

ที่ ยล ๐๐๐๕/ ๗๕๑๗



สำนักงานพัฒนาสังคมและ
ความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดยะลา
ศาลากลางจังหวัดยะลา ยล ๙๕๐๐๐

๑๑ ธันวาคม ๒๕๖๒

เรื่อง การคัดเลือกสตรีพิการดีเด่นและยุวสตรีพิการดีเด่นในงานวันสตรีสากล ประจำปี ๒๕๖๓

เรียน นายกเทศมนตรีเทศบาล/นายกองค์การบริหารส่วนตำบลทุกตำบล

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. หลักเกณฑ์คัดเลือกสตรีพิการดีเด่นและยุวสตรีพิการดีเด่น
๒. แบบเสนอประวัติและผลงานดีเด่น (สตรีพิการดีเด่น)
๓. แบบเสนอประวัติและผลงานดีเด่น (ยุวสตรีพิการดีเด่น)

ด้วย กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ ได้ขอความร่วมมือจังหวัดยะลา มอบหมายให้สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดยะลา ดำเนินการพิจารณา คัดเลือกเสนอชื่อสตรีพิการ จำนวน ๑ คน และยุวสตรีพิการ จำนวน ๑ คน รวม ๒ คน เข้ารับรางวัล ในงานวันสตรีสากล ประจำปี ๒๕๖๓ เพื่อส่งเสริม สนับสนุน และยกย่องเชิดชูเกียรติแก่สตรีพิการ บุคคล หน่วยงานองค์กรที่มีผลงานดีเด่นด้านการพัฒนาศักยภาพสตรี การส่งเสริมความเสมอภาคหญิงชาย การคุ้มครองพิทักษ์สิทธิสตรี โดยกรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ ได้รับมอบหมาย ให้ดำเนินการพิจารณาคัดเลือกสตรีพิการ จำนวน ๑ รางวัล และยุวสตรีพิการ จำนวน ๑ รางวัล รวม ๒ รางวัล เข้ารับรางวัลในงานวันสตรีสากล ในโอกาสต่อไป

สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดยะลา จึงขอความร่วมมือท่าน พิจารณาส่งเสนอชื่อสตรีพิการและยุวสตรีพิการ ในพื้นที่ของท่าน ตามหลักเกณฑ์การคัดเลือกฯ (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑) โดยส่งแบบเสนอประวัติ และผลงานดีเด่นสตรีพิการดีเด่น (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๒) แบบเสนอประวัติ และผลงาน ดีเด่น ยุวสตรีพิการดีเด่น (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๓) มายังสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด ยะลา ภายในวันศุกร์ที่ ๑๓ ธันวาคม ๒๕๖๒ ทางหมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๗๓๒๑ ๒๙๖๒ ทั้งนี้สามารถสอบถาม รายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๗๓๒๑ ๒๙๖๑ และสามารถ download แบบฟอร์มเสนอ ประวัติและผลงานดีเด่น และหลักเกณฑ์การคัดเลือกสตรีพิการดีเด่นและยุวสตรีพิการดีเด่น ได้ที่ www.dep.go.th

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(นางโรสลีนา กาแบ)

นักพัฒนาสังคมชำนาญการพิเศษ ปฏิบัติราชการแทน
พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดยะลา

ศูนย์บริการคนพิการจังหวัดยะลา

โทร. ๐ ๗๓๒๑ ๒๙๖๑

โทรสาร. ๐ ๗๓๒๔ ๓๐๐๔

หลักเกณฑ์คัดเลือกสตรี บุคคล และหน่วยงานองค์กรดีเด่น
เนื่องในวันสตรีสากล ประจำปี ๒๕๖๓

สตรีพิการดีเด่น (จำนวน ๑ รางวัล)	
หลักเกณฑ์	
๑. เป็นสตรีพิการ อายุตั้งแต่ ๒๕ ปีขึ้นไป	
๒. เป็นบุคคลที่มีบทบาทหรือมีส่วนร่วมในการส่งเสริมความเสมอภาคระหว่างเพศ และคุ้มครองสิทธิของสตรี	
๓. เป็นผู้ที่มีจิตใจอาสาสมัคร บำเพ็ญประโยชน์ต่อสังคม การประพฤติตนที่เหมาะสม เข้าร่วมในกิจกรรมสาธารณประโยชน์และกิจกรรมด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการอย่างต่อเนื่อง	
๔. เป็นบุคคลที่มีผลการดำเนินงานด้านการสร้างองค์ความรู้และถ่ายทอดองค์ความรู้เรื่องการส่งเสริมความเสมอภาคระหว่างเพศและสิทธิสตรีให้เกิดผลในเชิงปฏิบัติ	
๕. เป็นบุคคลที่มีผลการดำเนินงานด้านการพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ หรือผลงานอื่นที่เกี่ยวข้อง	
๖. ไม่เคยได้รับรางวัลในประเภทนี้ของกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ ในรอบ ๕ ปีที่ผ่านมา	

ยุวสตรีพิการดีเด่น (จำนวน ๑ รางวัล)	
หลักเกณฑ์	
๑. เป็นเยาวชนสตรีพิการ ๑๘ - ๒๕ ปี	
๒. เป็นผู้ที่มีจิตใจอาสาสมัคร รู้จักแบ่งเวลาในการเรียน การใช้เวลากับครอบครัว การบำเพ็ญประโยชน์ต่อสังคม และเข้าร่วมในกิจกรรมสาธารณประโยชน์ และการประพฤติตนที่เหมาะสม	
๓. รู้จักเรียนรู้เพื่อพัฒนาตัวเองอย่างต่อเนื่อง	
๔. เป็นผู้มีผลการดำเนินงานด้านการพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ หรือเป็นผู้ที่เข้ามามีส่วนร่วมในกิจกรรมการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ และกิจกรรมสาธารณประโยชน์และส่งเสริมให้เยาวชนสตรีพิการมีส่วนร่วมในกิจกรรมทางสังคมอย่างต่อเนื่อง	
๕. ไม่เคยได้รับรางวัลในประเภทนี้ของกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ ในรอบ ๕ ปีที่ผ่านมา	

หน่วยงานรับผิดชอบ : กลุ่มแผนงานและงบประมาณ กองยุทธศาสตร์และแผนงาน

กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ โทร ๐๒ ๓๕๕ ๓๓๘๘ ต่อ ๓๐๓ , ๓๐๔

แบบเสนอประวัติและผลงานดีเด่น
สตรี/บุคคล ที่สมควรได้รับการเชิดชูเกียรติและรับโล่รางวัล
เนื่องในงานวันสตรีสากล ประจำปี ๒๕๖๓
จัดโดย คณะกรรมการดำเนินงานวันสตรีสากล

รูปถ่าย
สตรี/บุคคล

กรมกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์

สาขา สตรีพิการดีเด่น

ประเภทความพิการ.....

๑. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว/ยศ).....นามสกุล.....
วันเดือนปีเกิด..... ปัจจุบันอายุ..... ปี..... เดือน.....
สถานที่อยู่ บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....
E-mail address.....

สถานที่ทำงาน ชื่อหน่วยงาน.....
เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์..... โทรสาร..... Website.....

ผู้ประสานงานหรือบุคคลใกล้ชิด (กรุณาให้ชื่อ-ที่อยู่-หมายเลขโทรศัพท์ที่ชัดเจน สามารถติดต่อได้
กรณีไม่สามารถติดต่อผู้สมัครได้)

๒. ประวัติส่วนตัว / การศึกษาและฝึกอบรม

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

๓. หน้าที่การงาน / อาชีพ (อดีต/ปัจจุบัน)

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

๔. รางวัลที่เคยได้รับ (ระบุปีที่ได้รับ)

๔.๑ ชื่อรางวัล.....
 ชื่อหน่วยงานที่มอบให้.....
 ปีที่ได้รับ.....

๔.๒ ชื่อรางวัล.....
 ชื่อหน่วยงานที่มอบให้.....
 ปีที่ได้รับ.....

๔.๓ ชื่อรางวัล.....
 ชื่อหน่วยงานที่มอบให้.....
 ปีที่ได้รับ.....

๕. หลักเกณฑ์สตรีพิการดีเด่น

๕.๑ เป็นบุคคลที่มีบทบาทหรือมีส่วนร่วมในการส่งเสริมความเสมอภาคระหว่างเพศ และ
 คำนึงสิทธิของสตรี (โปรดระบุรายละเอียด)

.....

๕.๒ เป็นผู้มีความรู้ความสามารถ บำเพ็ญประโยชน์ต่อสังคม การประพฤติตนที่เหมาะสม เข้าร่วม
 ในกิจกรรมสาธารณประโยชน์และกิจกรรมด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการอย่าง
 ต่อเนื่อง (โปรดระบุรายละเอียด)

.....

๕.๓ เป็นบุคคลที่มีผลการดำเนินงานด้านการสร้างองค์ความรู้และถ่ายทอดองค์ความรู้เรื่อง
 การส่งเสริมความเสมอภาคระหว่างเพศและสิทธิสตรีให้เกิดผลในเชิงปฏิบัติ (โปรดระบุรายละเอียด)

.....

๕.๔ เป็นบุคคลที่มีผลการดำเนินงานด้านการพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ หรือผลงานอื่นที่
 เกี่ยวข้อง (โปรดระบุรายละเอียด)

.....

๕.๕ ไม่เคยได้รับรางวัลในประเภทนี้ของกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์
ในรอบ ๕ ปีที่ผ่านมา

☐ ใช่ เคยได้รับ

☐ ไม่เคยได้รับ

๖. บุคคล/หน่วยงานอ้างอิงในการรับรองผลงาน (กรุณาให้ชื่อ-ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้)

.....

.....

.....

๗. อื่นๆ

.....

.....

.....

หมายเหตุ : ๑. หลักเกณฑ์สตรีพิการดีเด่น หากไม่พอขอให้พิมพ์เอกสารแนบพร้อมภาพกิจกรรม

๒. ผู้ที่เสนอชื่อสตรีพิการดีเด่นจะต้องส่งเอกสารและหลักฐานเพื่อประกอบการพิจารณา ดังนี้-

๒.๑ แบบเสนอประวัติและผลงานดีเด่น ตามแบบฟอร์มกรอกประวัติ พร้อมติดรูปถ่ายให้

เรียบร้อยจำนวน ๑ ชุด

๒.๒ สำเนาสมุด/บัตรประจำตัวคนพิการ จำนวน ๑ ชุด

๒.๓ สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ชุด

แบบเสนอประวัติและผลงานดีเด่น
สตรี/บุคคล ที่สมควรได้รับการเชิดชูเกียรติและรับโล่รางวัล
เนื่องในงานวันสตรีสากล ประจำปี ๒๕๖๓
จัดโดย คณะกรรมการดำเนินงานวันสตรีสากล

รูปถ่าย
สตรี/บุคคล

กรมกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์

สาขา ยุวสตรีพิการดีเด่น

ประเภทความพิการ.....

๑. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว/ยศ).....นามสกุล.....
วันเดือนปีเกิด..... ปัจจุบันอายุ..... ปี..... เดือน.....
สถานที่อยู่ บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....
E-mail address.....

สถานที่ทำงาน ชื่อหน่วยงาน.....
เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์..... โทรสาร..... Website.....

ผู้ประสานงานหรือบุคคลใกล้ชิด (กรุณาให้ชื่อ-ที่อยู่-หมายเลขโทรศัพท์ที่ชัดเจน สามารถติดต่อได้
กรณีไม่สามารถติดต่อผู้สมัครได้)
.....

๒. ประวัติส่วนตัว / การศึกษาและฝึกอบรม

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

๓. หน้าที่การงาน / อาชีพ (อดีต/ปัจจุบัน)

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

๔. รางวัลที่เคยได้รับ (ระบุปีที่ได้รับ)

๔.๑ ชื่อรางวัล.....
ชื่อหน่วยงานที่มอบให้.....
ปีที่ได้รับ.....

๔.๒ ชื่อรางวัล.....
ชื่อหน่วยงานที่มอบให้.....
ปีที่ได้รับ.....

๔.๓ ชื่อรางวัล.....
ชื่อหน่วยงานที่มอบให้.....
ปีที่ได้รับ.....

๕. หลักเกณฑ์ยุทธวิธีพิการคดีเด่น

๕.๑ เป็นผู้มีความตั้งใจอาสาสมัคร รู้จักแบ่งเวลาในการเรียน การใช้เวลากับครอบครัว การบำเพ็ญประโยชน์ต่อสังคมและเข้าร่วมในกิจกรรมสาธารณประโยชน์ และการประพฤติตนที่เหมาะสม (โปรดระบุรายละเอียด)

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

๕.๒ รู้จักเรียนรู้เพื่อพัฒนาตัวเองอย่างต่อเนื่อง (โปรดระบุรายละเอียด)

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

๕.๓ เป็นผู้ที่มีผลการดำเนินงานด้านการพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ หรือเป็นผู้ที่เข้ามามีส่วนร่วมในกิจกรรมการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ และกิจกรรมสาธารณประโยชน์และส่งเสริมให้เยาวชนสตรีพิการมีส่วนร่วมในกิจกรรมทางสังคมอย่างต่อเนื่อง (โปรดระบุรายละเอียด)

.....
.....

๕.๔ ไม่เคยได้รับรางวัลในประเภทนี้ของกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ในรอบ ๕ ปีที่ผ่านมา

☐ ใช่ เคยได้รับ

☐ ไม่เคยได้รับ



๖. บุคคล/หน่วยงานอ้างอิงในการรับรองผลงาน (กรุณาให้ชื่อ-ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้)

.....

.....

.....

.....

๗. อื่นๆ

.....

.....

.....

หมายเหตุ : ๑. หลักเกณฑ์ยุวสตรีพิการดีเด่น หากไม่พอขอให้พิมพ์เอกสารแนบพร้อมภาพกิจกรรม

๒. ผู้ที่เสนอชื่อยุวสตรีพิการดีเด่นจะต้องส่งเอกสารและหลักฐานเพื่อประกอบการพิจารณา ดังนี้-

๒.๑ แบบเสนอประวัติและผลงานดีเด่น ตามแบบฟอร์มกรอกประวัติ พร้อมติดรูปถ่ายให้

เรียบร้อยจำนวน ๑ ชุด

๒.๒ สำเนาสมุด/บัตรประจำตัวคนพิการ จำนวน ๑ ชุด

๒.๓ สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ชุด