คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี
มหาวิทยาลัยราชภัฏสงขลา
รับที่ 1824
วันที่ 28 พ.ย. 62
เวลา 09.00 น.

มหาวิทยาลัยราชภัฏสงขลา
รับที่ 5521
วันที่ 22 พ.ย. 2562
เวลา 9.47น.

ที่ สธ ๐๔๐๙.๔/ว ๑๑๙๗

กองโรคจากการประกอบอาชีพ
และสิ่งแวดล้อม กรมควบคุมโรค
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๑๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๒

เรื่อง ขอส่งสื่อความรู้คู่มือการเฝ้าระวังผลกระทบต่อสุขภาพจากปัญหาหมอกควัน

เรียน อธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏสงขลา

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบตอบรับ จำนวน ๑ แผ่น
๒. คู่มือการเฝ้าระวังผลกระทบต่อสุขภาพฯ จำนวน ๕ เล่ม

ตามที่กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม ได้จัดทำคู่มือการเฝ้าระวังผลกระทบต่อสุขภาพจากปัญหาหมอกควันสำหรับบุคคลากรสาธารณสุข โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อเป็นการจัดทำและสนับสนุนสื่อข้อมูลความรู้ปัญหามลพิษสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพ นั้น

กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม ขอจัดส่งคู่มือการเฝ้าระวังผลกระทบต่อสุขภาพจากปัญหาหมอกควันสำหรับบุคลากรสาธารณสุข เพื่อให้เป็นสื่อการเรียนการสอนให้ความรู้ด้านการเฝ้าระวังผลกระทบต่อสุขภาพจากปัญหาหมอกควันภายในหน่วยงานของท่านต่อไป โดยท่านสามารถดาวน์โหลดไฟล์ต้นแบบได้ทางเว็บไซต์ http://envocc.ddc.moph.go.th รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวฉันทนา ผดุงทศ)
ผู้อำนวยการ
กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม

เรียน อธิการบดี
กองโรคจากการประกอบอาชีพฯ
ขอส่งสื่อความรู้คู่มือการเฝ้าระวัง
ผลกระทบต่อสุขภาพจากปัญหาหมอกควัน
จำนวน ๕ เล่ม.
- เพื่อโปรดทราบ และ

☐ ทราบ
☐ จัดตามเสนอ
☑ อนุญาต
☐ อนุมัติ/ดำเนินการตามระเบียบ
☐ ส่งเนาแจ้ง

กลุ่มพัฒนามาตรการ
โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๓๘๖๖
โทรสาร ๐ ๒๕๙๐ ๓๘๖๕

22 พ.ย. 2562

สำเนาแจ้งตามที่สั่งการแล้ว

22 พ.ย. 2562

# แบบตอบรับ

**การสนับสนุนคู่มือการเฝ้าระวังผลกระทบต่อสุขภาพจากปัญหาหมอกควันสำหรับบุคลากรสาธารณสุข**

เมื่อท่านได้รับแบบคู่มือฯ แล้วขอความอนุเคราะห์ตอบรับให้ครบถ้วนและส่งคืนให้กับกองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม ทาง E-mail:Media.envocc@gmail.com **ทันทีที่ได้รับสื่อประชาสัมพันธ์**

๑. ชื่อหน่วยงาน.....จังหวัด.....

๒. ได้รับสนับสนุนข้อมูลไฟล์สื่อประชาสัมพันธ์ ในวันที่.....

๓. การประเมินความพึงพอใจ การสนับสนุนสื่อประชาสัมพันธ์

| รายการ | ระดับความพึงพอใจ | | |
|---|---|---|---|
| | มาก | ปานกลาง | น้อย |
| ๓.๑ เนื้อหาน่าสนใจ | | | |
| ๓.๒ รูปแบบสวยงาม | | | |
| ๓.๓ รูปแบบสื่อทันสมัย | | | |
| ๓.๔ ประโยชน์ที่ได้รับ | | | |
| ๓.๕ ความครบถ้วนของสื่อประชาสัมพันธ์ | | | |
| ๓.๖ ความสะดวกในการรับ-ส่ง สื่อประชาสัมพันธ์ | | | |
| ๓.๗ ความเหมาะสมช่วงระยะเวลานำไปใช้ประโยชน์ | | | |

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ .....

.....

สื่อที่ท่านต้องการได้รับในอนาคต.....

ลงชื่อ.....ผู้รับของ

(นาย, นาง, นางสาว .....)

ตำแหน่ง.....กลุ่มงาน.....

โทรศัพท์.....มือถือ.....

E-mail.....