูลสถานที่ส่งบัตรเลือกตั้งผู้มีสิทธิออกเสียงเลือกตั้งได้

เพื่อให้การดำเนินการดังกล่าวเป็นไปด้วยความเรียบร้อย สำนักเลขาธิการสภาการสาธารณสุขชุมชน จึงออกประกาศเรื่อง การแก้ไขชื่อ ที่อยู่ และข้อมูลสถานที่ส่งบัตรเลือกตั้งผู้มีสิทธิออกเสียงเลือกตั้งกรรมการสภาการสาธารณสุขชุมชน ตามมาตรา ๑๓ (๘) แห่งพระราชบัญญัติวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน พ.ศ. ๒๕๕๖ ดังนี้

ข้อ ๑ ให้สมาชิกที่มีความประสงค์ขอแก้ไขหรือเพิ่มเติมรายละเอียด ข้อมูลสถานที่ส่งบัตรเลือกตั้งผู้มีสิทธิออกเสียงเลือกตั้ง ทางระบบออนไลน์ สามารถดำเนินการได้ทางเวปไซด์ https://ccph-th.job.thai.com/searchEdit.php ได้ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป ถึงวันที่ ๔ สิงหาคม ๒๕๕๙

ข้อ ๒ ให้สมาชิกที่มีความประสงค์ขอแก้ไขหรือเพิ่มเติมรายละเอียด ข้อมูลสถานที่ส่งบัตรเลือกตั้งผู้มีสิทธิออกเสียงเลือกตั้ง ทางไปรษณีย์ ได้ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป ถึงวันที่ ๔ สิงหาคม ๒๕๕๙ นับวันประทับไปรษณีย์ปลายทาง จังหวัดนนทบุรี

ข้อ ๓ การขอแก้ไขหรือเพิ่มเติมรายละเอียด ตามข้อ ๒ โดยกรอกแบบฟอร์มตามแบบฟอร์มแนบท้ายประกาศนี้ และจัดส่งทางไปรษณีย์ลงทะเบียนไปยังสำนักงานเลขาธิการสภาการสาธารณสุขชุมชน เลขที่ ๘๘ / ๒๒ ชั้น ๒ ตึกกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐ พร้อมหลักฐานดังนี้

๓.๑ หนังสือแสดงความประสงค์ขอแจ้งข้อมูลสมาชิกสภาการสาธารณสุขชุมชน
๓.๒ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ หรือ
๓.๓ สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ หรือ
๓.๔ สำเนาหนังสือแสดงการเปลี่ยนชื่อหรือนามสกุล จำนวน ๑ ฉบับ (ถ้ามี)

ประกาศ ณ วันที่ ๒๑ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๕๙

(นายปิ่น นันทะเสน)
เลขาธิการสภาการสาธารณสุขชุมชน

หนังสือแสดงความประสงค์ขอแจ้งข้อมูลสมาชิกสภาการสาธารณสุขชุมชน

เขียนที่ .....
วันที่ .....

เรียน เลขาธิการสภาการสาธารณสุขชุมชน

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ (ระบุ) .....
อายุ ..... ปี เกิดวันที่ ..... บัตรประจำตัว .....
เลขที่ ..... ออกให้โดย .....
วันที่ออก ..... วันที่หมดอายุ .....
อยู่บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ถนน .....
ซอย ..... แขวง/ตำบล .....
อำเภอ/เขต ..... จังหวัด .....
รหัสไปรษณีย์ ..... หมายเลขโทรศัพท์/โทรสาร .....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอแจ้งแก้ไขข้อมูลต่อสำนักงานเลขาธิการสภาการสาธารณสุขชุมชน และได้จัดส่งสำเนาเอกสารหลักฐานต่างๆ จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ เพื่อใช้ประกอบการเลือกตั้งกรรมการสภาการสาธารณสุขชุมชน ดังนี้

๑. เปลี่ยนชื่อ หรือนามสกุล เป็น .....
๒. เปลี่ยนแปลงที่อยู่เป็น บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ถนน .....
ซอย ..... แขวง/ตำบล .....
อำเภอ/เขต ..... จังหวัด .....
รหัสไปรษณีย์ ..... หมายเลขโทรศัพท์/โทรสาร .....
๓. แจ้งข้อมูลอื่นๆ (ให้เขียนรายละเอียดให้ชัดเจน) .....
.....
.....
.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา
ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ ..... ผู้แจ้ง
(.....)