

# หนังสือรับรองความมีอยู่และการดำเนินกิจกรรม ขององค์กรภาคเอกชนที่ไม่เป็นนิติบุคคล

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

เรียน ประธานคณะกรรมการสรรหากรรมการเขตสุขภาพเพื่อประชาชน เขตที่ ๒

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....ดำรงตำแหน่ง

หัวหน้าส่วนราชการระดับอำเภอ ตำแหน่ง.....

หัวหน้าส่วนราชการระดับจังหวัด ตำแหน่ง.....

ผู้อำนวยการกอง/สำนัก.....

กรม..... กระทรวง.....

หัวหน้าหน่วยงานของรัฐอื่น (ตำแหน่ง).....

ปฏิบัติงานที่.....

เลขที่..... หมู่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

ขอรับรองว่า องค์กร.....มีอยู่ในพื้นที่ ได้จัดตั้งมาแล้วเป็นระยะเวลา  
.....ปี.....เดือน และมีการดำเนินกิจกรรมจริง

ลงชื่อ.....ผู้ให้การรับรอง

(.....)

ตำแหน่ง.....

**หมายเหตุ** โปรดประทับตราองค์กร/หน่วยงาน (ถ้ามี)

## ผู้มีสิทธิลงนามรับรององค์รภาคเอกชน

### ผู้มีสิทธิลงนามรับรององค์รภาคเอกชน

#### ๑. หัวหน้าส่วนราชการระดับจังหวัด หมายถึง หัวหน้าหน่วยราชการต่อไปนี้

๑) ผู้ว่าราชการจังหวัด	๑๓) ปลัดจังหวัด	๒๖) วัฒนธรรมจังหวัด
๒) รองผู้ว่าราชการจังหวัด	๑๔) ประมงจังหวัด	๒๗) สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา จังหวัด
๓) สัสดีจังหวัด	๑๕) ปฎิรูปที่ดินจังหวัด	๒๘) ศูนย์การศึกษาออกโรงเรียน จังหวัด
๔) คลังจังหวัด	๑๖) จัดรูปที่ดินจังหวัด	๒๙) สาธารณสุขจังหวัด
๕) สรรพากรพื้นที่	๑๗) โครงการชลประทาน	๓๐) อุตสาหกรรมจังหวัด
๖) สรรพสามิตพื้นที่	๑๘) ขนสงจังหวัด	๓๑) ประชาสัมพันธ์จังหวัด
๗) ธนารักษ์พื้นที่	๑๙) นายช่างแขวงการทาง	๓๒) เรือนจำจังหวัด
๘) ศูนย์การทองเที่ยว กีฬาและ นันทนาการจังหวัด	๒๐) ทางหลวงชนบทจังหวัด	๓๓) อัยการจังหวัด
๙) พัฒนาสังคมและความมั่นคง ของมนุษย์จังหวัด	๒๑) ทรัพยากรธรรมชาติและ สิ่งแวดล้อมจังหวัด	๓๔) ผู้บังคับบัญชาตำรวจ จังหวัด
๑๐) เกษตรและสหกรณ์จังหวัด	๒๒) สถิติจังหวัด	
๑๑) เกษตรจังหวัด	๒๓) พาณิชยจังหวัด	
๑๒) สหกรณ์จังหวัด	๒๔) สำนักงานประกันภัยจังหวัด	
	๒๕) จัดหางานจังหวัด	

#### ๒. หัวหน้าส่วนราชการระดับอำเภอ หมายถึง

๑) นายอำเภอ	๖) สถานีตำรวจภูธรอำเภอ
๒) สำนักงานพัฒนาชุมชนอำเภอ	๗) สำนักงานท้องถิ่นอำเภอ
๓) สำนักงานเกษตรอำเภอ	๘) สำนักงานประมงอำเภอ
๔) ที่ทำการสัสดีอำเภอ	๙) สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ
๕) สำนักงานปลัดอำเภอ	