เกณฑ์ในการพิจารณาคัดเลือกบุคคลดีเด่นด้านการแพทย์และสาธารณสุข/ บุคคลดีเด่นด้านสังคม/สื่อสร้างสรรค์ดีเด่น/สถานประกอบการดีเด่น/สถาบันการศึกษาดีเด่น/ ครอบครัวดีเด่น/องค์กรบริหารส่วนท้องถิ่นดีเด่น/ชมรมฯหรือกลุ่มผู้ติดเชื้อดีเด่น

<u>บุคคลดีเด่นด้านการแพทย์และสาธารณสุข</u> เกณฑ์การพิจารณาดังนี้

ชื่อ-สกุล/ตำแหน่ง/อายุการทำงาน/ประเภทงาน/งานที่เกี่ยวข้องกับเอดส์/ประสบการณ์การทำงาน/งานทางด้านบริการหรือเกิดประโยชน์กับผู้ติดเชื้อ/ผู้ป่วยเอดส์/ผลที่ได้จากการทำงาน/ลักษณะเด่นในการเข้ารับประทานรางวัล/ทัศนคติของผู้ถูกเสนอชื่อต่องานทางด้านเอดส์หรือปัญหาเอดส์/ผู้เสนอ/หมายเลขโทรศัพท์/สถานที่ติดต่อ

<u>บุคคลดีเด่นด้านสังคม</u> เกณฑ์การพิจารณาดังนี้

ชื่อ-สกุล/ตำแหน่ง/อายุการทำงานด้านเอดส์/ประเภทงาน/งานที่เกี่ยวข้องกับเอดส์/ประสบการณ์การทำงาน/งานทางด้านบริการหรือเกิดประโยชน์กับผู้ติดเชื้อ/ผู้ป่วยเอดส์/ผลที่ได้จากการทำงาน/ลักษณะเด่นในการเข้ารับ ประทานรางวัล/ทัศนคติของผู้ถูกเสนอชื่อต่องานทางด้านเอดส์หรือปัญหาเอดส์/ผู้เสนอ/หมายเลขโทรศัพท์/สถานที่ติดต่อ

<u>สื่อสร้างสรรค์ดีเด่น</u> เกณฑ์การพิจารณาดังนี้

ชื่อสื่อสร้างสรรค์/ลักษณะของสื่อสร้างสรรค์ที่เกี่ยวข้องกับเอดส์/ลักษณะเด่นของสื่อสร้างสรรค์ที่เกิดประโยชน์กับผู้ติดเชื้อ/ผู้ป่วยเอดส์/ผลที่ได้รับจากการเสนอสื่อสร้างสรรค์/ทัศนคติของสื่อสร้างสรรค์ต่องานด้านเอดส์/ผู้เสนอ/หมายเลขโทรศัพท์/สถานที่ติดต่อ

<u>สถานประกอบการดีเด่น</u> เกณฑ์การพิจารณาดังนี้

ชื่อสถานประกอบการ/มีนโยบายไม่บังคับตรวจเลือดพนักงานและผู้สมัครงาน/ไม่เลิกจ้างพนักงานด้วยสาเหตุของการติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์/เก็บรักษาความลับหากรู้ว่าพนักงานติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์/ให้ความช่วยเหลือพนักงานที่ติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์อย่างเหมาะสม/จัดกิจกรรมเพื่อส่งเสริมความรู้ให้กับพนักงานอย่างต่อเนื่องและร่วมทำกิจกรรมด้านเอดส์เพื่อสังคม

<u>สถาบันการศึกษาดีเด่น</u> เกณฑ์การพิจารณาดังนี้

ชื่อสถานบันการศึกษา/ลักษณะงาน/วัตถุประสงค์ของโครงการ/ระยะเวลาปฏิบัติงาน/พื้นที่ผู้รับบริการ/ประเภท/ประสบการณ์ในการทำงาน/ผลที่ได้จากการทำงาน/ลักษณะเด่นในการทำงาน/ลักษณะเด่นในการเข้ารับ ประทานรางวัล/ผู้เสนอ/หมายเลขโทรศัพท์/สถานที่ติดต่อ

<u>ครอบครัวดีเด่น</u> มีเกณฑ์การพิจารณาดังนี้

ครอบครัวที่เหมาะสม ชื่อ-สกุล/หัวหน้าครอบครัว/จำนวนสมาชิกในครอบครัว/ผู้ติดเชื้อ/ผู้ป่วยเอดส์ที่อาศัยอยู่ร่วมกับครอบครัวกี่คน/คนในครอบครัวรู้สึกอย่างไรกับการอยู่ร่วมกันกับผู้ติดเชื้อ/ผู้ป่วยเอดส์/การปฏิบัติตัวต่อผู้ติดเชื้อ/ผู้ป่วยเอดส์ในครอบครัว/ถ้าถูกสังคมกีดกันและไม่ยอมรับผู้ติดเชื้อ/ผู้ป่วยเอดส์ครอบครัวมีวิธีแก้ไขอย่างไร/ครอบครัวนี้สมควรได้รับ ประทานรางวัลด้วยเหตุใด/ผู้เสนอ/หมายเลขโทรศัพท์/สถานที่ติดต่อ

หมายเหตุ ครอบครัวที่ได้รับ ประทานรางวัล ควรเป็นครอบครัวที่เปิดเผยต่อสังคมและสื่อต่างๆได้

<u>องค์กรบริหารส่วนท้องถิ่น</u> เกณฑ์การพิจารณาดังนี้

ชื่อองค์กรบริหารส่วนท้องถิ่น/ลักษณะงาน/วัตถุประสงค์ของโครงการ/ระยะเวลาปฏิบัติงาน/พื้นที่ผู้รับบริการ/ประเภท/ประสบการณ์ในการทำงาน/ผลที่ได้จากการทำงาน/ลักษณะเด่นในการทำงาน/ลักษณะเด่นในการเข้ารับ ประทานรางวัล/ผู้เสนอ/หมายเลขโทรศัพท์/สถานที่ติดต่อ

<u>ชมรมฯ หรือกลุ่มผู้ติดเชื้อดีเด่น</u> เกณฑ์การพิจารณาดังนี้

ชื่อชมรมฯ/กลุ่ม//ประเภทงาน/งานที่เกี่ยวข้องกับเอดส์/ประสบการณ์การทำงาน/งานทางด้านบริการหรือเกิดประโยชน์กับผู้ติดเชื้อ/ผู้ป่วยเอดส์/ผู้ที่ได้รับผลกระทบจากเอดส์และประชาชนทั่วไป/ผลที่ได้จากการทำงาน/ลักษณะเด่นในการเข้ารับประทานรางวัล/ทัศนคติของผู้ถูกเสนอชื่อต่องานทางด้านเอดส์หรือปัญหาเอดส์/ผู้เสนอ/หมายเลขโทรศัพท์/สถานที่ติดต่อ

หมายเหตุ ระยะการทำงานด้านเอดส์ 5 ปี ขึ้นไป ประวัติการทำงานสรุปโดยย่อไม่เกิน 5 หน้ากระดาษ A4

การเสนอชื่อบุคคลหรือองค์กร เพื่อเข้ารับการคัดเลือกรางวัลดีเด่นด้านต่างๆ
ในงาน "เทียนส่องใจ" เนื่องในวันเอดส์โลก ประจำปี ๒๕๕๘

.....

การนำส่งเอกสารข้อมูลการเสนอบุคคลหรือองค์กรดีเด่นด้านต่างๆ ตามเกณฑ์ในการพิจารณาดังกล่าว
ส่งเอกสารไปที่ สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดนครศรีธรรมราช
ศาลากลางจังหวัดนครศรีธรรมราช ชั้น ๑ ถนนราชดำเนิน ตำบลในเมือง
อำเภอเมืองนครศรีธรรมราช จังหวัดนครศรีธรรมราช
ภายในวันที่ ๒๐ กันยายน ๒๕๕๘

หมายเหตุ ระยะการทำงานด้านเอดส์ ๕ ปีขึ้นไป และสรุปประวัติการทำงานโดยย่อไม่เกิน ๕ หน้ากระดาษ A๔