ที่ว่าการอำเภอโพธาราม
เลขที่รับ 1898
วันที่ ๑๐ ต.ค. ๒๕๖๕
เวลา

ด่วนที่สุด

ที่ รบ ๐๐๒๓.๑/ว ๒๒๓๙๙

ศาลากลางจังหวัดราชบุรี
ถนนอำเภอ รบ ๗๐๐๐๐

๑๐ ตุลาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอความร่วมมือและประชาสัมพันธ์ในการเสนอชื่อบุคคลหรือองค์กรฯ เพื่อรับการพิจารณาคัดเลือกฯ เข้ารับประทานรางวัลจากพระเจ้าวรวงศ์เธอ พระองค์เจ้าโสมสวลี กรมหมื่นสุทธนารีนาถ ในงาน "เทียนส่องใจ" เนื่องในวันเอดส์โลก ประจำปี ๒๕๖๕

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
สำนักบริหารงานกลาง
เลขที่รับ 3573
วันที่ ๑๐ ต.ค. ๒๕๖๕
เวลา 9.14 น.

เรียน นายอำเภอทุกอำเภอ นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดราชบุรี และนายกเทศมนตรีเมืองทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๐๑.๒/ว ๓๐๓๗ ลงวันที่ ๒๖ กันยายน ๒๕๖๕ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยศูนย์วิจัยโรคเอดส์ สภากาชาดไทย ได้จัดงาน "เทียนส่องใจ" เนื่องในวันเอดส์โลก ขึ้นเป็นประจำทุกปี ซึ่งในปีนี้ตรงกับวันพฤหัสบดีที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๕ โดยจะดำเนินการสรรหาเพื่อคัดเลือกบุคคลหรือองค์กรที่ทำคุณประโยชน์ให้กับสังคมในการทำงานด้านเอดส์ ทั้งการรณรงค์ ป้องกัน การดูแลรักษา ตลอดจนการส่งเสริมการอยู่รวมกันกับผู้ติดเชื้อเอชไอวีทั้งในครอบครัวและสังคม จึงขอความร่วมมือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นประชาสัมพันธ์การเสนอชื่อบุคคลหรือองค์กรที่ทำงานด้านเอดส์มาอย่างต่อเนื่อง เพื่อรับการพิจารณาคัดเลือกเข้ารับประทานรางวัลจากพระเจ้าวรวงศ์เธอ พระองค์เจ้าโสมสวลี กรมหมื่นสุทธนารีนาถ

ในการนี้ จังหวัดราชบุรีจึงขอประชาสัมพันธ์ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทุกแห่งทราบและพิจารณาส่งผลงานเพื่อเข้ารับการพิจารณาคัดเลือก โดยส่งผลงานพร้อมรูปภาพประกอบไปที่ศูนย์วิจัยโรคเอดส์ สภากาชาดไทย ภายในวันศุกร์ที่ ๒๘ ตุลาคม ๒๕๖๕ ทั้งนี้ หากมีข้อสงสัยสามารถติดต่อสอบถามได้ที่ นายสมชาติ ทาแกง เบอร์โทรศัพท์ ๐๒-๒๕๑๖๗๑๑-๕ ต่อ ๑๑๙ ผู้ประสานงาน รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ สำหรับอำเภอให้แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทุกแห่งในพื้นที่ทราบด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(นายอังกูร ศิลาเพชรากูล)
รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดราชบุรี

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด
งานบริหารทั่วไป
โทร. ๐-๓๒๓๒-๗๑๕๘

สาลากลางจังหวัดราชบุรี
เลขที่ 17044
วันที่ 5 ต.ค. 2565

ที่ มท ๐๘๐๑.๒/ว ๓๓๗

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐

๒๖ กันยายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขอความร่วมมือและประชาสัมพันธ์ในการเสนอชื่อบุคคลหรือองค์กรฯ เพื่อรับการพิจารณาคัดเลือกฯ เข้ารับประทานรางวัลจากพระเจ้าวรวงศ์เธอ พระองค์เจ้าโสมสวลี กรมหมื่นสุทธนารีนาถ ในงาน "เทียนส่องใจ" เนื่องในวันเอดส์โลก ประจำปี ๒๕๖๕

สำนักงานจังหวัดราชบุรี
เลขรับที่ 011262
รับวันที่ 6 ต.ค. 2565

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือศูนย์วิจัยโรคเอดส์ สภากาชาดไทย ที่ ศอ. ๖๕(๒)/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๖๕ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยศูนย์วิจัยโรคเอดส์ สภากาชาดไทย ได้จัดงาน "เทียนส่องใจ" เนื่องในวันเอดส์โลกขึ้น เป็นประจำทุกปี ซึ่งในปีนี้ตรงกับวันพฤหัสบดีที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๕ โดยจะดำเนินการสรรหาเพื่อคัดเลือกบุคคลหรือองค์กรที่ทำคุณประโยชน์ให้กับสังคมในการทำงานด้านเอดส์ ทั้งการรณรงค์ ป้องกัน การดูแลรักษา ตลอดจนการส่งเสริมการอยู่ร่วมกันกับผู้ติดเชื้อเอชไอวีทั้งในครอบครัวและสังคม จึงขอความร่วมมือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นประชาสัมพันธ์การเสนอชื่อบุคคลหรือองค์กรที่ทำงานด้านเอดส์มาอย่างต่อเนื่อง เพื่อรับการพิจารณาคัดเลือกเข้ารับประทานรางวัลจากพระเจ้าวรวงศ์เธอ พระองค์เจ้าโสมสวลี กรมหมื่นสุทธนารีนาถ

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ขอความร่วมมือจังหวัดประชาสัมพันธ์ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทราบและพิจารณาส่งผลงานเพื่อเข้ารับการพิจารณาคัดเลือก โดยส่งผลงานพร้อมรูปภาพประกอบภายในวันศุกร์ที่ ๒๘ ตุลาคม ๒๕๖๕ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายเทวี เสริมเกียรติกุล)
รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

สำนักงานเลขานุการกรม
ฝ่ายช่วยอำนวยการ
โทร. ๐ ๒๒๔๑ ๙๐๑๔
โทรสาร ๐ ๒๒๔๑ ๙๐๑๙
ไปรษณีอิเล็กทรอนิกส์ saraban@dla.go.th.
ผู้ประสานงาน นายฉัตรภูมิ เพ็ชรหนองชุม
โทร. ๐๖ ๒๕๒๙ ๙๒๙๗

ที่ ศอ. 151 /2565

สภากาชาดไทย
The Thai Red Cross Society

ศูนย์วิจัยโรคเอดส์ สภากาชาดไทย
104 ถนนราชดำริ แขวงปทุมวัน
เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330

กองส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
50750
20 ก.ย. 2565

15 กันยายน 2565

เรื่อง ขอความร่วมมือและประชาสัมพันธ์ในการเสนอชื่อบุคคลหรือองค์กรฯ เพื่อพิจารณาคัดเลือกฯ เข้ารับประทานรางวัลจากพระเจ้าวรวงศ์เธอ พระองค์เจ้าโสมสวลี กรมหมื่นสุทธนารีนาถ ในงาน "เทียนส่องใจ" เนื่องในวันเอดส์โลก ประจำปี 2565

2401

เรียน อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองส่วนท้องถิ่น

สิ่งที่ส่งมาด้วย เกณฑ์ในการพิจารณาคัดเลือกบุคคลหรือองค์กรฯ ดีเด่น จำนวน 1 ฉบับ

ด้วยศูนย์วิจัยโรคเอดส์ สภากาชาดไทย ได้จัดงาน "เทียนส่องใจ" เนื่องในวันเอดส์โลกขึ้น เป็นประจำทุกปี ซึ่งในปีนี้ตรงกับวันพฤหัสบดีที่ 1 ธันวาคม 2565 ทางศูนย์วิจัยฯ ได้สรรหาเพื่อคัดเลือกบุคคลหรือองค์กรที่ทำคุณประโยชน์ให้กับสังคมในการทำงานด้านเอดส์ ทั้งการรณรงค์ ป้องกัน และดูแลรักษา ตลอดจนส่งเสริมการอยู่ร่วมกันกับผู้ติดเชื้อเอชไอวีในครอบครัวและสังคม ในการนี้ศูนย์วิจัยฯ จึงขอความร่วมมือจากท่านในการประชาสัมพันธ์ไปยังหน่วยงานภาครัฐและภาคประชาชน เพื่อเสนอชื่อบุคคลหรือองค์กรที่ทำงานด้านเอดส์อย่างต่อเนื่อง เพื่อเข้ารับการพิจารณาคัดเลือกจากคณะกรรมการผู้ทรงวุฒิฯ ในการเข้ารับประทานรางวัลจากพระเจ้าวรวงศ์เธอ พระองค์เจ้าโสมสวลี กรมหมื่นสุทธนารีนาถ ประกอบด้วยรางวัลฯ บุคคลดีเด่นด้านการแพทย์และสาธารณสุข บุคคลดีเด่นด้านสังคม สื่อสร้างสรรค์ดีเด่น สถานประกอบการดีเด่น สถาบันการศึกษาดีเด่น องค์การบริหารส่วนท้องถิ่นดีเด่น ครอบครัวดีเด่น และชมรมฯ หรือกลุ่มผู้ติดเชื้อดีเด่น ทั้งนี้ กรุณาส่งผลงานพร้อมรูปภาพประกอบเพื่อการพิจารณาคัดเลือกฯ ภายในวันที่ 28 ตุลาคม 2565 ตามเกณฑ์ที่แนบมาด้วยแล้ว

ศูนย์วิจัยโรคเอดส์ สภากาชาดไทย หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความร่วมมือจากท่าน และขอขอบพระคุณ มา ณ โอกาสนี้

559
20 ก.ย. 2565
15 13

ขอแสดงความนับถือ

(ดร. สายสม วงศาสุลักษณ์)
ประธานคณะกรรมการคัดเลือกบุคคลดีเด่นฯ

ฝ่ายบริหารงานทั่วไป
ผู้ประสานงาน นายสมชาติ ทาแกง
โทรศัพท์ 0 2251 6711 - 5 ต่อ 119

เกณฑ์การพิจารณาคัดเลือก

1. บุคคลดีเด่นด้านการแพทย์และสาธารณสุข

กรุณาส่งข้อมูลตามที่คณะกรรมการกำหนด ดังนี้

- ชื่อ-นามสกุล/เบอร์โทรศัพท์/อีเมล์
- ตำแหน่งที่เกี่ยวข้องกับงานเอดส์ทั้งงานให้บริการ การดูแลรักษา มีนโยบายทำงานด้านเอดส์ ที่ชัดเจน ทางด้านบุคลากรด้านสาธารณสุขและทางการแพทย์ เช่น แพทย์ พยาบาล บุคลากรที่เกี่ยวข้อง (พิมพ์ไม่เกิน 500 คำ)
- ระบุอายุการทำงานและประสบการณ์ทำงานด้านเอดส์ 3 ปีขึ้นไปอย่างต่อเนื่อง (พิมพ์ไม่เกิน 200 คำ) พร้อมรูปภาพประกอบไม่น้อยกว่า 4 รูป
- ระบุงานที่ปฏิบัติที่เกี่ยวข้องกับงานด้านเอดส์ที่โดดเด่นกับกลุ่มเป้าหมายที่ชัดเจน และพื้นที่ปฏิบัติงาน (พิมพ์ไม่เกิน 200 คำ)
- ระบุผลงานที่ได้จากการทำงานชุมชนและสังคม (พิมพ์ไม่เกิน 200 คำ)
- ระบุลักษณะเด่นในการเข้ารับประทานรางวัล (พิมพ์ไม่เกิน 500 คำ)
- หัวหน้างานที่เป็นผู้บังคับบัญชาให้ข้อคิดเห็น ไม่เกิน 1 หน้ากระดาษ A4
- บุคคลและชุมชนที่ได้รับประโยชน์จากการทำงานให้การรับรอง 1 คน และให้ข้อคิดเห็น ไม่เกิน 1 หน้ากระดาษ A4 และที่สามารถติดต่อสอบถามได้

หมายเหตุ : คณะกรรมการสามารถติดต่อสอบถามได้ตามหมายเลขโทรศัพท์ อีเมล์ และสถานที่ติดต่อที่ได้ให้ไว้

.....

2. บุคคลดีเด่นด้านสังคม

กรุณาส่งข้อมูลตามที่คณะกรรมการกำหนด ดังนี้

- ชื่อ-นามสกุล/เบอร์โทรศัพท์/อีเมล์
- ระบุตำแหน่งที่เกี่ยวข้องกับงานเอดส์ทั้งงานให้บริการ และรณรงค์ป้องกัน เช่น ครู นักวิชาการ นักสังคมสงเคราะห์ นักกิจกรรมในองค์กรด้านสาธารณประโยชน์ อาสาสมัคร ฯลฯ (พิมพ์ไม่เกิน 500 คำ)
- ระบุอายุการทำงานและประสบการณ์ทำงานด้านเอดส์ 3 ปีขึ้นไปอย่างต่อเนื่อง (พิมพ์ไม่เกิน 200 คำ) พร้อมรูปภาพประกอบไม่น้อยกว่า 4 รูป
- ระบุงานที่ทำเกี่ยวข้องกับเอดส์ที่โดดเด่นกับกลุ่มเป้าหมายที่ชัดเจน และพื้นที่ปฏิบัติงาน (พิมพ์ไม่เกิน 200 คำ)
- ระบุผลงานที่ได้จากการทำงานชุมชนและสังคม (พิมพ์ไม่เกิน 200 คำ)
- ระบุลักษณะเด่นในการเข้ารับประทานรางวัล (พิมพ์ไม่เกิน 500 คำ)
- หัวหน้างานที่เป็นผู้บังคับบัญชาให้ข้อคิดเห็น ไม่เกิน 1 หน้ากระดาษ A4
- บุคคลและชุมชนที่ได้รับประโยชน์จากการทำงานให้การรับรอง 1 คน และให้ข้อคิดเห็น ไม่เกิน 1 หน้ากระดาษ A4 และสามารถติดต่อสอบถามได้

หมายเหตุ : คณะกรรมการสามารถติดต่อสอบถามได้ตามหมายเลขโทรศัพท์ อีเมล์ และสถานที่ติดต่อที่ได้ให้ไว้

.....

3. สื่อสร้างสรรค์ดีเด่น

กรุณาใส่ข้อมูลตามที่คณะกรรมการกำหนด ดังนี้

- ชื่อสื่อสร้างสรรค์/ลักษณะของสื่อสร้างสรรค์ที่เกี่ยวข้องกับผู้ติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์
- ชื่อ-ที่อยู่ เบอร์โทรศัพท์ อีเมล์ ของผู้ผลิตผลงานหรือผู้ที่นำเสนอสื่อสร้างสรรค์ที่เข้ารับประทานรางวัล
- รูปภาพประกอบกิจกรรมสำหรับประกอบการพิจารณา แต่ละกิจกรรมไม่น้อยกว่า 4 รูป
- ระบุลักษณะเด่นของสื่อสร้างสรรค์ที่เกิดประโยชน์กับผู้ติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ และประชาชน (พิมพ์ไม่เกิน 300 คำ)
- ระบุผลงานที่ได้นำเสนอออกมาในทางสื่อสร้างสรรค์ แสดงมุมมองการอยู่ร่วมกันกับผู้ติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ รวมถึงการให้ข้อมูลข่าวสารที่ถูกต้องเป็นจริงต่อประชาชนในรูปแบบที่มีความหลากหลาย เช่น ข่าวสาร การแสดง สารคดี บทความ เพลง ภาพยนตร์ (พิมพ์ไม่เกิน 500 คำ)
- ระบุแนวคิดและทัศนคติของสื่อสร้างสรรค์ต่องานด้านผู้ติดเชื้อเอชไอวี หรืองานที่เกี่ยวข้องกับงานด้านเอดส์ที่โดดเด่น (พิมพ์ไม่เกิน 300 คำ)
- ระบุลักษณะเด่นของสื่อสร้างสรรค์เชิงคุณภาพในการเข้ารับประทานรางวัล (พิมพ์ไม่เกิน 500 คำ)

หมายเหตุ : คณะกรรมการสามารถติดต่อสอบถามได้ตามหมายเลขโทรศัพท์ อีเมล์ และสถานที่ติดต่อที่ได้ให้ไว้

.....

4. สถานประกอบการดีเด่น

กรุณาใส่ข้อมูลตามที่คณะกรรมการกำหนด ดังนี้

- ชื่อ-ที่อยู่สถานประกอบการ เบอร์โทรศัพท์ และอีเมล์
- ชื่อ-ที่อยู่ เบอร์โทรศัพท์และอีเมล์ ผู้ที่เข้ารับประทานรางวัล
- ระบุประสบการณ์ทำงานด้านเอดส์ 3 ปีขึ้นไปอย่างต่อเนื่อง (พิมพ์ไม่เกิน 300 คำ)
- รูปภาพประกอบกิจกรรมสำหรับประกอบการพิจารณา แต่ละกิจกรรมไม่น้อยกว่า 4 รูป
- ระบุถึงนโยบายไม่บังคับตรวจเลือดพนักงานและผู้สมัครงานตามมาตราฐาน ASO
- ระบุถึงนโยบายไม่เลิกจ้างพนักงานด้วยสาเหตุของการติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์
- ระบุถึงนโยบายการเก็บรักษาความลับหากพนักงานติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ และการให้ความช่วยเหลือพนักงานที่ติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์อย่างเหมาะสม (พิมพ์ไม่เกิน 500 คำ)
- ระบุการจัดกิจกรรมส่งเสริมความรู้ให้กับพนักงานอย่างต่อเนื่อง และสถานที่จัดกิจกรรมด้านเอดส์ (พิมพ์ไม่เกิน 300 คำ)
- ระบุสวัสดิการสำหรับพนักงานติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ (พิมพ์ไม่เกิน 200 คำ)
- ระบุลักษณะเด่นในการเข้ารับประทานรางวัล (พิมพ์ไม่เกิน 500 คำ)

หมายเหตุ : คณะกรรมการสามารถติดต่อสอบถามได้ตามหมายเลขโทรศัพท์ อีเมล์ และสถานที่ติดต่อที่ได้ให้ไว้

.....

5. สถาบันการศึกษาดีเด่น

กรุณาใส่ข้อมูลตามที่คณะกรรมการกำหนด ดังนี้

- ชื่อสถาบันการศึกษา พื้นที่/เขต/จังหวัด
- ชื่อ-ที่อยู่ เบอร์โทรศัพท์และอีเมล์ ผู้ที่เข้ารับประทานรางวัล
- ระบุโครงการ/ งาน/ กิจกรรม ที่เกี่ยวข้องกับผู้ติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ (พิมพ์ไม่เกิน 300 คำ)
- ระบุวัตถุประสงค์ ลักษณะโครงการ/ งาน/ กิจกรรม ที่เกิดประโยชน์กับนักเรียน นักศึกษา และเกี่ยวข้องกับผู้ติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ (พิมพ์ไม่เกิน 500 คำ)
- ระบุผลงานที่ได้จากการทำงานโครงการ/ งาน/ กิจกรรม ที่เกี่ยวข้องกับผู้ติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ ของครู นักเรียน หรือบุคลากรทางการศึกษา (พิมพ์ไม่เกิน 500คำ)
- รูปภาพประกอบกิจกรรมสำหรับประกอบการพิจารณา แต่ละกิจกรรมไม่น้อยกว่า 4 รูป
- ระบุลักษณะเด่นในการเข้ารับประทานรางวัล (พิมพ์ไม่เกิน 500 คำ)
- หัวหน้าสถานศึกษาที่เป็นผู้บังคับบัญชาให้การรับรองและข้อคิดเห็น 1 หน้ากระดาษ A4 และที่สามารถติดต่อสอบถามได้

หมายเหตุ : คณะกรรมการสามารถติดต่อสอบถามได้ตามหมายเลขโทรศัพท์ อีเมล์ และสถานที่ติดต่อที่ได้ให้ไว้

.....

6. องค์การบริหารส่วนท้องถิ่นดีเด่น

กรุณาใส่ข้อมูลตามที่คณะกรรมการกำหนด ดังนี้

- ชื่อองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น พื้นที่/เขต/จังหวัด
- ชื่อ-ที่อยู่ เบอร์โทรศัพท์และอีเมล์ ผู้ที่เข้ารับประทานรางวัล
- ระบุโครงการ/ งาน/ กิจกรรมที่เกี่ยวข้องกับผู้ติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ ที่องค์การได้ทำ (พิมพ์ไม่เกิน 500 คำ)
- รูปภาพประกอบกิจกรรมสำหรับประกอบการพิจารณา แต่ละกิจกรรมไม่น้อยกว่า 4 รูป
- ระบุวัตถุประสงค์ แผนงาน ลักษณะโครงการ/ งาน/ กิจกรรม การทำงานด้านเอดส์ 3 ปีขึ้นไปอย่างต่อเนื่อง ทางด้านการบำบัดเยียวยาทางสังคม การสร้างความเข้าใจ การลดทัศนคติและการตีตราในสังคมทำให้ไม่เกิดการเลือกปฏิบัติ และอยู่ร่วมกันกับผู้ติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ ได้ (พิมพ์ไม่เกิน 500 คำ)
- ระบุผลงานที่ได้จากการทำงานโครงการ/ งาน/ กิจกรรม ชี้แจงวัตถุประสงค์ แผนงาน นโยบายที่เกี่ยวข้องกับผู้ติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ ที่โดดเด่น เข้าถึงกลุ่มประชากรชุมชนและสังคมที่ชัดเจน (พิมพ์ไม่เกิน 300 คำ)
- ระบุลักษณะเด่นในการเข้ารับประทานรางวัล (พิมพ์ไม่เกิน 500 คำ)
- หัวหน้าองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น ที่เป็นผู้บังคับบัญชาให้การรับรองและข้อคิดเห็น ไม่เกิน 1 หน้ากระดาษ A4 และที่สามารถติดต่อสอบถามได้

หมายเหตุ : คณะกรรมการสามารถติดต่อสอบถามได้ตามหมายเลขโทรศัพท์ อีเมล์ และสถานที่ติดต่อที่ได้ให้ไว้

.....

7. ครอบครัวดีเด่น

กรุณาใส่ข้อมูลตามที่คณะกรรมการกำหนด ดังนี้

- ชื่อ-นามสกุล หัวหน้าครอบครัว และพื้นที่/เขต/จังหวัด
- ชื่อ-ที่อยู่ เบอร์โทรศัพท์และอีเมล์ ผู้ที่เข้ารับประทานรางวัล
- ระบุจำนวนผู้ติดเชื้อที่อาศัยอยู่ร่วมกันในครอบครัว
- ระบุจำนวนสมาชิกคนในครอบครัว
- รูปภาพประกอบกิจกรรมสำหรับประกอบการพิจารณา แต่ละกิจกรรมไม่น้อยกว่า 4 รูป
- ระบุความรู้สึก ความรู้และความเข้าใจ ของการอยู่ร่วมกันกับผู้ติดเชื้อเอชไอวีของคนในครอบครัว (พิมพ์ไม่เกิน 200 คำ)
- ระบุการปฏิบัติต่อผู้ติดเชื้อของสมาชิกในครอบครัว หากถูกสังคมกีดกันและไม่ยอมรับผู้ติดเชื้อในครอบครัว (พิมพ์ไม่เกิน 500 คำ)
- ระบุลักษณะเด่นในการเข้ารับประทานรางวัล (พิมพ์ไม่เกิน 500 คำ)
- ระบุผู้ที่สามารถให้ข้อคิดเห็น 1 หน้ากระดาษ A4 และ/หรือบุคคลในชุมชนที่อยู่ในพื้นที่ 1 คน ที่สามารถติดต่อสอบถามได้

หมายเหตุ : คณะกรรมการสามารถติดต่อสอบถามได้ตามหมายเลขโทรศัพท์ อีเมล์ และสถานที่ติดต่อที่ได้ให้ไว้

.....

8. ชมรมฯ หรือกลุ่มผู้ติดเชื้อฯ ดีเด่น

กรุณาใส่ข้อมูลตามที่คณะกรรมการกำหนด ดังนี้

- ชื่อชมรมฯ หรือกลุ่มผู้ติดเชื้อฯ
- ชื่อ-ที่อยู่ เบอร์โทรศัพท์และอีเมล์ ผู้ที่เข้ารับประทานรางวัล
- ระบุงาน/กิจกรรมที่เกี่ยวข้องกับผู้ติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ที่ได้จัดทำ (พิมพ์ไม่เกิน 300 คำ)
- รูปภาพประกอบกิจกรรมสำหรับประกอบการพิจารณา แต่ละกิจกรรมไม่น้อยกว่า 4 รูป
- ระบุประสบการณ์การทำงาน หรือกิจกรรมด้านการบริการสังคมและชุมชน ที่เกี่ยวข้องกับผู้ติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ ที่ได้จัดทำ 3 ปีขึ้นไปอย่างต่อเนื่อง เป็นการร่วมกิจกรรมหรือเป็นการทำกิจกรรมจิตอาสาที่เกิดผลงานเป็นที่ประจักษ์ (พิมพ์ไม่เกิน 500 คำ)
- ระบุเป้าหมายงานหรือกิจกรรมการทำงาน วัตถุประสงค์และแนวทางปฏิบัติของชมรมฯ หรือกลุ่มผู้ติดเชื้อฯ (พิมพ์ไม่เกิน 200 คำ)
- ระบุลักษณะเด่นในการเข้ารับประทานรางวัล (พิมพ์ไม่เกิน 500 คำ)
- ระบุผู้ที่สามารถให้คำยืนยันเป็นชมรมฯ หรือกลุ่มผู้ติดเชื้อฯ สามารถให้ข้อคิดเห็น 1 หน้ากระดาษ A4 และที่สามารถติดต่อสอบถามได้

หมายเหตุ : คณะกรรมการสามารถติดต่อสอบถามได้ตามหมายเลขโทรศัพท์ อีเมล์ และสถานที่ติดต่อที่ได้ให้ไว้

.....