ข้อมูลประวัติและรายละเอียดผลงานบุคคล

รูป

รางวัลธัญญารักษ์อวอร์ด

ประเภท : บุคคลที่มีผลงานด้านการดูแลช่วยเหลือผู้ติดยาเสพติดในชุมชน

๑. **ชื่อ**.....**สกุล**.....

๒. **ที่อยู่ปัจจุบัน** เลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

E-mail Address.....

๓. **ประวัติส่วนตัวโดยละเอียด**

เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....วัน เดือน ปี เกิด.....

อายุ.....ปี

สถานภาพครอบครัว

( ) โสด ( ) สมรส ( ) อื่นๆ

ข้อมูลเกี่ยวกับบุตร/ธิดา

( ) ไม่มีบุตร/ธิดา ( ) มีบุตร/ธิดา จำนวน.....คน (ชาย.....คน หญิง.....คน)

๔. **ระดับการศึกษาสูงสุดและสถาบันที่สำเร็จ**

☐ ประถมศึกษา

จาก..... พ.ศ.....

☐ มัธยมศึกษาตอนต้น

จาก..... พ.ศ.....

☐ มัธยมศึกษาตอนปลาย/ปวช

จาก..... พ.ศ.....

☐ อนุปริญญา/ปวส

จาก..... พ.ศ.....

☐ ปริญญาตรี

จาก..... พ.ศ.....

☐ ปริญญาโท

จาก..... พ.ศ.....

☐ ปริญญาเอก

จาก..... พ.ศ.....

๕. หน้าที่การงานหรืออาชีพ

๕.๑ อาชีพ .....โดยมีประวัติการทำงาน ดังนี้

.....

.....

.....

.....

๕.๒ ปัจจุบันปฏิบัติงานในตำแหน่ง.....

สถานที่ปฏิบัติงาน.....

๕.๓ มีหน้าที่ความรับผิดชอบ (โดยย่อ)

.....

.....

.....

๕.๔ การปฏิบัติงานพิเศษ

.....

.....

๕.๕ การปฏิบัติงานด้านยาเสพติด จำนวน .....ปี .....เดือน

- เริ่มใน ปี พ.ศ..... ..... ภาระงาน.....

- จนถึง ปี พ.ศ..... ภาระงาน.....

๒. **รางวัลที่เคยได้รับ** (รวมทั้งรางวัลธัญญารักษ์อวอร์ดที่เคยได้รับ)

ปี พ.ศ.	ผลงาน/รางวัลที่ได้รับ

๗. ผลงานเด่น (ในกลุ่มยาและสารเสพติดที่ผิดกฎหมาย กรณีที่เคยได้รับรางวัลธัญญารักษ์มาแล้วต้องเป็นผลงานที่พัฒนาขึ้นใหม่หรือต่อยอดจากของเดิม ที่มีความต่อเนื่องไม่น้อยกว่า ๓ ปี) **สรุปผลงานไม่เกิน ๕ หน้า**

๗.๑ เป็นผู้ริเริ่มสร้างสรรค์รูปแบบวิธีการดูแลช่วยเหลือผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติดในชุมชนรูปแบบใหม่ (๓๐ คะแนน)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

๗.๒ จากข้อ ๗.๑ มีการนำสู่การปฏิบัติ อย่างชัดเจนและมีประสิทธิภาพ (๓๐ คะแนน)

๗.๓ มีผลลัพธ์การดำเนินงานการดูแลช่วยเหลือผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติดในชุมชนเป็นรูปธรรมที่ชัดเจน ผลงานเป็นที่ยอมรับ (ในระดับจังหวัด หรือระดับภาค หรือระดับประเทศ) และมีการขยายผลการดำเนินงานด้านการดูแลช่วยเหลือผู้ติดยาเสพติดไปสู่หน่วยงานหรือชุมชนต่างๆ (๓๐ คะแนน)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

๘. ผลงานเด่นอื่นๆที่เกี่ยวข้องกับการดูแลช่วยเหลือผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติด (๑๐ คะแนน)

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

( )

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

( )

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ ผู้รับรองคือ (นายอำเภอ, ผู้อำนวยการเขต)