



ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัคร
ระดับ ประเทศ
กลุ่มที่ ๔

1

๑. ชื่อตัว - ชื่อสกุล น.ส.กณัฏฐ์กษณ ญัฐภักไชยมงคล

อายุ ๖๔ ปี เพศ หญิง อาชีพ ข้าราชการบำนาญ (พยาบาลวิชาชีพ)
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่ ๓๘๘/๑ ตรอก/ซอย - หมู่ที่ ๑
ถนน - ตำบล/แขวง/เทศบาล เขตท่าพระ อำเภอ/เขต เมืองชัยนาท
จังหวัด ชัยนาท รหัสไปรษณีย์ ๑๗๐๐๐ E-mail pukyanee@gmail.com

๒. ประวัติการศึกษา

๒.๑ พยาบาลวิชาชีพและผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง วิทยาลัยพยาบาลพิษณุโลก พ.ศ.2528

๒.๒ ครุศาสตรมหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยราชภัฏนครสวรรค์ พ.ศ.2547

๒.๓ ปรัชญาศษย์บัณฑิต มหาวิทยาลัยราชภัฏนครสวรรค์ พ.ศ.2558

๓. ประวัติการทำงานหรือประสบการณ์ในการทำงานในกลุ่มที่สมัคร (ไม่เกิน ๕ บรรทัด)

ปฏิบัติงานที่โรงพยาบาลชัยนาทนเรนทร นาน 42 ปี ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ประมาณ 35 ปี
ได้ปฏิบัติงานต่างๆ ดังนี้ พยาบาลวิชาชีพในแผนกอายุรกรรม หอผู้ป่วยพิเศษตำแหน่งล่าสุด พยาบาลควบคุม
การติดเชื้อในโรงพยาบาล (พยาบาล ICN) รับผิดชอบด้านวิชาการพัฒนาบุคลากร พัฒนาโครงสร้างสิ่งแวดล้อม
การสร้างกลยุทธ์แผนงานโครงการเพื่อพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร

(น.ส.กณัฏฐ์กษณ ญัฐภักไชยมงคล)

ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศเปิดเผย หรือสำเนาเอกสารแนะนำตัว ที่ข้าพเจ้าได้
ให้ไว้ต่อคณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศ แล้วแต่กรณีได้เพื่อประโยชน์ในการดำเนินการเลือกสมาชิกวุฒิสภาในแต่
ละระดับ โดยให้ถือว่าเป็นการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไป และตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของทางราชการ รวมถึงกฎหมายคุ้มครอง
ข้อมูลส่วนบุคคล และข้าพเจ้าจะไม่เผยแพร่ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัครอื่นที่อยู่ในความครอบครองของข้าพเจ้า



ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัคร
ระดับ ประเทศ
กลุ่มที่ ๔

2

๑. ชื่อตัว - ชื่อสกุล น.ส.กมลวรรณ มะชะศรี
อายุ ๕๖ ปี เพศ หญิง อาชีพ แพทย์แผนไทย
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่ ๑๐๔ ตรอก/ซอย - หมู่ที่ ๖
ถนน - ตำบล/แขวง/เทศบาล หนองสวรรค์ อำเภอ/เขต เมืองหนองบัวลำภู
จังหวัด หนองบัวลำภู รหัสไปรษณีย์ ๓๙๐๐๐ E-mail -
๒. ประวัติการศึกษา
 - ๒.๑ ชั้นประถมศึกษาปีที่ 1-6 โรงเรียนบ้านหนองปลาขาว
 - ๒.๒ มัธยมศึกษาปีที่ 1-3 โรงเรียนหนองบัวพิทยาคาร
 - ๒.๓ มัธยมศึกษาปีที่ 4-6 ก.ศ.น.อ.เมืองหนองบัวลำภู
๓. ประวัติการทำงานหรือประสบการณ์ในการทำงานในกลุ่มที่สมัคร (ไม่เกิน ๕ บรรทัด)
เป็นวิทยากรด้านนวดแผนไทย ครูฝึกนวด ไทย นวดอโรมา นวดออย
ประสบการณ์ด้านการนวดช่วยบำบัด คน ปวดเส้น เอ็น ต่างๆ
นวดมา 27 ปี

(ลงชื่อ) ...กมลวรรณ... มา 16/10/63 ผู้สมัคร
(น.ส.กมลวรรณ มะชะศรี)

ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศเปิดเผย หรือสำเนาเอกสารแนะนำตัว ที่ข้าพเจ้าได้ให้ไว้ต่อคณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศ แล้วแต่กรณีได้เพื่อประโยชน์ในการดำเนินการเลือกสมาชิกวุฒิสภาในแต่ระดับ โดยให้ถือว่าเป็นการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไป และตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของทางราชการ รวมถึงกฎหมายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล และข้าพเจ้าจะไม่เผยแพร่ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัครอื่นที่อยู่ในความครอบครองของข้าพเจ้า

ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัคร
ระดับ

กลุ่มที่ ๔

3



๑. ชื่อตัว - ชื่อสกุล นายกฤษ หาญชาญชัยกุล

อายุ ๖๑ ปี เพศ ชาย อาชีพ ข้าราชการบำนาญ

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่ ๓๔ ตรอก/ซอย - หมู่ที่ - ถนน ประชามุ่งหมาย

ตำบล/แขวง/เทศบาล วารินชำราบ อำเภอ/เขต วารินชำราบ

จังหวัด อุบลราชธานี รหัสไปรษณีย์ ๓๔๑๙๐ E-mail krid2505@gmail.com

๒. ประวัติการศึกษา

๒.๑ โรงเรียนเตรียมอุดมศึกษา มัธยมศึกษาตอนปลาย

๒.๒ แพทยศาสร์บัณฑิต คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

๒.๓ โรงพยาบาลราชวิถี กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข วุฒิบัตร สาขาสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา

๓. ประวัติการทำงานหรือประสบการณ์ในการทำงานในกลุ่มที่สมัคร (ไม่เกิน ๕ บรรทัด)

พ.ศ. 2530-2532 กรมแพทย์ทหารเรือ กระทรวงกลาโหม พ.ศ. 2533-2566 โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

ริเริ่มโครงการลดการติดเชื้อ HIV จากแม่สู่ลูก โดยประสานกับสภาภษาชาติไทย ริเริ่มโครงการตรวจคัดกรอง

ความผิดปกติทางโครโมโซมของทารกในครรภ์ ร่วมกับมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี พ.ศ. 2540-2543

หัวหน้ากลุ่มงานเวชกรรมสังคม พ.ศ. 2559-2561 รอง ผอ.ด้านกิจการนักศึกษา ศูนย์แพทยศาสตร์คลินิก

โครงการผลิตแพทย์เพื่อชาวชนบท

(ลงชื่อ) นายกฤษ หาญชาญชัยกุล ผู้สมัคร
(นายกฤษ หาญชาญชัยกุล)

ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศเปิดเผย หรือสำเนาเอกสารแนะนำตัว ที่ข้าพเจ้าได้ให้ไว้ต่อคณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศ แล้วแต่กรณีได้เพื่อประโยชน์ในการดำเนินการเลือกสมาชิกวุฒิสภาในแต่ละระดับ โดยให้ถือว่าเป็นการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไป และตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของทางราชการ รวมถึงกฎหมายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล และข้าพเจ้าจะไม่เผยแพร่ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัครอื่นที่อยู่ในความครอบครองของข้าพเจ้า



ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัคร
ระดับ ประเทศ
กลุ่มที่ ๔

4

๑. ชื่อตัว - ชื่อสกุล นายกฤษฎา ชื่นอิม

อายุ ๖๓ ปี เพศ ชาย อาชีพ ข้าราชการบำนาญ

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่ ๑๑๐/๕ ตรอก/ซอย -

หมู่ที่ ๑ ถนน -

ตำบล/แขวง/เทศบาล คลองมะเดื่อ อำเภอ/เขต กระทุ่มแบน

จังหวัด สมุทรสาคร รหัสไปรษณีย์ ๗๔๑๑๐ E-mail -

๒. ประวัติการศึกษา

๒.๑ สาธารณสุขศาสตร์บัณฑิต

๒.๒ ศิลปศาสตรบัณฑิต (รัฐศาสตร์)

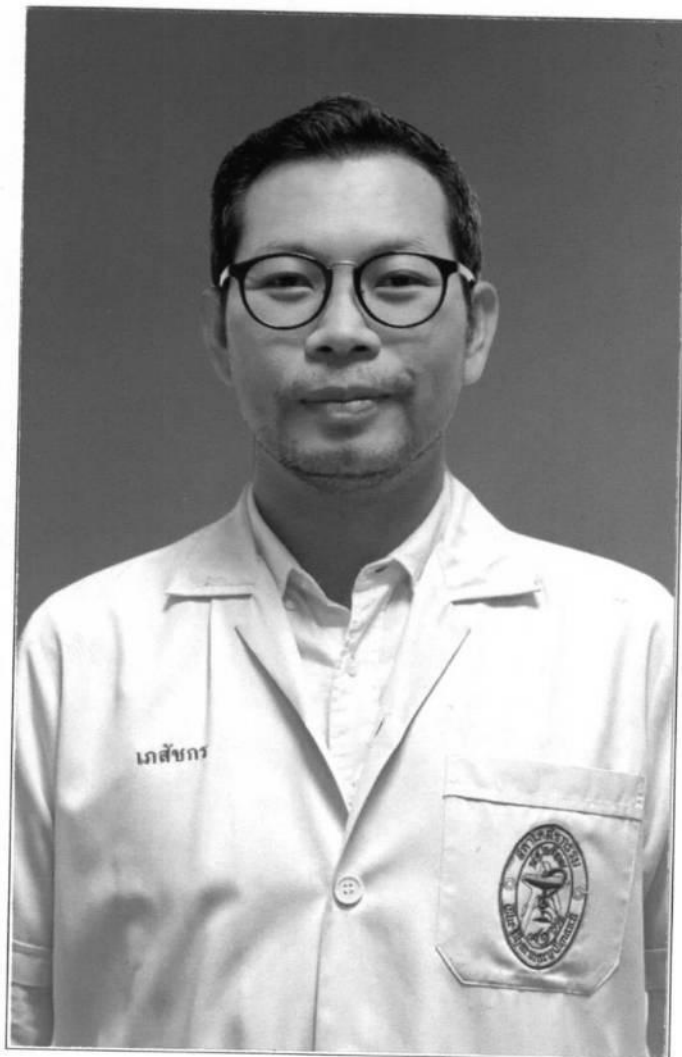
๒.๓ -

๓. ประวัติการทำงานหรือประสบการณ์ในการทำงานในกลุ่มที่สมัคร (ไม่เกิน ๕ บรรทัด)

ทำงานเป็นพนักงานเทศบาลดูแลด้านการสาธารณสุขของเทศบาล ในตำแหน่งบริหารในหลายเทศบาล อาทิเช่น เป็น ผอ.สำนักงานสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม (อำนวยการระดับสูง) ทม.กาฬสินธุ์ , ผอ.ส่วนส่งเสริมสาธารณสุข ทน.นนทบุรี , ผอ.กองการสาธารณสุข ทม.กระทุ่มแบน , ผอ.กองการสาธารณสุข ทต.สวนหลวง ผลงานที่ภาคภูมิใจ คือ การดูแลสุขภาพชีวิตผู้สูงอายุ เตรียมพร้อมสำหรับประเทศไทยเป็นสังคมผู้สูงอายุ จัดทำโครงการ และกำกับดูแลศูนย์ส่งเสริมคุณภาพผู้สูงอายุ ทน.นนทบุรี จนเป็นที่ศึกษาเรียนรู้ทั้งในและต่างประเทศ

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร
(นายกฤษฎา ชื่นอิม)

ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศเปิดเผย หรือสำเนาเอกสารแนะนำตัว ที่ข้าพเจ้าได้ให้ไว้ต่อคณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศ แล้วแต่กรณีได้เพื่อประโยชน์ในการดำเนินการเลือกสมาชิกวุฒิสภาในแต่ละระดับ โดยให้ถือว่าเป็นการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไป และตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของทางราชการ รวมถึงกฎหมายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล และข้าพเจ้าจะไม่เผยแพร่ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัครอื่นที่อยู่ในความครอบครองของข้าพเจ้า



ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัคร
ประเทศ
ระดับ

กลุ่มที่ ๔

5

๑. ชื่อตัว - ชื่อสกุล นายกฤษฎา บุญทด

อายุ ๔๐ ปี เพศ ชาย อาชีพ เกษตร

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่ ๒๐ ตรอก/ซอย ประยูร ๒/๑ หมู่ที่ -

ถนน - ตำบล/แขวง/เทศบาล ตลาดใหญ่ อำเภอ/เขต เมืองภูเก็ต

จังหวัด ภูเก็ต รหัสไปรษณีย์ ๘๓๐๐๐ E-mail KRISDA.BON@GMAIL.COM

๒. ประวัติการศึกษา

๒.๑ มัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.๖) โรงเรียนเบ็ญจะมะมหาราช จ.อุบลราชธานี

๒.๒ปริญญาตรี เกษตรศาสตรบัณฑิต (ก.บ.) คณะเกษตรศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล กทม.

๒.๓ปริญญาโท เกษตรศาสตรมหาบัณฑิต (ก.ม.) คณะเกษตรศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย กทม.

๓. ประวัติการทำงานหรือประสบการณ์ในการทำงานในกลุ่มที่สมัคร (ไม่เกิน ๕ บรรทัด)

ผมเป็น เกษตรกรโรงพยาบาล ทั้งในโรงพยาบาลรัฐ (ศิริราช) และเอกชน ปี 51-ปัจจุบัน และยังทำงานด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ มา 6 ปี ร่วมกับได้ทำวิจัยในผู้ป่วยกลุ่มเปราะบางทำให้มองเห็นถึงความต่างและปัญหาที่ยังคงมีอยู่ในระบบสาธารณสุขได้ชัดเจน หลายปัญหาสามารถแก้ไขได้โดยผ่านกระบวนการทางการเมืองนโยบายสาธารณะในบทบาทของสว. สิ่งต่างๆ เหล่านี้ทำให้ผมมีแรงจูงใจในการอาสาเข้ามาใช้ความรู้ความเชี่ยวชาญที่มีเพื่อส่งเสริมการเข้าถึงบริการทางสุขภาพ สร้างสุขภาวะแก่ประชาชนอย่างเท่าเทียม

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร
(นายกฤษฎา บุญทด)

ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศเปิดเผย หรือสำเนาเอกสารแนะนำตัว ที่ข้าพเจ้าได้ให้ไว้ต่อคณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศ แล้วแต่กรณีได้เพื่อประโยชน์ในการดำเนินการเลือกสมาชิกวุฒิสภาในแต่ละระดับ โดยให้ถือว่าเป็นการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไป และตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของทางราชการ รวมถึงกฎหมายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล และข้าพเจ้าจะไม่เผยแพร่ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัครอื่นที่อยู่ในความครอบครองของข้าพเจ้า



ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัคร
ระดับ ประเทศ
กลุ่มที่ ๔

6

๑. ชื่อตัว - ชื่อสกุล นางกฤษณา เปงพานธุ์

อายุ ๖๗ ปี เพศ หญิง อาชีพ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่ ๔๖/๖ ตรอก/ซอย - หมู่ที่ ๔
ถนน - ตำบล/แขวง/เทศบาล บางระจัน อำเภอบางระจัน
จังหวัด สิงห์บุรี รหัสไปรษณีย์ ๑๖๑๕๐ E-mail -

๒. ประวัติการศึกษา

- ๒.๑ ปริญญาตรี สาขาพยาบาลศาสตรและการผดุงครรภ์ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครราชสีมา
- ๒.๒ อบรมการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาเวชปฏิบัติ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ
- ๒.๓ ปริญญาตรี วิทยาศาสตร์ สถาบันราชภัฏเทพสตรี ลพบุรี

๓. ประวัติการทำงานหรือประสบการณ์ในการทำงานในกลุ่มที่สมัคร (ไม่เกิน ๕ บรรทัด)

รับราชการระยะเวลา 41 ปี ด้วยความรู้ ความชำนาญ ความสามารถ ด้านสุขภาพจนกระทั่งเกษียณอายุราชการดังนี้
1.ด้านสิทธิการรักษาได้จัดทำบัตรหลักประกันสุขภาพตามนโยบายสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติให้ทุกคนเข้าถึงการรักษา 2.ตรวจเยี่ยมบ้านในพื้นที่ผู้สูงอายุ ผู้ด้อยโอกาสช่วยเหลือตัวเองไม่ได้และผู้ป่วยติดเตียง
3. ให้การรักษาพยาบาลการป้องกันและการฟื้นฟูโรคต่างๆ 4.บริการด้านสุขภาพ สิ่งแวดล้อม ให้ถูกสุขลักษณะ
ประสบการณ์การทำงานที่ผ่านมาทำให้ทำให้ดิฉันทราบถึงปัญหาสุขภาพของประชาชนค่ายบางระจันอย่างแท้จริง

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร

(นางกฤษณา เปงพานธุ์)

ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศเปิดเผย หรือสำเนาเอกสารแนะนำตัว ที่ข้าพเจ้าได้ให้ไว้ต่อคณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศ แล้วแต่กรณีได้เพื่อประโยชน์ในการดำเนินการเลือกสมาชิกวุฒิสภาในแต่ละระดับ โดยให้ถือว่าเป็นการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไป และตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของทางราชการ รวมถึงกฎหมายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล และข้าพเจ้าจะไม่เผยแพร่ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัครอื่นที่อยู่ในความครอบครองของข้าพเจ้า



ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัคร
ระดับ ประเทศ
กลุ่มที่ ๔

7

๑. ชื่อตัว - ชื่อสกุล นายกวิน นนธิ

อายุ ๖๕ ปี เพศ ชาย อาชีพ ข้าราชการบำนาญ
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่ ๕๓/๑ ตรอก/ซอย - หมู่ที่ ๔ ถนน -
ตำบล/แขวง/เทศบาล พร่อน อำเภอ/เขต ตากใบ
จังหวัด นราธิวาส รหัสไปรษณีย์ ๙๖๑๑๐ E-mail -

๒. ประวัติการศึกษา

๒.๑ วิทยาลัยการสาธารณสุขจังหวัดยะลา

๒.๒ มหาวิทยาลัยมหิดล

๒.๓ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช

๓. ประวัติการทำงานหรือประสบการณ์ในการทำงานในกลุ่มที่สมัคร (ไม่เกิน ๕ บรรทัด)

เจ้าหน้าที่บริหารงานสาธารณสุข

เจ้าพนักงานสาธารณสุข

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร

(นายกวิน นนธิ)

ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศเปิดเผย หรือสำเนาเอกสารแนะนำตัว ที่ข้าพเจ้าได้ให้ไว้ต่อคณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศ แล้วแต่กรณีได้เพื่อประโยชน์ในการดำเนินการเลือกสมาชิกวุฒิสภาในแต่ละระดับ โดยให้ถือว่าเป็นการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไป และตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของทางราชการ รวมถึงกฎหมายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล และข้าพเจ้าจะไม่เผยแพร่ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัครอื่นที่อยู่ในความครอบครองของข้าพเจ้า



ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัคร
ระดับ ประเทศ
กลุ่มที่ ๔

8

๑. ชื่อตัว - ชื่อสกุล น.ส.กัญจน์ปรียา ปิยทัศน์นุรี
อายุ ๔๘ ปี เพศ หญิง อาชีพ พยาบาล
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่ ๑๐๒/๑๖๘ ตรอก/ซอย อดามาส ๑ หมู่ที่ ๒
ถนน นารณมนตเสวี ๓๐/๓ ตำบล/แขวง/เทศบาล เขต อำเภอ/เขต เมืองชลบุรี
จังหวัด ชลบุรี รหัสไปรษณีย์ ๒๐๐๐๐ E-mail jatuponmattawee.u@gmail.com
๒. ประวัติการศึกษา
 - ๒.๑ ระดับมัธยมศึกษา โรงเรียนลำปลายมาศ จ.บุรีรัมย์ พ.ศ.2536
 - ๒.๒ ระดับปริญญาตรี วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี ชลบุรี พ.ศ.2543
 - ๒.๓ -
๓. ประวัติการทำงานหรือประสบการณ์ในการทำงานในกลุ่มที่สมัคร (ไม่เกิน ๕ บรรทัด)
 1. พยาบาลวิชาชีพที่โรงพยาบาลมะเร็ง ชลบุรี รวม 8 ปี 6 เดือน (รัฐบาล)
 2. พยาบาลวิชาชีพที่โรงพยาบาล สมิตเวชศรีราชา , กรุงเทพดุสิตเวชการ , บำรุงราษฎร์
รวม (โดยปฏิบัติงานสถานประกอบการระบบท่อก๊าซ ปตท.) 9 ปี 7 เดือน (เอกชน)
 3. พยาบาลที่ปรึกษาบริษัทเนสเครโซท์ ธ.ค. 2551 ถึง ปัจจุบัน

(ลงชื่อ)
(น.ส.กัญจน์ปรียา ปิยทัศน์นุรี)

ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศเปิดเผย หรือสำเนาเอกสารแนะนำตัว ที่ข้าพเจ้าได้
ให้ไว้ต่อคณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศ แล้วแต่กรณีได้เพื่อประโยชน์ในการดำเนินการเลือกสมาชิกวุฒิสภาในแต่
ละระดับ โดยให้ถือว่าการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไป และตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของทางราชการ รวมถึงกฎหมายคุ้มครอง
ข้อมูลส่วนบุคคล และข้าพเจ้าจะไม่เผยแพร่ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัครอื่นที่อยู่ในความครอบครองของข้าพเจ้า



ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัคร
ระดับ ประเทศ
กลุ่มที่ ๔

9

๑. ชื่อตัว - ชื่อสกุล นางกาญจนา สรรพคุณ

อายุ ๖๓ ปี เพศ หญิง อาชีพ ข้าราชการบำนาญ

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่ ๖๖๑/๑ ตรอก/ซอย - หมู่ที่ -

ถนน พหลโยธิน ตำบล/แขวง/เทศบาล ปากเพรียว อำเภอ/เขต เมืองสระบุรี

จังหวัด สระบุรี รหัสไปรษณีย์ ๑๘๐๐๐ E-mail -

๒. ประวัติการศึกษา

๒.๑ พ.ศ. 2526 พยาบาลศาสตร์และผดุงครรภ์ชั้นสูง วิทยาลัยบรมราชชนนีกรุงเทพ

๒.๒ พ.ศ. 2530 สาธารณสุขศาสตร์บัณฑิต มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช

๒.๓ พ.ศ. 2548 วิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต(สาธารณสุขศาสตร์) มหาวิทยาลัยมหิดล

๓. ประวัติการทำงานหรือประสบการณ์ในการทำงานในกลุ่มที่สมัคร (ไม่เกิน ๕ บรรทัด)

1 เม.ย. 26 รับราชการ รพ.พระพุทธบาท จ.สระบุรี ปฏิบัติงานพยาบาลหอผู้ป่วยเด็ก พ.ศ. 2536 ย้ายไปปฏิบัติ

งานรักษาพยาบาลชุมชนส่งเสริมสุขภาพคัดกรองโรคเรื้อรังให้ผู้ป่วยได้รับการรักษาพยาบาลอย่างเหมาะสม

เยี่ยมบ้านผู้ป่วยติดเตียง นิเทศงานสถานอนามัยเป็นวิทยากรให้ความรู้และสร้างความเข้มแข็งแก่ อสม.

และชมรมผู้สูงอายุจนได้รับรางวัลบุคลากรดีเด่น ต่อมา พ.ศ. 2548 เป็นหัวหน้าหอผู้ป่วยเด็ก พัฒนาการพยาบาล

ให้มีคุณภาพ บุคลากร ให้แก่ที่ดี มีความสุข เป็นเลขาธิการคณะกรรมการบริหารความเสี่ยง 2556 พยาบาลชำนาญการพิเศษ

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร

(นางกาญจนา สรรพคุณ)

ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศเปิดเผย หรือสำเนาเอกสารแนะนำตัว ที่ข้าพเจ้าได้ให้ไว้ต่อคณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศ แล้วแต่กรณีได้เพื่อประโยชน์ในการดำเนินการเลือกสมาชิกวุฒิสภาในแต่ละระดับ โดยให้ถือว่าเป็นการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไป และตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของทางราชการ รวมถึงกฎหมายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล และข้าพเจ้าจะไม่เผยแพร่ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัครอื่นที่อยู่ในความครอบครองของข้าพเจ้า



ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัคร
ระดับ ประเทศ
กลุ่มที่ ๔

10

๑. ชื่อตัว - ชื่อสกุล นางการะเกด คีรีรักษ์

อายุ ๕๘ ปี เพศ หญิง อาชีพ พยาบาล

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่ ๗๗/๔ ตรอก/ซอย - หมู่ที่ ๔

ถนน - ตำบล/แขวง/เทศบาล โคกขาม อำเภอ/เขต เมืองสมุทรสาคร

จังหวัด สมุทรสาคร รหัสไปรษณีย์ ๗๔๐๐๐ E-mail Loukkate.k2509@hotmail.com

๒. ประวัติการศึกษา

๒.๑ ปริญญาตรี การพัฒนาชุมชน มหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม พ.ศ.2539

๒.๒ ปริญญาตรี พยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยคริสเตียนนครปฐม พ.ศ.2546

๒.๓ ปริญญาโท การบริหารการพยาบาล มหาวิทยาลัยคริสเตียนนครปฐม พ.ศ.2562

๓. ประวัติการทำงานหรือประสบการณ์ในการทำงานในกลุ่มที่สมัคร (ไม่เกิน ๕ บรรทัด)

ทำงานที่โรงพยาบาลมหาชัย แผนกห้องผ่าตัด ตั้งแต่ พ.ศ. 2532 ได้รับตำแหน่งผู้จัดการแผนกห้องผ่าตัดและห้องคลอด พ.ศ. 2549 และทำหน้าที่เป็นเวรอำนวยการของโรงพยาบาลมหาชัย ปัจจุบันได้รับแต่งตั้งให้เป็นรองผู้จัดการฝ่ายการพยาบาล นอกจากนี้ยังเป็นตัวแทนผู้อำนวยการของโรงพยาบาล เพื่อร่วมงานสนับสนุนและส่งเสริมกิจกรรมเพื่อสุขภาพในชุมชนต่าง ๆ ของจังหวัดสมุทรสาคร

(ลงชื่อ) นางการะเกด คีรีรักษ์ ผู้สมัคร
(นางการะเกด คีรีรักษ์)

ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศเปิดเผย หรือสำเนาเอกสารแนะนำตัว ที่ข้าพเจ้าได้ให้ไว้ต่อคณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศ แล้วแต่กรณีได้เพื่อประโยชน์ในการดำเนินการเลือกสมาชิกวุฒิสภาในแต่ละระดับ โดยให้ถือว่าเป็นการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไป และตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของทางราชการ รวมถึงกฎหมายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล และข้าพเจ้าจะไม่เผยแพร่ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัครอื่นที่อยู่ในความครอบครองของข้าพเจ้า



ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัคร
ระดับ ประเทศ
กลุ่มที่ ๔

11

๑. ชื่อตัว - ชื่อสกุล นางกิตติยา วิจิตรพฤษ

อายุ ๕๕ ปี เพศ หญิง อาชีพ ข้าราชการบำนาญ

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่ ๔๔๔/๑๖๔ ตรอก/ซอย - หมู่ที่ ๓

ถนน - ตำบล/แขวง/เทศบาล อรัญญิก อำเภอ/เขต เมืองพิษณุโลก

จังหวัด พิษณุโลก รหัสไปรษณีย์ ๖๕๐๐๐ E-mail -

๒. ประวัติการศึกษา

๒.๑ การสาธารณสุขชุมชน

๒.๒ สาธารณสุขศาสตรบัณฑิต

๒.๓ สาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต

๓. ประวัติการทำงานหรือประสบการณ์ในการทำงานในกลุ่มที่สมัคร (ไม่เกิน ๕ บรรทัด)

เริ่มทำงานด้านสาธารณสุข ตั้งแต่จบการศึกษา ที่สถานีนามัยประจำตำบลเป็นการให้บริการประชาชน แบบผสมผสาน 4 ด้าน คือ การส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การรักษาพยาบาล และการฟื้นฟูสภาพ จากนั้นได้เข้ามาทำที่สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ทำด้านการบริหาร และทำที่โรงพยาบาลชุมชน จนสุดท้ายย้ายเข้ามาทำงานที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ทำงานด้าน การจัดทำแผนงาน ด้านการบริหาร รวมระยะเวลาทำงานสาธารณสุข 31 ปี

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร

(นางกิตติยา วิจิตรพฤษ)

ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศเปิดเผย หรือสำเนาเอกสารแนะนำตัว ที่ข้าพเจ้าได้ให้ไว้ต่อคณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศ แล้วแต่กรณีได้เพื่อประโยชน์ในการดำเนินการเลือกสมาชิกวุฒิสภาในแต่ระดับ โดยให้ถือว่าเป็นการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไป และตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของทางราชการ รวมถึงกฎหมายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล และข้าพเจ้าจะไม่เผยแพร่ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัครอื่นที่อยู่ในความครอบครองของข้าพเจ้า



ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัคร
ระดับ ประเทศ
กลุ่มที่ ๔

12

๑. ชื่อตัว - ชื่อสกุล นางกิริณา นองมณี
อายุ ๕๙ ปี เพศ หญิง อาชีพ ข้าราชการบำนาญ
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่ ๒๑๕ ตรอก/ซอย - หมู่ที่ ๗ ถนน -
ตำบล/แขวง/เทศบาล กำแพง อำเภอ/เขต ละงู
จังหวัด สตูล รหัสไปรษณีย์ ๙๑๑๑๐ E-mail -
๒. ประวัติการศึกษา
 - ๒.๑ จบมัธยมศึกษาตอนปลาย มศ.5 โรงเรียนกำแพงวิทยา พ.ศ.2526
 - ๒.๒ จบปริญญาตรี พยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยพยาบาลสงขลา พ.ศ.2530
 - ๒.๓ -
๓. ประวัติการทำงานหรือประสบการณ์ในการทำงานในกลุ่มที่สมัคร (ไม่เกิน ๕ บรรทัด)
 - รับราชการพยาบาล โรงพยาบาลสตูล พ.ศ.2530 - 2533
 - รับราชการพยาบาล โรงพยาบาลละงู พ.ศ.2533 - 2565

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร
(นางกิริณา นองมณี)

ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศเปิดเผย หรือสำเนาเอกสารแนะนำตัว ที่ข้าพเจ้าได้ให้ไว้ต่อคณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศ แล้วแต่กรณีได้เพื่อประโยชน์ในการดำเนินการเลือกสมาชิกวุฒิสภาในแต่ระดับ โดยให้ถือว่าเป็นการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไป และตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของทางราชการ รวมถึงกฎหมายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล และข้าพเจ้าจะไม่เผยแพร่ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัครอื่นที่อยู่ในความครอบครองของข้าพเจ้า



ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัคร
ระดับ ประเทศ
กลุ่มที่ ๔

13

๑. ชื่อตัว - ชื่อสกุล นางเกษราภรณ์ สุขทรัพย์ศรี

อายุ ๖๒ ปี เพศ หญิง อาชีพ ข้าราชการบำนาญ
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่ ๑๖๗ ตรอก/ซอย - หมู่ที่ ๑
ถนน - ตำบล/แขวง/เทศบาล สะพานไทย อำเภอ/เขต บางบาล
จังหวัด พระนครศรีอยุธยา รหัสไปรษณีย์ ๑๓๒๕๐ E-mail -

๒. ประวัติการศึกษา

- ๒.๑ ระดับปริญญาตรี ประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร์และการผดุงครรภ์ชั้นสูง
- ๒.๒ จากวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครราชสีมา ปี 2528
- ๒.๓ -

๓. ประวัติการทำงานหรือประสบการณ์ในการทำงานในกลุ่มที่สมัคร (ไม่เกิน ๕ บรรทัด)

เป็นตัวแทนสภาการพยาบาลระดับจังหวัดพระนครศรีอยุธยา 10 ปี/ เป็นหัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบ
บริการ ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา 12 ปี/ เป็นข้าราชการเต็นระดับจังหวัด ปี 2564/
เป็นผู้กำกับควบคุม ดูแล คุณภาพมาตรฐานของหน่วยงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ทุกระดับ/
เป็นผู้สนับสนุนการทำงานของบุคลากรสาธารณสุข/ อสม.ในจังหวัดให้มีความพร้อมในการดูแลสุขภาพประชาชน เป็น
หัวหน้างานส่งเสริมสุขภาพ/หัวหน้างานอุบัติเหตุ-ฉุกเฉินเป็นผู้ประสานจัดตั้งตึกผู้ป่วยโควิด

(ลงชื่อ)  ผู้สมัคร
(นางเกษราภรณ์ สุขทรัพย์ศรี)

ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศเปิดเผย หรือสำเนาเอกสารแนะนำตัว ที่ข้าพเจ้าได้
ให้ไว้ต่อคณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศ แล้วแต่กรณีได้เพื่อประโยชน์ในการดำเนินการเลือกสมาชิกวุฒิสภาในแต่
ละระดับ โดยให้ถือว่าเป็นการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไป และตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของทางราชการ รวมถึงกฎหมายคุ้มครอง
ข้อมูลส่วนบุคคล และข้าพเจ้าจะไม่เผยแพร่ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัครอื่นที่อยู่ในความครอบครองของข้าพเจ้า



ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัคร
ระดับ ประเทศ
กลุ่มที่ ๔

14

๑. ชื่อตัว - ชื่อสกุล นายโกศล พรหมช่วย

อายุ ๖๑ ปี เพศ ชาย อาชีพ ทนายความ

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่ ๕๗ ตรอก/ซอย - หมู่ที่ ๓ ถนน -

ตำบล/แขวง/เทศบาล แพรกหา อำเภอ/เขต ควนขนุน

จังหวัด พัทลุง รหัสไปรษณีย์ ๙๓๑๑๐ E-mail -

๒. ประวัติการศึกษา

๒.๑ วิทยาลัยการสาธารณสุข ภาคใต้ จังหวัดยะลา

๒.๒ นิติศาสตรบัณฑิต ม.สุโขทัยธรรมาธิราช, สาธารณสุขศาสตรบัณฑิต ม.สุโขทัยธรรมาธิราช

๒.๓ ศิลปศาสตรมหาบัณฑิต(รัฐศาสตร์) ม.รามคำแหง

๓. ประวัติการทำงานหรือประสบการณ์ในการทำงานในกลุ่มที่สมัคร (ไม่เกิน ๕ บรรทัด)

รับราชการสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข 38 ปี

คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพ จังหวัดพัทลุง 8 ปี

สมาชิกสภาพัฒนาการเมือง ชุดที่1(2551-2555),คณะกรรมการส่งเสริมประชาธิปไตยและธรรมาภิบาล,

คณะกรรมการส่งเสริมการเมืองภาคพลเมือง ภาคใต้ สถาบันพระปกเกล้า

หลักสูตรการเมืองการปกครองระบอบประชาธิปไตยสำหรับนักบริหารระดับสูง สถาบันพระปกเกล้า(ปปร.14)

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร

(นายโกศล พรหมช่วย)

ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศเปิดเผย หรือสำเนาเอกสารแนะนำตัว ที่ข้าพเจ้าได้ให้ไว้ต่อคณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศ แล้วแต่กรณีได้เพื่อประโยชน์ในการดำเนินการเลือกสมาชิกวุฒิสภาในแต่ละระดับ โดยให้ถือว่าเป็นการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไป และตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของทางราชการ รวมถึงกฎหมายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล และข้าพเจ้าจะไม่เผยแพร่ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัครอื่นที่อยู่ในความครอบครองของข้าพเจ้า



ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัคร
ระดับ ประเทศ
กลุ่มที่ ๔

15

๑. ชื่อตัว - ชื่อสกุล นายคำรณ ราชแก้ว

อายุ ๖๑ ปี เพศ ชาย อาชีพ ข้าราชการบำนาญ
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่ ๒๒๓ ตรอก/ซอย - หมู่ที่ ๒ ถนน -
ตำบล/แขวง/เทศบาล ตำบล ทัพหมื่น อำเภอ/เขต ตะพานหิน
จังหวัด พิจิตร รหัสไปรษณีย์ ๖๖๑๑๐ E-mail -

๒. ประวัติการศึกษา

- ๒.๑ สาธารณสุขศาสตรบัณฑิต (บริหารสาธารณสุข)
- ๒.๒ -
- ๒.๓ -

๓. ประวัติการทำงานหรือประสบการณ์ในการทำงานในกลุ่มที่สมัคร (ไม่เกิน ๕ บรรทัด)

นักวิชาการสาธารณสุข โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทัพหมื่น, ห้วยเกตุ, ไทรโรงโชน, วังหว่า
เป็นผู้นำในการส่งเสริมกิจกรรมโรงเรียนผู้สูงอายุ
เป็นกรรมการสภาองค์กรชุมชนตำบลทัพหมื่นช่วยเหลือซ่อมแซมบ้านคนยากไร้

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร
(นายคำรณ ราชแก้ว)

ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศเปิดเผย หรือสำเนาเอกสารแนะนำตัว ที่ข้าพเจ้าได้
ให้ไว้ต่อคณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศ แล้วแต่กรณีได้เพื่อประโยชน์ในการดำเนินการเลือกสมาชิกวุฒิสภาในแต่
ละระดับ โดยให้ถือว่าเป็นการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไป และตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของทางราชการ รวมถึงกฎหมายคุ้มครอง
ข้อมูลส่วนบุคคล และข้าพเจ้าจะไม่เผยแพร่ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัครอื่นที่อยู่ในความครอบครองของข้าพเจ้า



ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัคร
ประเทศ
ระดับ
กลุ่มที่ ๔

16

๑. ชื่อตัว - ชื่อสกุล นางเครือวัลย์ เปี่ยมบริบูรณ์

อายุ ๗๒ ปี เพศ หญิง อาชีพ พยาบาล
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่ ๒๔๙/๓๗ ตรอก/ซอย - หมู่ที่ ๕ ถนน -
ตำบล/แขวง/เทศบาล ท่าแร่ อำเภอกมลาไสย จังหวัดกาฬสินธุ์
จังหวัด สุพรรณบุรี รหัสไปรษณีย์ ๗๒๐๐๐ E-mail Van.kh@hotmail.com

๒. ประวัติการศึกษา

- ๒.๑ มัธยมศึกษาปีที่ ๓ โรงเรียนสงวนหญิง พ.ศ.2511
- ๒.๒ พยาบาลผดุงครรภ์และอนามัย วิทยาลัยพยาบาลกรุงเทพ พ.ศ.2516
- ๒.๓ ปริญญาตรี บริหารสาธารณสุขศาสตร มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมราช พ.ศ.2532

๓. ประวัติการทำงานหรือประสบการณ์ในการทำงานในกลุ่มที่สมัคร (ไม่เกิน ๕ บรรทัด)

พยาบาลวิชาชีพโรงพยาบาลศูนย์เจ้าพระยายมราช จังหวัดสุพรรณบุรี พ.ศ.2516-255 รวม 39 ปี
รองผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์เจ้าพระยายมราช จังหวัดสุพรรณบุรี (หัวหน้าพยาบาล) พ.ศ.2554-2555
พยาบาลวิชาชีพเชี่ยวชาญ (ระดับ 9) ได้เครื่องราชอิสริยาภรณ์ชั้นสายสะพายประถมาภรณ์ช้างเผือก (สาย2)
ประธานชมรมพยาบาลจังหวัดสุพรรณบุรี พ.ศ.2554-2557 เป็นผู้บริหารโรงพยาบาลเอกชน พ.ศ.2555-2565
ได้รับรางวัลพยาบาลดีเด่นจากสมาคมศิษย์เก่าวิทยาลัยพยาบาลกรุงเทพและศิษย์เก่ากระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.2555

(ลงชื่อ)ผู้สมัคร
(นางเครือวัลย์ เปี่ยมบริบูรณ์)

ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศเปิดเผย หรือสำเนาเอกสารแนะนำตัว ที่ข้าพเจ้าได้ให้ไว้ต่อคณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศ แล้วแต่กรณีได้เพื่อประโยชน์ในการดำเนินการเลือกสมาชิกวุฒิสภาในแต่
ละระดับ โดยให้ถือว่าเป็นการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไป และตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของทางราชการ รวมถึงกฎหมายคุ้มครอง
ข้อมูลส่วนบุคคล และข้าพเจ้าจะไม่เผยแพร่ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัครอื่นที่อยู่ในความครอบครองของข้าพเจ้า



ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัคร
ประเทศ
ระดับ

กลุ่มที่ ๔

17

๑. ชื่อตัว - ชื่อสกุล นายจกกล นันตาวงศ์
อายุ ๖๒ ปี เพศ ชาย อาชีพ เจ้าหน้าที่สาธารณสุขอาวุโส
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่ ๔๘ ตรอก/ซอย - หมู่ที่ ๕
ถนน - ตำบล/แขวง/เทศบาล เกินบุรี อำเภอ/เขต เกิน
จังหวัด ลำปาง รหัสไปรษณีย์ ๕๒๑๖๐ E-mail -
๒. ประวัติการศึกษา
 - ๒.๑ วิทยาลัยการสาธารณสุขภาคเหนือ อำเภอวังทอง จังหวัดพิษณุโลก
 - ๒.๒ ปริญญาตรีสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต (เอกบริหารสาธารณสุข)
 - ๒.๓ -
๓. ประวัติการทำงานหรือประสบการณ์ในการทำงานในกลุ่มที่สมัคร (ไม่เกิน ๕ บรรทัด)
เจ้าหน้าที่สุขาภิบาล 2 สถานีอนามัยตำบลผาปิง
เจ้าหน้าที่สุขาภิบาล 3 หัวหน้าสถานีอนามัยตำบลแม่ปู้
เจ้าหน้าที่สาธารณสุขอาวุโส สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่พริก

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร
(นายจกกล นันตาวงศ์)

ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศเปิดเผย หรือสำเนาเอกสารแนะนำตัว ที่ข้าพเจ้าได้
ให้ไว้ต่อคณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศ แล้วแต่กรณีได้เพื่อประโยชน์ในการดำเนินการเลือกสมาชิกวุฒิสภาในแต่
ละระดับ โดยให้ถือว่าเป็นการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไป และตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของทางราชการ รวมถึงกฎหมายคุ้มครอง
ข้อมูลส่วนบุคคล และข้าพเจ้าจะไม่เผยแพร่ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัครอื่นที่อยู่ในความครอบครองของข้าพเจ้า



ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัคร
ระดับ ประเทศ
กลุ่มที่ ๔

18

๑. ชื่อตัว - ชื่อสกุล นายจักรพงษ์ ดันติวงศ์โกวิท

อายุ ๖๑ ปี เพศ ชาย อาชีพ ข้าราชการบำนาญ

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่ ๙๗๙/๓๕ ตรอก/ซอย - หมู่ที่ ๓

ถนน - ตำบล/แขวง/เทศบาล ท่าม่วง อำเภอ/เขต ท่าม่วง

จังหวัด กาญจนบุรี รหัสไปรษณีย์ ๗๑๑๑๐ E-mail Tunkimkan@gmail.com

๒. ประวัติการศึกษา

๒.๑ ประกาศนียบัตรหลักสูตรเจ้าพนักงานสาธารณสุข วิทยาลัยสาธารณสุขภาคใต้ จ.ยะลา

๒.๒ ปริญญาตรีสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช

๒.๓ ประกาศนียบัตรสำเร็จการอบรมหลักสูตรผู้บริหารการสาธารณสุขระดับกลาง รุ่นที่ 27

๓. ประวัติการทำงานหรือประสบการณ์ในการทำงานในกลุ่มที่สมัคร (ไม่เกิน ๕ บรรทัด)

-เคยปฏิบัติงานในตำแหน่งเจ้าพนักงานสาธารณสุข นักวิชาการสาธารณสุข ผอ.รพ.สต.และผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ

-ปฏิบัติงานทางด้านการแพทย์และสาธารณสุขในการดูแลสุขภาพประชาชนทั้งในด้านการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค รักษาพยาบาล การฟื้นฟูสภาพ และการคุ้มครองผู้บริโภค

-เกียรติบัตรบุคคลดีเด่นในการสนับสนุนระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

-ประกาศเกียรติคุณข้าราชการพลเรือนดีเด่น จังหวัดกาญจนบุรี ประจำปี 2555

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร

(นายจักรพงษ์ ดันติวงศ์โกวิท)

ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศเปิดเผย หรือสำเนาเอกสารแนะนำตัว ที่ข้าพเจ้าได้ให้ไว้ต่อคณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศ แล้วแต่กรณีได้เพื่อประโยชน์ในการดำเนินการเลือกสมาชิกวุฒิสภาในแต่ละระดับ โดยให้ถือว่าเป็นการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไป และตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของทางราชการ รวมถึงกฎหมายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล และข้าพเจ้าจะไม่เผยแพร่ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัครอื่นที่อยู่ในความครอบครองของข้าพเจ้า



ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัคร
ระดับ ประเทศ
กลุ่มที่ ๔

19

๑. ชื่อตัว - ชื่อสกุล นางจำดี ศิริสมันวงศ์
อายุ ๖๓ ปี เพศ หญิง อาชีพ ข้าราชการบำนาญ
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่ ๓๒ ตรอก/ซอย - หมู่ที่ ๒ ถนน -
ตำบล/แขวง/เทศบาล ควนขัน อำเภอ/เขต เมืองสตูล
จังหวัด สตูล รหัสไปรษณีย์ ๙๑๐๐๐ E-mail -
๒. ประวัติการศึกษา
 - ๒.๑ จบ มศ.5 โรงเรียนสตูลวิทยา
 - ๒.๒ จบพยาบาลเฉพาะการวิทยาลัยพยาบาลนครศรีธรรมราช ปี 2530
 - ๒.๓ ปริญญาตรี สาขาสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยมหิดล กทม.
๓. ประวัติการทำงานหรือประสบการณ์ในการทำงานในกลุ่มที่สมัคร (ไม่เกิน ๕ บรรทัด)

ปี 2524 จนท.ส่งเสริมสุขภาพ สถานีอนามัยควนกาหลง

ปี 2535 หัวหน้าสถานีอนามัยอุไคเจริญ ต.อุไคเจริญ อ.ควนกาหลง จ.สตูล

ปี 2539 หัวหน้าสถานีอนามัยควนบ่อทอง ต.ทุ่งนุ้ย อ.ควนกาหลง จ.สตูล

ปี 2547-2564 หัวหน้ากลุ่มงานโรคไม่ติดต่อ อํานักงานสาธารณสุขจังหวัดสตูล

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร
(นางจำดี ศิริสมันวงศ์)

ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศเปิดเผย หรือสำเนาเอกสารแนะนำตัว ที่ข้าพเจ้าได้ให้ไว้ต่อคณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศ แล้วแต่กรณีได้เพื่อประโยชน์ในการดำเนินการเลือกสมาชิกวุฒิสภาในแต่
ละระดับ โดยให้ถือว่าเป็นการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไป และตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของทางราชการ รวมถึงกฎหมายคุ้มครอง
ข้อมูลส่วนบุคคล และข้าพเจ้าจะไม่เผยแพร่ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัครอื่นที่อยู่ในความครอบครองของข้าพเจ้า

ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัคร
ระดับ ประเทศ
กลุ่มที่ ๔

20



๑. ชื่อตัว - ชื่อสกุล นายจำเนียร ก้อนด้วง

อายุ ๕๕ ปี เพศ ชาย อาชีพ ข้าราชการบำนาญ

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่ ๑๑๖ ตรอก/ซอย - หมู่ที่ ๑ ถนน -

ตำบล/แขวง/เทศบาล บ้านเป้า อำเภอ/เขต หนองสูง

จังหวัด มุกดาหาร รหัสไปรษณีย์ ๔๙๑๖๐ E-mail -

๒. ประวัติการศึกษา

๒.๑ ศิลปศาสตรมหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยราชภัฏอุบลราชธานี

๒.๒ สาธารณสุขศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช

๒.๓ เจ้าพนักงานสาธารณสุข (พนักงานอนามัย)

๓. ประวัติการทำงานหรือประสบการณ์ในการทำงานในกลุ่มที่สมัคร (ไม่เกิน ๕ บรรทัด)

-กรรมการควบคุมโรคติดต่อ จังหวัดมุกดาหาร ปี พ.ศ. 2559

-ดำรงตำแหน่งสาธารณสุข อำเภอคำชะอี อำเภอหนองสูง รวม 14 ปี

-ผู้ปฏิบัติงานป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดดีเด่น ปี พ.ศ. 2551

-ตัวแทนเครือข่ายรณรงค์ปลอดเหล้า อีสานตอนบน ปี พ.ศ.2550-2560

-กรรมการบริหารจังหวัดมุกดาหาร เครือข่ายความร่วมมือที่ปรึกษาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร
(นายจำเนียร ก้อนด้วง)

ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศเปิดเผย หรือสำเนาเอกสารแนะนำตัว ที่ข้าพเจ้าได้ให้ไว้ต่อคณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศ แล้วแต่กรณีได้เพื่อประโยชน์ในการดำเนินการเลือกสมาชิกวุฒิสภาในแต่ระดับ โดยให้ถือว่าเป็นการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไป และตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของทางราชการ รวมถึงกฎหมายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล และข้าพเจ้าจะไม่เผยแพร่ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัครอื่นที่อยู่ในความครอบครองของข้าพเจ้า



ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัคร
ระดับ
กลุ่มที่ ๔

21

๑. ชื่อตัว - ชื่อสกุล นางจำปี วิศาล

อายุ ๖๖ ปี เพศ หญิง อาชีพ ข้าราชการบำนาญ
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่ ๑๔๕ ตรอก/ซอย - หมู่ที่ ๕ ถนน -
ตำบล/แขวง/เทศบาล เขากอบ อำเภอ/เขต ห้วยยอด
จังหวัด ตรัง รหัสไปรษณีย์ ๙๒๑๓๐ E-mail jumpee-03@hotmail.com

๒. ประวัติการศึกษา

- ๒.๑ วิทยาศาสตร์บัณฑิต (พยาบาล)มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
- ๒.๒ การพยาบาลเฉพาะทาง สาขาบริหารการพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล
- ๒.๓ -

๓. ประวัติการทำงานหรือประสบการณ์ในการทำงานในกลุ่มที่สมัคร (ไม่เกิน ๕ บรรทัด)

-พ.ศ.2524 เข้ารับราชการ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ 3 งานผู้ป่วยใน แผนกศัลยกรรม โรงพยาบาลรามารับดี
-พ.ศ.2530 โอนไปรับราชการงานผู้ป่วยหนัก แผนกกุมารเวชกรรม โรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช ได้รับการเลื่อน
ระดับจากระดับปฏิบัติการสู่หัวหน้าหอผู้ป่วย หัวหน้างานและผู้ช่วยหัวหน้าพยาบาลตามลำดับ
ปฏิบัติงานจนเกษียณอายุราชการ รวมประสบการณ์วิชาชีพ 37 ปี นอกจากนี้ได้รับรางวัลพยาบาลดีเด่น
ของจังหวัดนครศรีธรรมราช ในวันพยาบาลแห่งชาติ เมื่อ พ.ศ.2551 อีกด้วย

(ลงชื่อ) *จำปี วิศาล* ผู้สมัคร
(นางจำปี วิศาล)

ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศเปิดเผย หรือสำเนาเอกสารแนะนำตัว ที่ข้าพเจ้าได้
ให้ไว้ต่อคณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศ แล้วแต่กรณีได้เพื่อประโยชน์ในการดำเนินการเลือกสมาชิกวุฒิสภาในแต
ละระดับ โดยให้ถือว่าเป็นการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไป และตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของทางราชการ รวมถึงกฎหมายคุ้มครอง
ข้อมูลส่วนบุคคล และข้าพเจ้าจะไม่เผยแพร่ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัครอื่นที่อยู่ในความครอบครองของข้าพเจ้า



ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัคร
ระดับ ประเทศ
กลุ่มที่ ๔

22

๑. ชื่อตัว - ชื่อสกุล นายจรรูญ พรหมवास
อายุ ๖๓ ปี เพศ ชาย อาชีพ รับราชการ
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่ ๓๕ ตรอก/ซอย - หมู่ที่ ๑๑ ถนน -
ตำบล/แขวง/เทศบาล แม่หวาด อำเภอ/เขต ธาโต
จังหวัด ยะลา รหัสไปรษณีย์ ๙๕๑๗๐ E-mail -
๒. ประวัติการศึกษา
 - ๒.๑ มัธยมศึกษาปีที่ 5 โปรแกรมช่างไฟฟ้า
 - ๒.๒ ประกาศนียบัตรวิชาชีพโปรแกรมไฟฟ้า
 - ๒.๓ ประกาศนียบัตรสาธารณสุขศาสตร์ (สาธารณสุขชุมชน)
๓. ประวัติการทำงานหรือประสบการณ์ในการทำงานในกลุ่มที่สมัคร (ไม่เกิน ๕ บรรทัด)
บรรจุเป็นข้าราชการประจำ ในตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขชุมชน
ปฏิบัติหน้าที่ในเขตอำเภอธารโต จังหวัดยะลา ตั้งแต่ 1 มิถุนายน 2540 ถึง 1 เมษายน 2561

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร
(นายจรรูญ พรหมवास)

ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศเปิดเผย หรือสำเนาเอกสารแนะนำตัว ที่ข้าพเจ้าได้
ให้ไว้ต่อคณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศ แล้วแต่กรณีได้เพื่อประโยชน์ในการดำเนินการเลือกสมาชิกวุฒิสภาในแต่
ละระดับ โดยให้ถือว่าเป็นการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไป และตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของทางราชการ รวมถึงกฎหมายคุ้มครอง
ข้อมูลส่วนบุคคล และข้าพเจ้าจะไม่เผยแพร่ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัครอื่นที่อยู่ในความครอบครองของข้าพเจ้า



ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัคร
ระดับ ประเทศ
กลุ่มที่ ๔

23

๑. ชื่อตัว - ชื่อสกุล นางจิตรา มณีวงศ์

อายุ ๖๕ ปี เพศ หญิง อาชีพ ข้าราชการบำนาญ

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่ ๑๗๕ ตรอก/ซอย - หมู่ที่ ๑๒

ถนน - ตำบล/แขวง/เทศบาล ชนบท อำเภอ/เขต ชนบท

จังหวัด ขอนแก่น รหัสไปรษณีย์ ๔๐๑๘๐ E-mail chonnabotnurse@gmail.com

๒. ประวัติการศึกษา

๒.๑ ประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร์และผดุงครรภ์ชั้นสูง วทบ.นครราชสีมา พ.ศ. 2524

๒.๒ ปริญญานิติศาสตรบัณฑิต มสธ. พ.ศ.2552

๒.๓ ปริญญาสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต สาขาบริหารโรงพยาบาล มสธ. พ.ศ. 2548

๓. ประวัติการทำงานหรือประสบการณ์ในการทำงานในกลุ่มที่สมัคร (ไม่เกิน ๕ บรรทัด)

หัวหน้าพยาบาล โรงพยาบาลชนบท จังหวัดขอนแก่น พ.ศ. 2526-พ.ศ. 2562

กรรมการพัฒนาคุณภาพบริการพยาบาล สสจ.ขอนแก่น พ.ศ. 2540 - พ.ศ. 2562

กรรมการประเมินผลงานพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ เขตสุขภาพที่ 7 ตั้งแต่ 20 กุมภาพันธ์ 2567-ปัจจุบัน

กรรมการประเมินการขึ้นทะเบียนสถานบริการ สปสช.เขต 7 พ.ศ. 2550-2562

กรรมการวินิจฉัยคำร้องขอรับเงินช่วยเหลือผู้ให้บริการ สปสช.เขต 7 พ.ศ. 2555-ปัจจุบัน

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร

(นางจิตรา มณีวงศ์)

ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศเปิดเผย หรือสำเนาเอกสารแนะนำตัว ที่ข้าพเจ้าได้ให้ไว้ต่อคณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศ แล้วแต่กรณีได้เพื่อประโยชน์ในการดำเนินการเลือกสมาชิกวุฒิสภาในแต่ระดับ โดยให้ถือว่าเป็นการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไป และตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของทางราชการ รวมถึงกฎหมายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล และข้าพเจ้าจะไม่เผยแพร่ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัครอื่นที่อยู่ในความครอบครองของข้าพเจ้า



ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัคร
ระดับ ประเทศ
กลุ่มที่ ๔

24

๑. ชื่อตัว - ชื่อสกุล นางจินตนา สิงห์เทพ
อายุ ๖๓ ปี เพศ หญิง อาชีพ ข้าราชการบำนาญ
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่ ๖๔/๑ ตรอก/ซอย - หมู่ที่ ๓
ถนน - ตำบล/แขวง/เทศบาล หนองเสม็ด อำเภอ/เขต เมืองตราด
จังหวัด ตราด รหัสไปรษณีย์ ๒๓๐๐๐ E-mail litterjeed@gmail.com

๒. ประวัติการศึกษา

- ๒.๑ โรงเรียนสตรีประเสริฐศิลป์
- ๒.๒ มหาวิทยาลัยมหิดล
- ๒.๓ สถาบันบัณฑิตพัฒนศาสตร์

๓. ประวัติการทำงานหรือประสบการณ์ในการทำงานในกลุ่มที่สมัคร (ไม่เกิน ๕ บรรทัด)

พ.ศ. 2526 พยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลเขาสมิง
นักวิชาการ เจ้าหน้าที่วิเคราะห์นโยบาย และแผน สาธารณสุขจังหวัด
เจ้าหน้าที่วิเคราะห์นโยบายและแผน กระทรวงมหาดไทย

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร
(นางจินตนา สิงห์เทพ)

ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศเปิดเผย หรือสำเนาเอกสารแนะนำตัว ที่ข้าพเจ้าได้
ให้ไว้ต่อคณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศ แล้วแต่กรณีได้เพื่อประโยชน์ในการดำเนินการเลือกสมาชิกวุฒิสภาในแต่
ละระดับ โดยให้ถือว่าเป็นการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไป และตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของทางราชการ รวมถึงกฎหมายคุ้มครอง
ข้อมูลส่วนบุคคล และข้าพเจ้าจะไม่เผยแพร่ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัครอื่นที่อยู่ในความครอบครองของข้าพเจ้า



ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัคร
ระดับ ประเทศ
กลุ่มที่ ๔

25

๑. ชื่อตัว - ชื่อสกุล นายเจริญ เสรีรัตนคร

อายุ ๖๖ ปี เพศ ชาย อาชีพ ข้าราชการบำนาญ
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่ ๙ ตรอก/ซอย - หมู่ที่ - ถนน หลวง
ตำบล/แขวง/เทศบาล ในเมือง อำเภอ/เขต เมืองอุบลราชธานี
จังหวัด อุบลราชธานี รหัสไปรษณีย์ ๓๔๐๐๐ E-mail -

๒. ประวัติการศึกษา

๒.๑ แพทยศาสตร์ มข.

๒.๒ อนุมัติบัตรเวชศาสตร์ป้องกัน

๒.๓ -

๓. ประวัติการทำงานหรือประสบการณ์ในการทำงานในกลุ่มที่สมัคร (ไม่เกิน ๕ บรรทัด)

ผอ.รพ. กุดข้าวปุ้น

ผอ.รพ.โพธิ์ไทร

ผอ.รพ.สำโรง

ผอ.รพ.วารินชำราบ

แพทย์ชนบทดีเด่น มูลนิธิแพทย์ชนบท (2552)

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร
(นายเจริญ เสรีรัตนคร)

ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศเปิดเผย หรือสำเนาเอกสารแนะนำตัว ที่ข้าพเจ้าได้ให้ไว้ต่อคณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศ แล้วแต่กรณีได้เพื่อประโยชน์ในการดำเนินการเลือกสมาชิกวุฒิสภาในแต่ระดับ โดยให้ถือว่าเป็นการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไป และตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของทางราชการ รวมถึงกฎหมายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล และข้าพเจ้าจะไม่เผยแพร่ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัครอื่นที่อยู่ในความครอบครองของข้าพเจ้า



ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัคร
ระดับ ประเทศ
กลุ่มที่ ๔

26

๑. ชื่อตัว - ชื่อสกุล นายเจ๊ะอาเซ็ม รอมะ
อายุ ๗๑ ปี เพศ ชาย อาชีพ ข้าราชการบำนาญ
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่ ๑๔๗ ตรอก/ซอย - หมู่ที่ ๒
ถนน - ตำบล/แขวง/เทศบาล เจ๊ะเห อำเภอ/เขต ตากใบ
จังหวัด นราธิวาส รหัสไปรษณีย์ ๙๖๑๑๐ E-mail -
๒. ประวัติการศึกษา
 - ๒.๑ มัธยมโรงเรียนนราธิวาส จังหวัดนราธิวาส
 - ๒.๒ วิทยาลัยศิรินธรจังหวัดยะลา
 - ๒.๓ มหาวิทยาลัยมหิดลคณะสาธารณสุขศาสตร์
๓. ประวัติการทำงานหรือประสบการณ์ในการทำงานในกลุ่มที่สมัคร (ไม่เกิน ๕ บรรทัด)
รับราชการในตำแหน่งหัวหน้าสถานีอนามัยบ้านทรายขาว ตำบลไพรวัน อำเภอดากใบ จังหวัดนราธิวาส
รับผิดชอบงานด้านบริหาร ด้านสาธารณสุข ในตำบลไพรวัน อำเภอดากใบ จังหวัดนราธิวาส
มาช่วยราชการในสำนักงานสาธารณสุข อำเภอดากใบ จังหวัดนราธิวาส
รับผิดชอบงานทั่วไป และไปสังกัดหน่วยงานท้องถิ่น รับตำแหน่งผู้อำนวยการกองสาธารณสุข เทศบาลเมืองตากใบ

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร

(นายเจ๊ะอาเซ็ม รอมะ)

ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศเปิดเผย หรือสำเนาเอกสารแนะนำตัว ที่ข้าพเจ้าได้
ให้ไว้ต่อคณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศ แล้วแต่กรณีได้เพื่อประโยชน์ในการดำเนินการเลือกสมาชิกวุฒิสภาในแ
ระดับ โดยให้ถือว่าเป็นการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไป และตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของทางราชการ รวมถึงกฎหมายคุ้มครอง
ข้อมูลส่วนบุคคล และข้าพเจ้าจะไม่เผยแพร่ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัครอื่นที่อยู่ในความครอบครองของข้าพเจ้า

ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัคร

ระดับ ประเทศ
กลุ่มที่ ๔

27



๑. ชื่อตัว - ชื่อสกุล นางฉลวย พรหมสุข

อายุ ๖๒ ปี เพศ หญิง อาชีพ ข้าราชการบำนาญ
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่ ๑๓๗ ตรอก/ซอย - หมู่ที่ ๒
ถนน - ตำบล/แขวง/เทศบาล ป่าบอน อำเภอ/เขต ป่าบอน
จังหวัด พัทลุง รหัสไปรษณีย์ ๙๓๑๗๐ E-mail -

๒. ประวัติการศึกษา

- ๒.๑ ประกาศนียบัตรการพยาบาลและการผดุงครรภ์ระดับต้น
- ๒.๒ ประกาศนียบัตรการพยาบาลศาสตร์และการผดุงครรภ์ชั้นสูง
- ๒.๓ ปริญญาโท รัฐประศาสนศาสตรมหาบัณฑิต

๓. ประวัติการทำงานหรือประสบการณ์ในการทำงานในกลุ่มที่สมัคร (ไม่เกิน ๕ บรรทัด)

ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพในระดับหัวหน้างานและหัวหน้าพยาบาล มีความสามารถในการบริหารงานด้านการพยาบาลและ
ดูแล และปฏิบัติงานในชุมชน จัดการดูแลระบบ การดูแลแม่ และเด็กผู้สูงอายุ และทุกกลุ่มวัย จัดระบบงานการ
พัฒนา ระบบสาธารณสุขชุมชน โรงเรียนพยาบาล และในชุมชน ทำวิจัยระบบ 30 บาท ในการรักษาพยาบาลได้รับรางวัลดีเด่น
ปี 2545 ประสบการณ์ทำงานในกลุ่มที่สมัครเป็นเวลา 39 ปี

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร

(นางฉลวย พรหมสุข)

ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศเปิดเผย หรือสำเนาเอกสารแนะนำตัว ที่ข้าพเจ้าได้
ให้ไว้ต่อคณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศ แล้วแต่กรณีได้เพื่อประโยชน์ในการดำเนินการเลือกสมาชิกวุฒิสภาในแต่
ละระดับ โดยให้ถือว่าเป็นการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไป และตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของทางราชการ รวมถึงกฎหมายคุ้มครอง
ข้อมูลส่วนบุคคล และข้าพเจ้าจะไม่เผยแพร่ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัครอื่นที่อยู่ในความครอบครองของข้าพเจ้า



ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัคร
ระดับ ประเทศ
กลุ่มที่ ๔

28

๑. ชื่อตัว - ชื่อสกุล นายชลวิทย์ เนื่องโคตะ
อายุ ๕๐ ปี เพศ ชาย อาชีพ ท้นตแพทย์
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่ ๒๒๒/๔๗ ตรอก/ซอย - หมู่ที่ ๗ ถนน -
ตำบล/แขวง/เทศบาล หนองปรือ อำเภ/เขต บางละมุง
จังหวัด ชลบุรี รหัสไปรษณีย์ ๒๐๑๕๐ E-mail C_nuangkota@Yahoo.com
๒. ประวัติการศึกษา
 - ๒.๑ คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์
 - ๒.๒ ปริญญาโท คณะบริหารธุรกิจสถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์
 - ๒.๓ -
๓. ประวัติการทำงานหรือประสบการณ์ในการทำงานในกลุ่มที่สมัคร (ไม่เกิน ๕ บรรทัด)
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบุรีรัมย์
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบุรีรัมย์,สถานีนามัยสวายจิก บุรีรัมย์
โรงพยาบาลบ้านกรวด บุรีรัมย์,โรงพยาบาลมวกเหล็ก สระบุรี
คลินิกทันตกรรมแลนด์ออฟสไมล์
คลินิกทันตกรรมซีดีซี

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร
(นายชลวิทย์ เนื่องโคตะ)

ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศเปิดเผย หรือสำเนาเอกสารแนะนำตัว ที่ข้าพเจ้าได้ให้ไว้ต่อคณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศ แล้วแต่กรณีได้เพื่อประโยชน์ในการดำเนินการเลือกสมาชิกวุฒิสภาในแต่ละระดับ โดยให้ถือว่าเป็นการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไป และตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของทางราชการ รวมถึงกฎหมายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล และข้าพเจ้าจะไม่เผยแพร่ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัครอื่นที่อยู่ในความครอบครองของข้าพเจ้า



ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัคร
ระดับ ประเทศ
กลุ่มที่ ๔

29

๑. ชื่อตัว - ชื่อสกุล นายชัชวาลย์ ประภาลัย
อายุ ๖๔ ปี เพศ ชาย อาชีพ ข้าราชการบำนาญ
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่ ๙๖ ตรอก/ซอย - หมู่ที่ ๘ ถนน -
ตำบล/แขวง/เทศบาล ตระแสง อำเภอ/เขต เมืองสุรินทร์
จังหวัด สุรินทร์ รหัสไปรษณีย์ ๓๒๐๐๐ E-mail chat2503@yahoo.com
๒. ประวัติการศึกษา
 - ๒.๑ สาธารณสุขศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยมหิดล
 - ๒.๒ นิติศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยรามคำแหง
 - ๒.๓ -
๓. ประวัติการทำงานหรือประสบการณ์ในการทำงานในกลุ่มที่สมัคร (ไม่เกิน ๕ บรรทัด)

ปฏิบัติงานในสถานีอนามัยตำบลจรัส อำเภอบัวเขต จังหวัดสุรินทร์

ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลศีขรภูมิ จังหวัดสุรินทร์

ปฏิบัติงานในสำนักงานสาธารณสุขอำเภอศีขรภูมิ จังหวัดสุรินทร์

ดำรงตำแหน่งผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอเมืองสุรินทร์

ดำรงตำแหน่งสาธารณสุขอำเภอเขวาสินรินทร์

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร
(นายชัชวาลย์ ประภาลัย)

ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศเปิดเผย หรือสำเนาเอกสารแนะนำตัว ที่ข้าพเจ้าได้ให้ไว้ต่อคณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศ แล้วแต่กรณีได้เพื่อประโยชน์ในการดำเนินการเลือกสมาชิกวุฒิสภาในแต่ละระดับ โดยให้ถือว่าเป็นการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไป และตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของทางราชการ รวมถึงกฎหมายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล และข้าพเจ้าจะไม่เผยแพร่ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัครอื่นที่อยู่ในความครอบครองของข้าพเจ้า



ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัคร
ระดับ ประเทศ
กลุ่มที่ ๔

30

๑. ชื่อตัว - ชื่อสกุล นายชัยรัตน์ ธรรมสุภาพงศ์
อายุ ๖๔ ปี เพศ ชาย อาชีพ แพทย์
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่ ๙๓๙ ตรอก/ซอย - หมู่ที่ -
ถนน ท่าแฉลบ ตำบล/แขวง/เทศบาล ตลาด อำเภอ/เขต เมืองจันทบุรี
จังหวัด จันทบุรี รหัสไปรษณีย์ ๒๒๐๐๐ E-mail -
๒. ประวัติการศึกษา
 - ๒.๑ ชั้นประถมศึกษา 1-7 โรงเรียนเทศบาลเมืองจันทบุรี / ชั้นมัธยมศึกษา 1-5 โรงเรียนเบญจมราชูทิศ จันทบุรี
 - ๒.๒ ชั้นอุดมศึกษา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
 - ๒.๓ ระดับปริญญาเอก วุฒิปริญญาวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาจิตเวชศาสตร์ สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา
๓. ประวัติการทำงานหรือประสบการณ์ในการทำงานในกลุ่มที่สมัคร (ไม่เกิน ๕ บรรทัด)
 1. พ.ศ. 2528 - 2531 แพทย์ใช้ทุนโรงพยาบาลพระปกเกล้าจันทบุรี
 2. พ.ศ. 2531 - 2534 แพทย์ประจำบ้าน สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา
 3. พ.ศ. 2534 - 2547 แพทย์กลุ่มงานจิตเวช โรงพยาบาลพระปกเกล้าจันทบุรี
 4. พ.ศ. 2547 - ปัจจุบัน ประจำคลินิกหมอชัยรัตน์ คลินิกเวชกรรม จันทบุรี

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร
(นายชัยรัตน์ ธรรมสุภาพงศ์)

ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศเปิดเผย หรือสำเนาเอกสารแนะนำตัว ที่ข้าพเจ้าได้
ให้ไว้ต่อคณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศ แล้วแต่กรณีได้เพื่อประโยชน์ในการดำเนินการเลือกสมาชิกวุฒิสภาในแต่
ละระดับ โดยให้ถือว่าเป็นการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไป และตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของทางราชการ รวมถึงกฎหมายคุ้มครอง
ข้อมูลส่วนบุคคล และข้าพเจ้าจะไม่เผยแพร่ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัครอื่นที่อยู่ในความครอบครองของข้าพเจ้า



ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัคร
ระดับ ประเทศ
กลุ่มที่ ๔

31

๑. ชื่อตัว - ชื่อสกุล นายชาญชัย บุตรโยธี
อายุ ๖๘ ปี เพศ ชาย อาชีพ ข้าราชการบำนาญ
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่ ๙๑ ตรอก/ซอย - หมู่ที่ ๕ ถนน -
ตำบล/แขวง/เทศบาล นาสะแบง อำเภอ/เขต ศรีวิไล
จังหวัด บึงกาฬ รหัสไปรษณีย์ ๓๘๒๑๐ E-mail -
๒. ประวัติการศึกษา
 - ๒.๑ จบมัธยมศึกษาตอนต้น-ปลาย สายสามัญ ร.ร.ปทุมเทพวิทยาคาร จังหวัดหนองคาย
 - ๒.๒ ปวส.วิทยาลัยเทคนิคหนองคาย
 - ๒.๓ วิทยาลัยการสาธารณสุขภาคตะวันออกเฉียงเหนือ จังหวัดขอนแก่น
๓. ประวัติการทำงานหรือประสบการณ์ในการทำงานในกลุ่มที่สมัคร (ไม่เกิน ๕ บรรทัด)
 - หัวหน้าสถานีอนามัยตำบลสีกาย อำเภอเมือง จังหวัดหนองคาย
 - หัวหน้าสถานีอนามัยตำบลศรีสำราญ อำเภอพรเจริญ จังหวัดบึงกาฬ
 - ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอพรเจริญ อำเภอพรเจริญ จังหวัดบึงกาฬ
 - หัวหน้าสถานีอนามัยตำบลชุมภูพร อำเภอศรีวิไล จังหวัดบึงกาฬ
 - ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลชุมภูพร อำเภอศรีวิไล จังหวัดบึงกาฬ

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร
(นายชาญชัย บุตรโยธี)

ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศเปิดเผย หรือสำเนาเอกสารแนะนำตัว ที่ข้าพเจ้าได้ให้ไว้ต่อคณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศ แล้วแต่กรณีได้เพื่อประโยชน์ในการดำเนินการเลือกสมาชิกวุฒิสภาในแต่ละระดับ โดยให้ถือว่าการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไป และตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของทางราชการ รวมถึงกฎหมายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล และข้าพเจ้าจะไม่เผยแพร่ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัครอื่นที่อยู่ในความครอบครองของข้าพเจ้า



ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัคร
ระดับประเทศ
กลุ่มที่ ๔

32

๑. ชื่อตัว - ชื่อสกุล นายชุมสาย รักชีพ
อายุ ๖๒ ปี เพศ ชาย อาชีพ ข้าราชการบำนาญ
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่ ๑๕/๓ ตรอก/ซอย - หมู่ที่ ๔ ถนน -
ตำบล/แขวง/เทศบาล บางเตย อำเภอ/เขต เมืองพังงา
จังหวัด พังงา รหัสไปรษณีย์ ๘๒๐๐๐ E-mail -
๒. ประวัติการศึกษา
 - ๒.๑ มัธยมศึกษาปีที่ ๕ โรงเรียนเซนต์จอห์น กรุงเทพมหานคร
 - ๒.๒ วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จ.ยะลา
 - ๒.๓ มหาวิทยาลัยมหิดล กรุงเทพมหานคร
๓. ประวัติการทำงานหรือประสบการณ์ในการทำงานในกลุ่มที่สมัคร (ไม่เกิน ๕ บรรทัด)
ทำงานด้านสาธารณสุขมา ๓๙ ปี หมอชาวบ้านติดดิน
ดำรงตำแหน่งครั้งสุดท้ายคือ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางเตย อ.เมืองพังงา จ.พังงา
ทำงานที่ สสอ.ทับปุด , สสอ.ท้ายเหมือง
ประสบการณ์ ช่วยเหลือผู้สับภัยจากอุบัติเหตุทุกระเบิดที่ทุ่งมะพร้าว
การช่วยเหลือผู้ประสบภัยจากคลื่นยักษ์สึนามิที่เขาหลัก

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร
(นายชุมสาย รักชีพ)

ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศเปิดเผย หรือสำเนาเอกสารแนะนำตัว ที่ข้าพเจ้าได้
ให้ไว้ต่อคณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศ แล้วแต่กรณีได้เพื่อประโยชน์ในการดำเนินการเลือกสมาชิกวุฒิสภาในแต่
ละระดับ โดยให้ถือว่าเป็นการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไป และตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของทางราชการ รวมถึงกฎหมายคุ้มครอง
ข้อมูลส่วนบุคคล และข้าพเจ้าจะไม่เผยแพร่ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัครอื่นที่อยู่ในความครอบครองของข้าพเจ้า



ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัคร
ระดับ ประเทศ
กลุ่มที่ ๔

33

๑. ชื่อตัว - ชื่อสกุล น.ส.โชติกา พรหมบุตร

อายุ ๕๘ ปี เพศ หญิง อาชีพ เกษตรกรรม

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่ ๔๗/๑ ตรอก/ซอย - หมู่ที่ ๕

ถนน - ตำบล/แขวง/เทศบาล บางโกระ อำเภอ/เขต โคกโพธิ์

จังหวัด ปัตตานี รหัสไปรษณีย์ ๙๔๑๒๐ E-mail -

๒. ประวัติการศึกษา

๒.๑ ประถมศึกษาปีที่ 1-6 โรงเรียนวัดสุนทรวารี

๒.๒ มัธยมศึกษาตอนต้น ปีที่ 1-3 โรงเรียนโพธิ์ศรีราชศึกษา

๒.๓ มัธยมศึกษาตอนปลาย ปีที่ 4-6 การศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยอำเภอโคกโพธิ์

๓. ประวัติการทำงานหรือประสบการณ์ในการทำงานในกลุ่มที่สมัคร (ไม่เกิน ๕ บรรทัด)

ทำงานอยู่กับสาธารณสุขจังหวัดปัตตานี

เป็นอาสาสมัครดีเด่น ปี 2561

ได้รับเครื่องราชอิสริยาภรณ์ ชั้นอดิเรกคุณ ปี 2560

ได้รับอาสาสมัคร อสม.ระดับชาติ ปี 2559

ได้รับอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ปี 2547

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร

(น.ส.โชติกา พรหมบุตร)

ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศเปิดเผย หรือสำเนาเอกสารแนะนำตัว ที่ข้าพเจ้าได้ให้ไว้ต่อคณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศ แล้วแต่กรณีได้เพื่อประโยชน์ในการดำเนินการเลือกสมาชิกวุฒิสภาในแต่ละระดับ โดยให้ถือว่าเป็นการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไป และตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของทางราชการ รวมถึงกฎหมายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล และข้าพเจ้าจะไม่เผยแพร่ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัครอื่นที่อยู่ในความครอบครองของข้าพเจ้า



ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัคร
ระดับ ประเทศ
กลุ่มที่ ๔

34

๑. ชื่อตัว - ชื่อสกุล น.ส.ฐิติมา โพธิ์ศรี

อายุ ๕๒ ปี เพศ หญิง อาชีพ พยาบาล

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่ ๑๙ ตรอก/ซอย - หมู่ที่ ๑๑ ถนน -

ตำบล/แขวง/เทศบาล ขวาว อำเภอ/เขต เสดภูมิ

จังหวัด ร้อยเอ็ด รหัสไปรษณีย์ ๔๕๑๒๐ E-mail -

๒. ประวัติการศึกษา

๒.๑ ประกาศนียบัตรวิชาชีพการพยาบาลและผดุงครรภ์ ระดับต้น วพ.พระพุทบาท - สระบุรี

๒.๒ พยาบาลศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาพยาบาลศาสตรมหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช

๒.๓ พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

๓. ประวัติการทำงานหรือประสบการณ์ในการทำงานในกลุ่มที่สมัคร (ไม่เกิน ๕ บรรทัด)

พยาบาลวิชาชีพที่เป็นอาชีพที่เริ่มทำ ตั้งแต่ปี 2535 จนมีความรู้ความชำนาญในการ

ดูแลผู้ป่วย ครอบคลุม ชุมชน โดยเฉพาะการดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคองผู้ป่วยระยะยาว

ผู้สูงอายุ ผู้พิการ กลุ่มเปราะบางและผู้ป่วยระยะสุดท้ายจากโรงพยาบาลสู่บ้าน

จากประสบการณ์ทำงานทั้งภาครัฐและเอกชนที่ รพ.เสดภูมิ มหาวิทยาลัยราชภัฏร้อยเอ็ด

รพ.บำรุงราษฎร์อินเตอร์เนชันแนลปัจจุบันทำคลินิกพยาบาลชุมชนอบอุ่นจนได้รับรางวัลต่างๆ มากมาย

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร

(น.ส.ฐิติมา โพธิ์ศรี)

ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศเปิดเผย หรือสำเนาเอกสารแนะนำตัว ที่ข้าพเจ้าได้ให้ไว้ต่อคณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศ แล้วแต่กรณีได้เพื่อประโยชน์ในการดำเนินการเลือกสมาชิกวุฒิสภาในแต่ละระดับ โดยให้ถือว่าเป็นการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไป และตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของทางราชการ รวมถึงกฎหมายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล และข้าพเจ้าจะไม่เผยแพร่ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัครอื่นที่อยู่ในความครอบครองของข้าพเจ้า

ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัคร
ระดับ ประเทศ
กลุ่มที่ ๔

35



๑. ชื่อตัว - ชื่อสกุล นายณรงค์ ดั่งปาน

อายุ ๖๑ ปี เพศ ชาย อาชีพ ข้าราชการบำนาญ
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่ ๓๕/๑ ตรอก/ซอย - หมู่ที่ ๑๐
ถนน - ตำบล/แขวง/เทศบาล คลองเปี้ยะ อำเภอ/เขต จันทะ
จังหวัด สงขลา รหัสไปรษณีย์ ๙๐๑๓๐ E-mail -

๒. ประวัติการศึกษา

- ๒.๑ ปริญญาสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต
- ๒.๒ ปริญญาสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต (บริหารสาธารณสุข)
- ๒.๓ ศึกษาศาสตรมหาบัณฑิต (ศึกษาศาสตร์เพื่อการพัฒนาชุมชน)

๓. ประวัติการทำงานหรือประสบการณ์ในการทำงานในกลุ่มที่สมัคร (ไม่เกิน ๕ บรรทัด)

- ๑. ดำรงตำแหน่งสาธารณสุขอำเภอกระแสดินทร์ ปี พ.ศ. ๒๕๔๕-๒๕๔๖
- ๒. ดำรงตำแหน่งสาธารณสุขอำเภอนาทวี ปี พ.ศ. ๒๕๔๖-๒๕๔๙
- ๓. ดำรงตำแหน่งรองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสงขลา ด้านบริหารปี พ.ศ. ๒๕๕๗-๒๕๖๓
- ๔. ดำรงตำแหน่งรองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสงขลา ด้านส่งเสริมและพัฒนา ปี พ.ศ. ๒๕๖๓-๒๕๖๕

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร
(นายณรงค์ ดั่งปาน)

ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศเปิดเผย หรือสำเนาเอกสารแนะนำตัว ที่ข้าพเจ้าได้ให้ไว้ต่อคณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศ แล้วแต่กรณีได้เพื่อประโยชน์ในการดำเนินการเลือกสมาชิกวุฒิสภาในแต่ระดับ โดยให้ถือว่าเป็นการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไป และตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของทางราชการ รวมถึงกฎหมายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล และข้าพเจ้าจะไม่เผยแพร่ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัครอื่นที่อยู่ในความครอบครองของข้าพเจ้า



ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัคร
ระดับ ประเทศ
กลุ่มที่ ๔

36

๑. ชื่อตัว - ชื่อสกุล นายณรงค์ ตั้งศิริชัย

อายุ ๖๐ ปี เพศ ชาย อาชีพ ข้าราชการบำนาญสาธารณสุข

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่ ๑๓/๓ ตรอก/ซอย - หมู่ที่ ๓

ถนน - ตำบล/แขวง/เทศบาล เนินศาลา อำเภอ/เขต โกรกพระ

จังหวัด นครสวรรค์ รหัสไปรษณีย์ ๖๐๑๗๐ E-mail tangsirichai_NARONG@hotmail.com

๒. ประวัติการศึกษา

๒.๑ ประกาศนียบัตรเจ้าหน้าที่สาธารณสุข (พนักงานอนามัย)

๒.๒ ปริญญาสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต

๒.๓ -

๓. ประวัติการทำงานหรือประสบการณ์ในการทำงานในกลุ่มที่สมัคร (ไม่เกิน ๕ บรรทัด)

รับราชการสังกัดกระทรวงสาธารณสุขอายุราชการ 39 ปี ก่อนเกษียณเคยดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริม

สุขภาพบ้านเนินศาลา เคยเป็นคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติปี 2550 เคยเป็นข้าราชการพลเรือนดีเด่นปี 2551

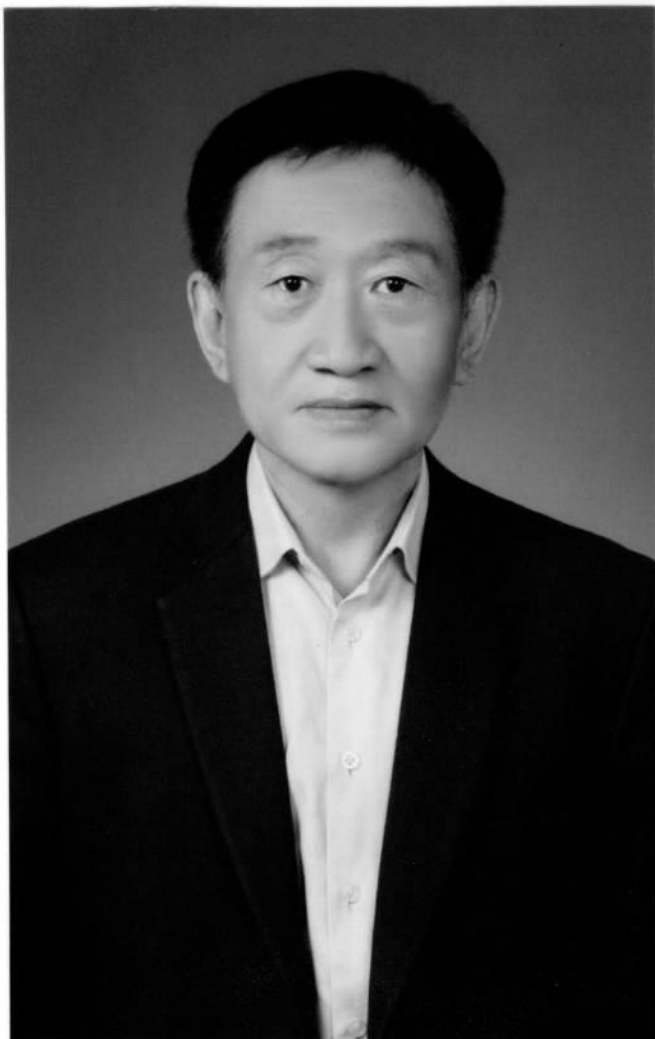
เคยเป็นอนุกรรมการหลักประกันสุขภาพ เขต 3 ปัจจุบันเป็นคณะกรรมการสมาคมหมออนามัยแห่งประเทศไทย เป็นนายก

สมาคมหมออนามัยนครสวรรค์ เป็นกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขนครสวรรค์จำกัด

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร

(นายณรงค์ ตั้งศิริชัย)

ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศเปิดเผย หรือสำเนาเอกสารแนะนำตัว ที่ข้าพเจ้าได้ให้ไว้ต่อคณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศ แล้วแต่กรณีได้เพื่อประโยชน์ในการดำเนินการเลือกสมาชิกวุฒิสภาในแต่ระดับ โดยให้ถือว่าเป็นการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไป และตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของทางราชการ รวมถึงกฎหมายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล และข้าพเจ้าจะไม่เผยแพร่ข้อมูลแนะนำตัวของผู้อื่นที่อยู่ในความครอบครองของข้าพเจ้า



ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัคร

ระดับ ประเทศ

กลุ่มที่ ๔

37

๑. ชื่อตัว - ชื่อสกุล นายณรงค์ ฐาตาเดช

อายุ ๖๓ ปี เพศ ชาย อาชีพ ข้าราชการบำนาญ

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่ ๓๖/๖ ตรอก/ซอย บ้านหนองตุ๒ หมู่ที่ ๓ ถนน -

ตำบล/แขวง/เทศบาล หมาแข้ง อำเภอ/เขต เมืองอุดรธานี

จังหวัด อุดรธานี รหัสไปรษณีย์ ๔๑๐๐๐ E-mail n.tadadej@gmail.com

๒. ประวัติการศึกษา

๒.๑ แพทย์ศาสตร์บัณฑิต คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ม.มหิดล ปี 2528

๒.๒ วุฒิบัตรแพทย์ศัลยกรรมทั่วไป แพทยสภา ปี 2532

๒.๓ ประกาศนียบัตรชั้นสูงการบริหารงานภาครัฐและกฎหมายมหาชน รุ่นที่ 13 สถาบันพระปกเกล้า

๓. ประวัติการทำงานหรือประสบการณ์ในการทำงานในกลุ่มที่สมัคร (ไม่เกิน ๕ บรรทัด)

ผู้อำนวยการ รพ.เกษมราษฎร์ เวียงจันทร์ (ปี พ.ศ. 2564-2566)

ผู้อำนวยการ รพ.อุดรธานี (ปี พ.ศ. 2561-2563)

คณะกรรมการแพทยสภา (ปี พ.ศ. 2556- 2558)

คณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ 6 ปี (ปี พ.ศ. 2552- 2563)

(ลงชื่อ)

ผู้สมัคร

(นายณรงค์ ฐาตาเดช)

ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศเปิดเผย หรือสำเนาเอกสารแนะนำตัว ที่ข้าพเจ้าได้ให้ไว้ต่อคณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศ แล้วแต่กรณีได้เพื่อประโยชน์ในการดำเนินการเลือกสมาชิกวุฒิสภาในแต่ละระดับ โดยให้ถือว่าเป็นการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไป และตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของทางราชการ รวมถึงกฎหมายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล และข้าพเจ้าจะไม่เผยแพร่ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัครอื่นที่อยู่ในความครอบครองของข้าพเจ้า

ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัคร
ระดับ ประเทศ
กลุ่มที่ ๔



38

๑. ชื่อตัว - ชื่อสกุล นายณัฐจักร รุ่งชัยพร
อายุ ๕๓ ปี เพศ ชาย อาชีพ ทันตแพทย์
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่ ๘/๑ ตรอก/ซอย - หมู่ที่ - ถนน สัมพันธ์เจริญเมือง
ตำบล/แขวง/เทศบาล จองคำ อำเภอ/เขต เมืองแม่ฮ่องสอน
จังหวัด แม่ฮ่องสอน รหัสไปรษณีย์ ๕๘๐๐๐ E-mail -

๒. ประวัติการศึกษา

๒.๑ ปริญญาตรี ทันตแพทยศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
๒.๒ -
๒.๓ -

๓. ประวัติการทำงานหรือประสบการณ์ในการทำงานในกลุ่มที่สมัคร (ไม่เกิน ๕ บรรทัด)

ได้รับบรรจุเป็นข้าราชการตำแหน่งทันตแพทย์ ครั้งแรกที่อำเภอสบเมย จังหวัดแม่ฮ่องสอน
เมื่อปีพ.ศ. ๒๕๔๐ - ๒๕๔๑ จากนั้นย้ายมาดำรงตำแหน่งหัวหน้ากลุ่มงานทันตกรรมโรงพยาบาลศรีสังวาลย์
พ.ศ. ๒๕๔๑ - ๒๕๔๕ เดือนเมษา ๒๕๔๕ ได้ย้ายไปทำงานที่โรงพยาบาลสันป่าตอง จังหวัดเชียงใหม่ ต่อจากนั้นได้ลา
ออกเป็นข้าราชการ เปิดคลินิกเอกชนหลายแห่ง นอกจากนั้นยังได้ทำงานอื่นๆ อีกหลายอย่าง เช่น ผู้อำนวยการ
อะคาเดมี สโมสรฟุตบอลเชียงใหม่ยูไนเต็ด ที่ปรึกษากฎหมายที่ดิน ทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร

(นายณัฐจักร รุ่งชัยพร)

ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศเปิดเผย หรือสำเนาเอกสารแนะนำตัว ที่ข้าพเจ้าได้
ให้ไว้ต่อคณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศ แล้วแต่กรณีได้เพื่อประโยชน์ในการดำเนินการเลือกสมาชิกวุฒิสภาในแต่
ละระดับ โดยให้ถือว่าเป็นการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไป และตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของทางราชการ รวมถึงกฎหมายคุ้มครอง
ข้อมูลส่วนบุคคล และข้าพเจ้าจะไม่เผยแพร่ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัครอื่นที่อยู่ในความครอบครองของข้าพเจ้า



ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัคร
ระดับ ประเทศ
กลุ่มที่ ๔

39

๑. ชื่อตัว - ชื่อสกุล นางณัฐญา สาเล้ง
อายุ ๖๑ ปี เพศ หญิง อาชีพ พนักงานราชการบำนาญ
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่ ๑๐๒/๒๑ ตรอก/ซอย - หมู่ที่ -
ถนน มนต์รี ตำบล/แขวง/เทศบาล ท้ายช้าง อำเภอ/เขต เมืองพังงา
จังหวัด พังงา รหัสไปรษณีย์ ๘๒๐๐๐ E-mail -
๒. ประวัติการศึกษา
 - ๒.๑ ป.๑ - ป.๗ โรงเรียนกระบือ
 - ๒.๒ ม.ศ.๑ - ม.ศ.๓ โรงเรียนกระบือวิทยา
 - ๒.๓ ปวส. พณิชยการสยาม
๓. ประวัติการทำงานหรือประสบการณ์ในการทำงานในกลุ่มที่สมัคร (ไม่เกิน ๕ บรรทัด)
เข้าทำงานในโรงพยาบาลพังงา ตั้งแต่วันที่ 16 เมษายน พ.ศ. 2565 - 1 เมษายน 2565
ในตำแหน่งเจ้าพนักงานธุรการ รับผิดชอบเกี่ยวกับงานชั้นสุดรบดผลและงานชั้นสุดรบพลิกพ
ในการติดต่ออ้อยแเวอร์และประสานแพทย์เพื่อเซ็นต์เอกสารในการลงความเห็นแพทย์

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร

(นางณัฐญา สาเล้ง)

ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศเปิดเผย หรือสำเนาเอกสารแนะนำตัว ที่ข้าพเจ้าได้ให้ไว้ต่อคณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศ แล้วแต่กรณีได้เพื่อประโยชน์ในการดำเนินการเลือกสมาชิกวุฒิสภาในแต่ละระดับ โดยให้ถือว่าเป็นการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไป และตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของทางราชการ รวมถึงกฎหมายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล และข้าพเจ้าจะไม่เผยแพร่ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัครอื่นที่อยู่ในความครอบครองของข้าพเจ้า



ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัคร
ระดับ ประเทศ
กลุ่มที่ ๔

40

๑. ชื่อตัว - ชื่อสกุล น.ส.ดนัยค์ เอียบสกุล
อายุ ๖๔ ปี เพศ หญิง อาชีพ ข้าราชการบำนาญ
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่ ๙๖/๓๑ ตรอก/ซอย - หมู่ที่ ๓
ถนน - ตำบล/แขวง/เทศบาล รัชฎา อำเภอ/เขต เมืองภูเก็ต
จังหวัด ภูเก็ต รหัสไปรษณีย์ ๘๓๐๐๐ E-mail donapak3567@gmail.com
๒. ประวัติการศึกษา
 - ๒.๑ โรงเรียนเทศบาลปลูกปัญญา จวบชั้นประถมศึกษาปีที่ ๗
 - ๒.๒ โรงเรียนสตรีภูเก็ต จวบชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๓
 - ๒.๓ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพมหานคร
๓. ประวัติการทำงานหรือประสบการณ์ในการทำงานในกลุ่มที่สมัคร (ไม่เกิน ๕ บรรทัด)
เคยเป็นวิชาชีพ พยาบาลวิชาชีพ ข้าราชการพิเศษและดำรงตำแหน่งหัวหน้างานห้องผ่าตัด ไม่น้อยกว่า 10 ปี

(ลงชื่อ)ผู้สมัคร
(น.ส.ดนัยค์ เอียบสกุล)

ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศเปิดเผย หรือสำเนาเอกสารแนะนำตัว ที่ข้าพเจ้าได้ให้ไว้ต่อคณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศ แล้วแต่กรณีได้เพื่อประโยชน์ในการดำเนินการเลือกสมาชิกวุฒิสภาในแต่ละระดับ โดยให้ถือว่าเป็นการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไป และตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของทางราชการ รวมถึงกฎหมายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล และข้าพเจ้าจะไม่เผยแพร่ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัครอื่นที่อยู่ในความครอบครองของข้าพเจ้า



ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัคร

ระดับ ประเทศ

กลุ่มที่ ๔

41

๑. ชื่อตัว - ชื่อสกุล นายถาวร ไชยวงศ์ราษฎร์

อายุ ๖๓ ปี เพศ ชาย อาชีพ สัตวแพทย์

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่ ๑๒๐ ตรอก/ซอย - หมู่ที่ ๖

ถนน - ตำบล/แขวง/เทศบาล ปงยางคก อำเภอ/เขต ห้างฉัตร

จังหวัด ลำปาง รหัสไปรษณีย์ ๕๒๑๔๐ E-mail tchaiwongrat@yahoo.com

๒. ประวัติการศึกษา

๒.๑ มัธยมศึกษาตอนปลาย รร.ศึกษาผู้ใหญ่สวนกุหลาบวิทยาลัยกรุงเทพ รร.สัตวแพทย์กรมปศุสัตว์ พ.ศ. 2526 รุ่น 49

๒.๒ ปริญญาตรีส่งเสริมการเกษตร มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช ปีการศึกษา 2534

๒.๓ ปริญญาโท คณะรัฐศาสตร์ สาขารการเมืองการปกครอง มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ปีการศึกษา 2545

๓. ประวัติการทำงานหรือประสบการณ์ในการทำงานในกลุ่มที่สมัคร (ไม่เกิน ๕ บรรทัด)

รับราชการ กรมปศุสัตว์ พ.ศ. 2526 ตำแหน่งสัตวแพทย์หน่วยปราบโรคที่ 6 งานป้องกันกำจัดโรคสัตว์แพทย์ 5

สำนักงานปศุสัตว์อำเภอเกาะคา จังหวัดลำปาง พ.ศ. 2538 สัตวแพทย์ 6 สำนักงานปศุสัตว์อำเภอเมืองปาน

จังหวัดลำปาง พ.ศ. 2542 ปศุสัตว์อำเภอป่าแดด อำเภอป่าแดด จังหวัดเชียงราย พ.ศ. 2544 ปศุสัตว์อำเภอแม่ทา

อำเภอแม่ทา จังหวัดลำพูน พ.ศ. 2549 สัตวแพทย์อาวุโสปศุสัตว์อำเภอห้างฉัตร อำเภอห้างฉัตร จังหวัดลำปาง

พ.ศ. 2545 - พ.ศ. 2564 เกษียณอายุ

(ลงชื่อ)

ผู้สมัคร

(นายถาวร ไชยวงศ์ราษฎร์)

ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศเปิดเผย หรือสำเนาเอกสารแนะนำตัว ที่ข้าพเจ้าได้ให้ไว้ต่อคณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศ แล้วแต่กรณีได้เพื่อประโยชน์ในการดำเนินการเลือกสมาชิกวุฒิสภาในแต่ระดับ โดยให้ถือว่าเป็นการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไป และตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของทางราชการ รวมถึงกฎหมายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล และข้าพเจ้าจะไม่เผยแพร่ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัครอื่นที่อยู่ในความครอบครองของข้าพเจ้า



ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัคร
ระดับ ประเทศ
กลุ่มที่ ๔

42

๑. ชื่อตัว - ชื่อสกุล นายถุงเงินงาม เผือกอุ่ม

อายุ ๕๐ ปี เพศ ชาย อาชีพ ทำสวน

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่ ๑๑๖ ตรอก/ซอย - หมู่ที่ ๑๑ ถนน -

ตำบล/แขวง/เทศบาล พวา อำเภอ/เขต แก่งหางแมว

จังหวัด จันทบุรี รหัสไปรษณีย์ ๒๒๑๖๐ E-mail -

๒. ประวัติการศึกษา

๒.๑ ระดับประถมศึกษา ป.1 - ป.6 ที่ รร.บ้านเนินจำปา

๒.๒ ระดับมัธยมศึกษา ม.4 - ม.6 ที่ รร.ราชวินิตบางแก้ว

๒.๓ ระดับปริญญาตรี ม.รามคำแหง (ยังไม่จบ) และ จบ รด. ชั้นปีที่ 5

๓. ประวัติการทำงานหรือประสบการณ์ในการทำงานในกลุ่มที่สมัคร (ไม่เกิน ๕ บรรทัด)

การทำงานซึ่งเกี่ยวข้องกับสุขภาพของประชาชนในหมู่บ้าน เริ่มตั้งแต่ปี พ.ศ.2551 ภายได้

ชื่อว่า อสม. การทำงานในแต่ละเดือนก็จะเจอปัญหาที่แตกต่างกันแต่ที่หนักที่สุดคือ

การแพร่ระบาดของโรคโควิด - 19 เมื่อปี 2563 การทำงานเป็นแนวหน้าที่ต้องสัมผัสกับโรค

โควิด - 19 จนได้รับฉายาว่าเป็นนักรบเสื้อเทา นอกจากนี้ยังเป็นกรรมการบริหารระดับ

อำเภอของชมรม อสม. อำเภออีกด้วย จึงมีประสบการณ์ทำงานมากกว่า 15 ปี

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร
(นายถุงเงินงาม เผือกอุ่ม)

ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศเปิดเผย หรือสำเนาเอกสารแนะนำตัว ที่ข้าพเจ้าได้ให้ไว้ต่อคณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศ แล้วแต่กรณีได้เพื่อประโยชน์ในการดำเนินการเลือกสมาชิกวุฒิสภาในแต่ละระดับ โดยให้ถือว่าเป็นการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไป และตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของทางราชการ รวมถึงกฎหมายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล และข้าพเจ้าจะไม่เผยแพร่ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัครอื่นที่อยู่ในความครอบครองของข้าพเจ้า



ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัคร
ประเทศ
ระดับ
กลุ่มที่ ๔

43

๑. ชื่อตัว - ชื่อสกุล นายทวิ บุตรสอน

อายุ ๖๑ ปี เพศ ชาย อาชีพ ข้าราชการบำนาญ
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่ ๙๐/๗ ตรอก/ซอย - หมู่ที่ ๑๐ ถนน -
ตำบล/แขวง/เทศบาล โพธิ์ อำเภอก/เขต เมืองศรีสะเกษ
จังหวัด ศรีสะเกษ รหัสไปรษณีย์ ๓๓๐๐๐ E-mail -

๒. ประวัติการศึกษา

- ๒.๑ จบมัธยมศึกษาตอนปลายที่รร.ศรีสะเกษวิทยาลัย
- ๒.๒ จบเจ้าพนักงานสาธารณสุขที่ วสส.ภาคกลาง จ.ชลบุรี
- ๒.๓ จบปริญญาตรี วิทยาศาสตร์สุขภาพ วิชาเอกสาขาสาธารณสุขศาสตร์

๓. ประวัติการทำงานหรือประสบการณ์ในการทำงานในกลุ่มที่สมัคร (ไม่เกิน ๕ บรรทัด)

ปี 2530-2535 เป็นหัวหน้าสถานีอนามัยบ้านตะเคียนรามอ.ภูสิงห์ ปี2536-2539 เป็นนักวิชาการสาธารณสุข
ที่สสอ.ภูสิงห์ ปี2539-2542 เป็นหัวหน้าสถานีอนามัยโคกตาลอ.ภูสิงห์ ปี2545-2547 เป็นผช.สสอ.ภูสิงห์
ปี2563-2566 เป็นหัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและผู้ช่วยนพ.สสจ.ศรีสะเกษ

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร
(นายทวิ บุตรสอน)

ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศเปิดเผย หรือสำเนาเอกสารแนะนำตัว ที่ข้าพเจ้าได้
ให้ไว้ต่อคณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศ แล้วแต่กรณีได้เพื่อประโยชน์ในการดำเนินการเลือกสมาชิกวุฒิสภาในแต่
ละระดับ โดยให้ถือว่าเป็นการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไป และตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของทางราชการ รวมถึงกฎหมายคุ้มครอง
ข้อมูลส่วนบุคคล และข้าพเจ้าจะไม่เผยแพร่ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัครอื่นที่อยู่ในความครอบครองของข้าพเจ้า



ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัคร
ระดับ ประเทศ
กลุ่มที่ ๔

44

๑. ชื่อตัว - ชื่อสกุล นายทวีป มุลตรีสา
อายุ ๖๕ ปี เพศ ชาย อาชีพ ข้าราชการบำนาญ
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่ ๓๖ ตรอก/ซอย - หมู่ที่ ๑๖
ถนน - ตำบล/แขวง/เทศบาล ศรีชมภู อำเภอ/เขต โชฬีสัย
จังหวัด บึงกาฬ รหัสไปรษณีย์ ๓๘๑๗๐ E-mail -
๒. ประวัติการศึกษา
 - ๒.๑ มัธยมศึกษาตอนต้น (ม.ศ.3)
 - ๒.๒ หลักสูตรเจ้าหน้าที่สาธารณสุข (พนักงานอนามัย)
 - ๒.๓ ปริญญาตรีสาธารณสุขศาสตร์
๓. ประวัติการทำงานหรือประสบการณ์ในการทำงานในกลุ่มที่สมัคร (ไม่เกิน ๕ บรรทัด)
รับราชการกระทรวงสาธารณสุข ปฏิบัติงานด้านสาธารณสุข ทั้งด้านการบริการสุขภาพ
การบริหารงานสาธารณสุขตำบล , ระดับอำเภอ ติดต่อกันเป็นระยะเวลา 27 ปี

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร
(นายทวีป มุลตรีสา)

ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศเปิดเผย หรือสำเนาเอกสารแนะนำตัว ที่ข้าพเจ้าได้
ให้ไว้ต่อคณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศ แล้วแต่กรณีได้เพื่อประโยชน์ในการดำเนินการเลือกสมาชิกวุฒิสภาในแต่
ละระดับ โดยให้ถือว่าเป็นการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไป และตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของทางราชการ รวมถึงกฎหมายคุ้มครอง
ข้อมูลส่วนบุคคล และข้าพเจ้าจะไม่เผยแพร่ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัครอื่นที่อยู่ในความครอบครองของข้าพเจ้า

ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัคร
ประเทศ
ระดับ

กลุ่มที่ ๔

45



๑. ชื่อตัว - ชื่อสกุล นายทองสมุทร อ้อมแก้ว
อายุ ๖๓ ปี เพศ ชาย อาชีพ ข้าราชการบำนาญ
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่ ๔๗ ตรอก/ซอย - หมู่ที่ ๑๓ ถนน -
ตำบล/แขวง/เทศบาล โพธิ์ อำเภอก/เขต โนนคูณ
จังหวัด ศรีสะเกษ รหัสไปรษณีย์ ๓๓๒๕๐ E-mail thongsamut1960@gmail.com

๒. ประวัติการศึกษา

- ๒.๑ พ.ศ. 2518-2522 มัธยมศึกษา ที่โรงเรียนศรีสะเกษวิทยาลัย
๒.๒ พ.ศ. 2528-2532 สาธารณสุขศาสตร์บัณฑิต มสธ.
๒.๓ พ.ศ. 2548-2554 มหาวิทยาลัยราชภัฏอุบลราชธานี บ.โท สาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต

๓. ประวัติการทำงานหรือประสบการณ์ในการทำงานในกลุ่มที่สมัคร (ไม่เกิน ๕ บรรทัด)

- 1 ต.ค. 2534 - 30 ก.ย. 2549 หัวหน้าสถานีอนามัยบ้านทุ่งรวงทอง
1 ต.ค. 2556 - 30 ก.ย. 2561 ผอ.รพ.สต.บ้านหนองกุง
1 ต.ค. 2561 - 30 ก.ย. 2564 ผอ.รพ.สต.ทุ่งรวงทอง

(ลงชื่อ) นายทองสมุทร อ้อมแก้ว ผู้สมัคร
(นายทองสมุทร อ้อมแก้ว)

ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศเปิดเผย หรือสำเนาเอกสารแนะนำตัว ที่ข้าพเจ้าได้
ให้ไว้ต่อคณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศ แล้วแต่กรณีได้เพื่อประโยชน์ในการดำเนินการเลือกสมาชิกวุฒิสภาในแ
ลະระดับ โดยให้ถือว่าเป็นการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไป และตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของทางราชการ รวมถึงกฎหมายคุ้มครอง
ข้อมูลส่วนบุคคล และข้าพเจ้าจะไม่เผยแพร่ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัครอื่นที่อยู่ในความครอบครองของข้าพเจ้า



ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัคร
ระดับ **ประเทศ**
กลุ่มที่ ๔

46

๑. ชื่อตัว - ชื่อสกุล นางธัญชนก ท้าวเซียง
อายุ ๕๗ ปี เพศ หญิง อาชีพ ข้าราชการบำนาญ
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่ ๑๔๑ ตรอก/ซอย - หมู่ที่ ๔
ถนน - ตำบล/แขวง/เทศบาล น้ำบัว อำเภอ/เขต เวียงสา
จังหวัด น่าน รหัสไปรษณีย์ ๕๕๑๑๐ E-mail -
๒. ประวัติการศึกษา
 - ๒.๑ ประถมศึกษาปีที่ 1-6 โรงเรียนบ้านน้ำบัว
 - ๒.๒ มัธยมศึกษาปีที่ 1-6 โรงเรียนสตรีศรีน่าน
 - ๒.๓ ประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร์ (เทียบเท่าปริญญาตรี)
๓. ประวัติการทำงานหรือประสบการณ์ในการทำงานในกลุ่มที่สมัคร (ไม่เกิน ๕ บรรทัด)

ปี พ.ศ. 2531 บรรจรับราชการ ตำแหน่ง พยาบาลเทคนิค โรงพยาบาลบ้านหลวง อ.บ้านหลวง จ.น่าน

ปี พ.ศ. 2533 ปฏิบัติหน้าที่ราชการตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลเวียงสา อ.เวียงสา จ.น่าน

ปี พ.ศ. 2561 ได้รับรางวัลพยาบาลดีเด่น สาขาผู้ปฏิบัติการพยาบาลระดับทุติยภูมิ

วันที่ 1 ตุลาคม 2561 ลาออกจากราชการเพื่อประกอบธุรกิจส่วนตัว

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร

(นางธัญชนก ท้าวเซียง)

ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศเปิดเผย หรือสำเนาเอกสารแนะนำตัว ที่ข้าพเจ้าได้ให้ไว้ต่อคณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศ แล้วแต่กรณีได้เพื่อประโยชน์ในการดำเนินการเลือกสมาชิกวุฒิสภาในระดับ โดยให้ถือว่าเป็นการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไป และตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของทางราชการ รวมถึงกฎหมายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล และข้าพเจ้าจะไม่เผยแพร่ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัครอื่นที่อยู่ในความครอบครองของข้าพเจ้า



ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัคร
ระดับ ประเทศ
กลุ่มที่ ๔

47

๑. ชื่อตัว - ชื่อสกุล นางนงลักษณ์ ก้านเขียว
อายุ ๕๙ ปี เพศ หญิง อาชีพ ข้าราชการบำนาญ
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่ ๑๕๐ ตรอก/ซอย - หมู่ที่ ๑
ถนน - ตำบล/แขวง/เทศบาล หาดเลี้ยว อำเภอ/เขต ศรีสะเกษ
จังหวัด สุโขทัย รหัสไปรษณีย์ ๖๔๑๓๐ E-mail -
๒. ประวัติการศึกษา
 - ๒.๑ ปริญญาตรี วทบ. สถาบันราชภัฏอุดรดิตถ์
 - ๒.๒ -
 - ๒.๓ -
๓. ประวัติการทำงานหรือประสบการณ์ในการทำงานในกลุ่มที่สมัคร (ไม่เกิน ๕ บรรทัด)
เคยปฏิบัติงานในหน่วยงานสาธารณสุข ตั้งแต่วันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๒๙ ถึง ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗
ปฏิบัติงานด้วยความตั้งใจไม่มีข้อร้องเรียนหรือกระทำการผิดวินัยของข้าราชการ
ให้ความช่วยเหลือประชาชนที่อยู่ในเขตรับผิดชอบให้ได้รับความช่วยเหลือได้ทันทั่วทั้ง

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร
(นางนงลักษณ์ ก้านเขียว)

ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศเปิดเผย หรือสำเนาเอกสารแนะนำตัว ที่ข้าพเจ้าได้
ให้ไว้ต่อคณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศ แล้วแต่กรณีได้เพื่อประโยชน์ในการดำเนินการเลือกสมาชิกวุฒิสภาในแต่
ละระดับ โดยให้ถือว่าเป็นการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไป และตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของทางราชการ รวมถึงกฎหมายคุ้มครอง
ข้อมูลส่วนบุคคล และข้าพเจ้าจะไม่เผยแพร่ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัครอื่นที่อยู่ในความครอบครองของข้าพเจ้า



ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัคร
ระดับ อำเภอ
กลุ่มที่ ๔

48

๑. ชื่อตัว - ชื่อสกุล นายนพพร อินมณี
อายุ ๖๐ ปี เพศ ชาย อาชีพ ข้าราชการบำนาญ
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่ ๓๔๓ ตรอก/ซอย - หมู่ที่ ๙ ถนน -
ตำบล/แขวง/เทศบาล ห้วยกรด อำเภอก/เขต สรรคบุรี
จังหวัด ชัยนาท รหัสไปรษณีย์ ๑๗๑๔๐ E-mail -
๒. ประวัติการศึกษา
 - ๒.๑ ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๓ พ.ศ. ๒๕๒๓ จาก ร.ร.อุบลวิทยาสรรคบุรี
 - ๒.๒ ป.พ.น.งานอนามัย พ.ศ. ๒๕๒๖ จากวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร ชลบุรี
 - ๒.๓ สาธารณสุขศาสตร์บัณฑิต พ.ศ. ๒๕๓๔ จาก ม.สุโขทัยธรรมาธิราช
๓. ประวัติการทำงานหรือประสบการณ์ในการทำงานในกลุ่มที่สมัคร (ไม่เกิน ๕ บรรทัด)
พ.ศ. ๒๕๓๗ หัวหน้าสถานีอนามัยตำบลเที่ยงแท้ อำเภอสรรคบุรี
พ.ศ. ๒๕๓๙ หัวหน้าสถานีอนามัยวัดโพธาราม อ.สรรคบุรี
พ.ศ. ๒๕๔๒ หัวหน้าสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติตำบลห้วยกรด
พ.ศ. ๒๕๕๗ ผู้อำนวยการสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติฯ ต.ห้วยกรด ถึง พ.ศ. ๒๕๖๖
(นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ)

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร
(นาย นพพร อินมณี)

ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศเปิดเผย หรือสำเนาเอกสารแนะนำตัว ที่ข้าพเจ้าได้ให้ไว้ต่อคณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศ แล้วแต่กรณีได้เพื่อประโยชน์ในการดำเนินการเลือกสมาชิกวุฒิสภาในแต่
ละระดับ โดยให้ถือว่าเป็นการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไป และตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของทางราชการ รวมถึงกฎหมายคุ้มครอง
ข้อมูลส่วนบุคคล และข้าพเจ้าจะไม่เผยแพร่ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัครอื่นที่อยู่ในความครอบครองของข้าพเจ้า



ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัคร
ระดับ ประเทศ
กลุ่มที่ ๔

49

๑. ชื่อตัว - ชื่อสกุล นางนาภาพร หอมสมบัติ

อายุ ๕๑ ปี เพศ หญิง อาชีพ ค้าขาย

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่ ๑๑ ตรอก/ซอย - หมู่ที่ ๓

ถนน - ตำบล/แขวง/เทศบาล หนองหล่ม อำเภอ/เขต ดอกคำใต้

จังหวัด พะเยา รหัสไปรษณีย์ ๕๖๑๒๐ E-mail -

๒. ประวัติการศึกษา

๒.๑ ปริญญาตรี สาขาพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยพยาบาลกองทัพบก

๒.๒ -

๒.๓ -

๓. ประวัติการทำงานหรือประสบการณ์ในการทำงานในกลุ่มที่สมัคร (ไม่เกิน ๕ บรรทัด)

พยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ จังหวัดชลบุรี จำนวน 10 ปี

พยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า จังหวัดกรุงเทพฯ จำนวน 2 ปี

พยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลสุรศักดิ์มนตรี จังหวัดลำปาง จำนวน 5 ปี

หัวหน้าแผนกฉุกเฉินและหัวหน้าศูนย์คุณภาพ โรงพยาบาลค่ายขุนเจียงธรรมมิกราช จำนวน 4 ปี

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร

(นางนาภาพร หอมสมบัติ)

ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศเปิดเผย หรือสำเนาเอกสารแนะนำตัว ที่ข้าพเจ้าได้ให้ไว้ต่อคณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศ แล้วแต่กรณีได้เพื่อประโยชน์ในการดำเนินการเลือกสมาชิกวุฒิสภาในแต่ละระดับ โดยให้ถือว่าเป็นการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไป และตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของทางราชการ รวมถึงกฎหมายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล และข้าพเจ้าจะไม่เผยแพร่ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัครอื่นที่อยู่ในความครอบครองของข้าพเจ้า



ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัคร
ระดับ ประเทศ
กลุ่มที่ ๔

50

๑. ชื่อตัว - ชื่อสกุล นางนพพร ภูริวิทย์วัฒนา
อายุ ๖๑ ปี เพศ หญิง อาชีพ อื่นๆ แพทย์แผนไทย
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่ ๗๘/๑ ตรอก/ซอย - หมู่ที่ ๓ ถนน -
ตำบล/แขวง/เทศบาล น้ำจืด อำเภอ/เขต กระบุรี
จังหวัด ระนอง รหัสไปรษณีย์ ๘๕๑๑๐ E-mail -

๒. ประวัติการศึกษา

- ๒.๑ จบการศึกษาชั้นสูงสุดระดับปริญญาตรี
๒.๒ -
๒.๓ -

๓. ประวัติการทำงานหรือประสบการณ์ในการทำงานในกลุ่มที่สมัคร (ไม่เกิน ๕ บรรทัด)

เข้าทำงานในโรงพยาบาลระนองด้วยตำแหน่งแพทย์แผนไทย
หลังจากนั้นเข้ามารับตำแหน่งเป็นโภชนากร ที่โรงพยาบาลระนอง อยู่ประมาณ 10 ปี
และได้กลับมาทำงานเป็นแพทย์แผนไทยจนปัจจุบัน

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร

(นางนพพร ภูริวิทย์วัฒนา)

ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศเปิดเผย หรือสำเนาเอกสารแนะนำตัว ที่ข้าพเจ้าได้
ให้ไว้ต่อคณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศ แล้วแต่กรณีได้เพื่อประโยชน์ในการดำเนินการเลือกสมาชิกวุฒิสภาในแต่
ละระดับ โดยให้ถือว่าเป็นการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไป และตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของทางราชการ รวมถึงกฎหมายคุ้มครอง
ข้อมูลส่วนบุคคล และข้าพเจ้าจะไม่เผยแพร่ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัครอื่นที่อยู่ในความครอบครองของข้าพเจ้า



ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัคร
ระดับ ประเทศ
กลุ่มที่ ๔

51

๑. ชื่อตัว - ชื่อสกุล น.ส.นัทธินี ชีระศักดิ์วิทยา
อายุ ๖๑ ปี เพศ หญิง อาชีพ แพทย์
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่ ๑๔๓ ตรอก/ซอย รามคำแหง๔๓/๑(คุณหญิงเจือ) หมู่ที่ -
ถนน - ตำบล/แขวง/เทศบาล พลับพลา อำเภอ/เขต เขตวังทองหลาง
จังหวัด กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ ๑๐๓๑๐ E-mail Nattinee.193@gmail.com
๒. ประวัติการศึกษา
 - ๒.๑ มัธยมศึกษา สตรีวิทยา , มัธยมปลาย เตรียมอุดมศึกษา พญาไท
 - ๒.๒ปริญญาตรี คณะแพทยศาสตร์ รพ.รามาธิบดี ม.มหิดล
 - ๒.๓ปริญญาโท ภูมิบัณฑิตผู้เชี่ยวชาญสุขภาพ คณะแพทยศาสตร์ รพ.รามาธิบดี ม.มหิดล
๓. ประวัติการทำงานหรือประสบการณ์ในการทำงานในกลุ่มที่สมัคร (ไม่เกิน ๕ บรรทัด)
เรียนและปฏิบัติงานที่คณะแพทยศาสตร์ รพ.รามาธิบดี ซึ่งดูแลผู้ป่วย ระดับ ทุติยภูมิและตติยภูมิ
ปฏิบัติงานที่ รพ.น่าน จ.น่าน ซึ่งดูแลผู้ป่วยสิทธิประกันสุขภาพถ้วนหน้า
ปฏิบัติงานที่ รพ.จุฬารัตน์ จ.สมุทรปราการ ซึ่งดูแลผู้ป่วยในระบบประกันสังคม
ปฏิบัติงานที่ รพ.รามคำแหง กรุงเทพฯ
เป็นอาสาสมัครมูลนิธิแพทย์อาสาสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี (พอ.สว.)

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร
(น.ส.นัทธินี ชีระศักดิ์วิทยา)

ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศเปิดเผย หรือสำเนาเอกสารแนะนำตัว ที่ข้าพเจ้าได้
ให้ไว้ต่อคณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศ แล้วแต่กรณีได้เพื่อประโยชน์ในการดำเนินการเลือกสมาชิกวุฒิสภาในแต่
ละระดับ โดยให้ถือว่าเป็นการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไป และตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของทางราชการ รวมถึงกฎหมายคุ้มครอง
ข้อมูลส่วนบุคคล และข้าพเจ้าจะไม่เผยแพร่ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัครอื่นที่อยู่ในความครอบครองของข้าพเจ้า



ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัคร
ระดับ ประเทศ
กลุ่มที่ ๔

52

๑. ชื่อตัว - ชื่อสกุล นายนนทา ศรีนา
อายุ ๖๐ ปี เพศ ชาย อาชีพ ข้าราชการบำนาญ
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่ ๑๔๔ ตรอก/ซอย - หมู่ที่ ๖
ถนน - ตำบล/แขวง/เทศบาล แม่นาทม อำเภอบึงโขงหลง จังหวัด สกลนคร รหัสไปรษณีย์ ๔๗๒๘๐ E-mail -
๒. ประวัติการศึกษา
 - ๒.๑ ประกาศนียบัตรเจ้าพนักงานสาธารณสุข พ.ศ. 2525
 - ๒.๒ สาธารณสุขศาสตรบัณฑิต
 - ๒.๓ รัฐประศาสนศาสตรมหาบัณฑิต
๓. ประวัติการทำงานหรือประสบการณ์ในการทำงานในกลุ่มที่สมัคร (ไม่เกิน ๕ บรรทัด)
เริ่มทำงานในตำแหน่งเจ้าพนักงานควบคุมโรค 2 โรงพยาบาลกุดบาก นักวิชาการสาธารณสุข 3
สำนักงานสาธารณสุขอำเภออากาศอำนวย นักวิชาการสาธารณสุข 4 สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเต่างอย
นักวิชาการสาธารณสุข 6 องค์การบริหารส่วนตำบลจันทรีพิบูล นักบริหารงานสาธารณสุข 6 องค์การบริหารส่วนตำบล
จันทรีพิบูล ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขระดับต้น (นักบริหารสาธารณสุข) เทศบาลตำบลตองโขบ อ.โคกศรีสุพรรณ
อำเภอโคกศรีสุพรรณ จังหวัดสกลนคร

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร
(นายนนทา ศรีนา)

ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศเปิดเผย หรือสำเนาเอกสารแนะนำตัว ที่ข้าพเจ้าได้
ให้ไว้ต่อคณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศ แล้วแต่กรณีได้เพื่อประโยชน์ในการดำเนินการเลือกสมาชิกวุฒิสภาในแ
ลระดับ โดยให้ถือว่าเป็นการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไป และตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของทางราชการ รวมถึงกฎหมายคุ้มครอง
ข้อมูลส่วนบุคคล และข้าพเจ้าจะไม่เผยแพร่ข้อมูลแนะนำตัวของผู้อื่นที่อยู่ในความครอบครองของข้าพเจ้า



ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัคร
ระดับ ประเทศ
กลุ่มที่ ๔

53

๑. ชื่อตัว - ชื่อสกุล นางนิตยา ชัยสนาม

อายุ ๖๘ ปี เพศ หญิง อาชีพ ข้าราชการบำนาญ
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่ ๓๐๗ ตรอก/ซอย - หมู่ที่ ๑ ถนน -
ตำบล/แขวง/เทศบาล จมพล อำเภอ/เขต โพนพิสัย
จังหวัดหนองคาย รหัสไปรษณีย์ ๔๓๑๒๐ E-mail -

๒. ประวัติการศึกษา

- ๒.๑ จบระดับ ประถมศึกษา โรงเรียนอนุบาลจอมพลโพนพิสัย อ.โพนพิสัย จ.หนองคาย
- ๒.๒ จบระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย โรงเรียนชุมพลโพนพิสัย อ.โพนพิสัย จ.หนองคาย
- ๒.๓ ประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร์ จากวิทยาลัยบรมราชชนนี นนทบุรี

๓. ประวัติการทำงานหรือประสบการณ์ในการทำงานในกลุ่มที่สมัคร (ไม่เกิน ๕ บรรทัด)

- พ.ศ.2519-2522 ดำรงตำแหน่งผู้ช่วยพยาบาลปฏิบัติการที่ รพ.สมเด็จพระยุพราชท่าบ่อ
- พ.ศ.2523-2543 ดำรงตำแหน่ง พยาบาลเทคนิคปฏิบัติการที่ รพ.ศูนย์สระบุรี
- พ.ศ.2544-2559 ดำรงตำแหน่งพยาบาลเทคนิคด้านวิชาการ กลุ่มพยาบาล โรงพยาบาลโพนพิสัย
- เกษียณอายุราชการ 30 กันยายน พ.ศ.2559

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร
(นางนิตยา ชัยสนาม)

ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศเปิดเผย หรือสำเนาเอกสารแนะนำตัว ที่ข้าพเจ้าได้ให้ไว้ต่อคณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศ แล้วแต่กรณีได้เพื่อประโยชน์ในการดำเนินการเลือกสมาชิกวุฒิสภาในแต่ละระดับ โดยให้ถือว่าเป็นการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไป และตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของทางราชการ รวมถึงกฎหมายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล และข้าพเจ้าจะไม่เผยแพร่ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัครอื่นที่อยู่ในความครอบครองของข้าพเจ้า



ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัคร
ระดับ ประเทศ
กลุ่มที่ ๔

54

๑. ชื่อตัว - ชื่อสกุล นายบรรจบ พรหมสา

อายุ ๖๓ ปี เพศ ชาย อาชีพ ข้าราชการบำนาญ
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่ ๓๑๒ ตรอก/ซอย - หมู่ที่ ๖
ถนน - ตำบล/แขวง/เทศบาล ศรีสงคราม อำเภอ/เขต ศรีสงคราม
จังหวัด นครพนม รหัสไปรษณีย์ ๔๘๑๕๐ E-mail -

๒. ประวัติการศึกษา

- ๒.๑ ประกาศนียบัตรเจ้าพนักงานสาธารณสุข
- ๒.๒ ปริญญาสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต (สาธารณสุขศาสตร์)
- ๒.๓ ปริญญาสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต (การบริหารงานสาธารณสุข)

๓. ประวัติการทำงานหรือประสบการณ์ในการทำงานในกลุ่มที่สมัคร (ไม่เกิน ๕ บรรทัด)

บรรจุเข้ารับราชการกระทรวงสาธารณสุข วันที่ 3 พฤษภาคม 2525 ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่สุขาภิบาล 1
วันที่ 1 ตุลาคม 2534 เลื่อนระดับเป็น เจ้าพนักงานสาธารณสุขชุมชน 4
วันที่ 1 ตุลาคม 2540 สอบเลื่อนตำแหน่ง หัวหน้าสถานอนามัยเจ้าหน้าที่บริหารงานสาธารณสุข 6
วันที่ 2 มิถุนายน 2559 สอบเลื่อนเจ้าหน้าที่บริหารงานสาธารณสุข 7
เป็นผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (นักวิชาการสาธารณสุข)

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร
(นายบรรจบ พรหมสา)

ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศเปิดเผย หรือสำเนาเอกสารแนะนำตัว ที่ข้าพเจ้าได้
ให้ไว้ต่อคณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศ แล้วแต่กรณีได้เพื่อประโยชน์ในการดำเนินการเลือกสมาชิกวุฒิสภาในแต่
ละระดับ โดยให้ถือว่าเป็นการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไป และตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของทางราชการ รวมถึงกฎหมายคุ้มครอง
ข้อมูลส่วนบุคคล และข้าพเจ้าจะไม่เผยแพร่ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัครอื่นที่อยู่ในความครอบครองของข้าพเจ้า



ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัคร
ระดับ ประเทศ
กลุ่มที่ ๔

55

๑. ชื่อตัว - ชื่อสกุล นายบวรภัท ไฉ่เลิศ
อายุ ๖๔ ปี เพศ ชาย อาชีพ ข้าราชการบำนาญ
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่ ๔๒ ตรอก/ซอย เหมืองแดง หมู่ที่ -
ถนน - ตำบล/แขวง/เทศบาล ในเวียง อำเภอ/เขต เมืองแพร่
จังหวัด แพร่ รหัสไปรษณีย์ ๕๔๐๐๐ E-mail yai_maelua@hotmail.com

๒. ประวัติการศึกษา

- ๒.๑ ปริญญาสาธิตศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
- ๒.๒ ประกาศนียบัตรสาธิตศาสตร (สาธิตสาธิต)
- ๒.๓ -

๓. ประวัติการทำงานหรือประสบการณ์ในการทำงานในกลุ่มที่สมัคร (ไม่เกิน ๕ บรรทัด)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล คณะกรรมการชมรม ผอ.รพ.สต.จังหวัดแพร่
คณะทำงานศึกษากระจายอำนาจ ถ่ายโอน รพ.สต.ให้กับองค์การบริหารส่วนจังหวัดแพร่ (อบจ.)
รองประธานชมรมชัยมงคล รองประธานอาสาสมัครสาธารณสุข (อสม.) ชัยมงคล
อาสาสมัครคุมประพฤติจังหวัดแพร่ คณะกรรมการพัฒนาเทศบาลเมืองแพร่

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร
(นายบวรภัท ไฉ่เลิศ)

ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศเปิดเผย หรือสำเนาเอกสารแนะนำตัว ที่ข้าพเจ้าได้ให้ไว้ต่อคณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศ แล้วแต่กรณีได้เพื่อประโยชน์ในการดำเนินการเลือกสมาชิกวุฒิสภาในแต่ระดับ โดยให้ถือว่าเป็นการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไป และตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของทางราชการ รวมถึงกฎหมายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล และข้าพเจ้าจะไม่เผยแพร่ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัครอื่นที่อยู่ในความครอบครองของข้าพเจ้า



ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัคร
ระดับ ประเทศ
กลุ่มที่ ๔

56

๑. ชื่อตัว - ชื่อสกุล นายบัลลังค์ ศรีมงคล

อายุ ๖๓ ปี เพศ ชาย อาชีพ ข้าราชการบำนาญ
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่ ๖๑ ตรอก/ซอย - หมู่ที่ ๓ ถนน -
ตำบล/แขวง/เทศบาล แสงภา อำเภอ/เขต นาแห้ว
จังหวัด เลย รหัสไปรษณีย์ ๔๒๑๗๐ E-mail -

๒. ประวัติการศึกษา

๒.๑ -

๒.๒ -

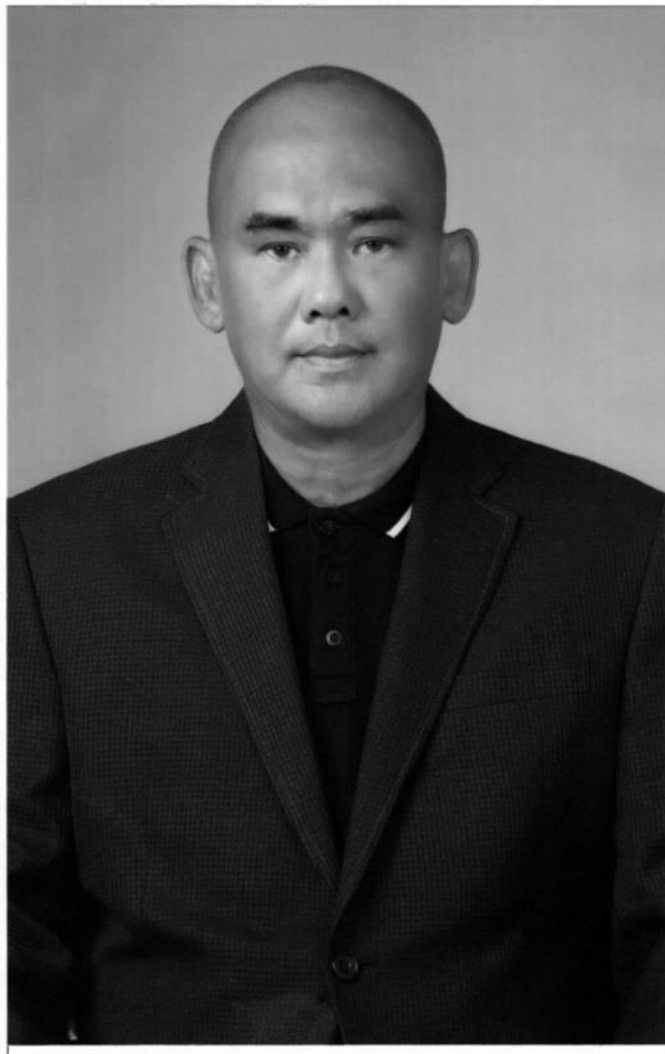
๒.๓ -

๓. ประวัติการทำงานหรือประสบการณ์ในการทำงานในกลุ่มที่สมัคร (ไม่เกิน ๕ บรรทัด)

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร

(นายบัลลังค์ ศรีมงคล)

ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศเปิดเผย หรือสำเนาเอกสารแนะนำตัว ที่ข้าพเจ้าได้
ให้ไว้ต่อคณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศ แล้วแต่กรณีได้เพื่อประโยชน์ในการดำเนินการเลือกสมาชิกวุฒิสภาในแต่
ละระดับ โดยให้ถือว่าเป็นการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไป และตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของทางราชการ รวมถึงกฎหมายคุ้มครอง
ข้อมูลส่วนบุคคล และข้าพเจ้าจะไม่เผยแพร่ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัครอื่นที่อยู่ในความครอบครองของข้าพเจ้า



ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัคร
ระดับ ประเทศ
กลุ่มที่ ๔

57

๑. ชื่อตัว - ชื่อสกุล นายบำรุง ชัยสายัณห์
อายุ ๖๓ ปี เพศ ชาย อาชีพ ข้าราชการบำนาญ
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่ ๕ ตรอก/ซอย - หมู่ที่ ๔
ถนน เทพารักษ์ ตำบล/แขวง/เทศบาล บางพลีใหญ่ อำเภอบางพลี
จังหวัด สมุทรปราการ รหัสไปรษณีย์ ๑๐๕๔๐ E-mail BAMRUNG.CHAISAYAN@GMAIL.COM
๒. ประวัติการศึกษา
 - ๒.๑ ประถมศึกษา ป.1 - ม.ศ.3 ร.ร.ปัญญพิทยาคาร จ.ฉะ.
 - ๒.๒ ปวช.วิทยาลัยเกริก จังหวัดสมุทรปราการ (บัญชี-ฝรั่งเศส)
 - ๒.๓ -
๓. ประวัติการทำงานหรือประสบการณ์ในการทำงานในกลุ่มที่สมัคร (ไม่เกิน ๕ บรรทัด)
2524-2535 ปฏิบัติงาน รพ.บางน้ำเปรี้ยว ตำแหน่ง จ.น.การเงินและบัญชี
2536-2564 ปฏิบัติงานสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ฉ.ช.(เลขานายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ฉ.ช.)
ช่วยราชการสำนักนายกรัฐมนตรี- กระทรวงศึกษาธิการ -กระทรวงยุติธรรม
กระทรวงวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร
(นายบำรุง ชัยสายัณห์)

ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศเปิดเผย หรือสำเนาเอกสารแนะนำตัว ที่ข้าพเจ้าได้ให้ไว้ต่อคณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศ แล้วแต่กรณีได้เพื่อประโยชน์ในการดำเนินการเลือกสมาชิกวุฒิสภาในแต่
ละระดับ โดยให้ถือว่าเป็นการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไป และตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของทางราชการ รวมถึงกฎหมายคุ้มครอง
ข้อมูลส่วนบุคคล และข้าพเจ้าจะไม่เผยแพร่ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัครอื่นที่อยู่ในความครอบครองของข้าพเจ้า



ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัคร
ระดับ ประเทศ
กลุ่มที่ ๔

58

๑. ชื่อตัว - ชื่อสกุล นางบุญจันทร์ ดอกไม้

อายุ ๖๑ ปี เพศ หญิง อาชีพ นวดแผนไทยและสมุนไพร
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่ ๒ ตรอก/ซอย - หมู่ที่ ๑
ถนน - ตำบล/แขวง/เทศบาล พุทธบาท อำเภอ/เขต ชนแดน
จังหวัด เพชรบูรณ์ รหัสไปรษณีย์ ๖๗๑๕๐ E-mail -

๒. ประวัติการศึกษา

- ๒.๑ จบชั้นประถมศึกษาปีที่ ๔ โรงเรียนบ้านห้วยตุม พ.ศ.2517
- ๒.๒ จบมัธยมศึกษาปีที่ 6 ศูนย์การศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยอำเภอชนแดน พ.ศ.2547
- ๒.๓ จบสาขาวิชาชีพการแพทย์แผนไทย สาขาเภสัชกรรมไทย พ.ศ.2550

๓. ประวัติการทำงานหรือประสบการณ์ในการทำงานในกลุ่มที่สมัคร (ไม่เกิน ๕ บรรทัด)

เป็นวิทยากรสอนนวดแผนไทยเพื่อสุขภาพ
เป็นวิทยากรสอนนวดทำสมุนไพรประคบ อบ นวด
เป็นวิทยากรสอนการทำสบู่ น้ำยาล้างจาน ยาหม่องด้วยสมุนไพร
เป็นวิทยากรสอนสมุนไพรใกล้ตัวกับชีวิตประจำวัน

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร
(นางบุญจันทร์ ดอกไม้)

ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศเปิดเผย หรือสำเนาเอกสารแนะนำตัว ที่ข้าพเจ้าได้ให้ไว้ต่อคณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศ แล้วแต่กรณีได้เพื่อประโยชน์ในการดำเนินการเลือกสมาชิกวุฒิสภาในแต่ระดับ โดยให้ถือว่าเป็นการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไป และตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของทางราชการ รวมถึงกฎหมายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล และข้าพเจ้าจะไม่เผยแพร่ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัครอื่นที่อยู่ในความครอบครองของข้าพเจ้า



ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัคร
ระดับ ประเทศ
กลุ่มที่ ๔

59

๑. ชื่อตัว - ชื่อสกุล นายบุญชอบ สระสมทรัพย์
อายุ ๖๔ ปี เพศ ชาย อาชีพ ข้าราชการบำนาญ
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่ ๑๐๙ ตรอก/ซอย - หมู่ที่ ๑ ถนน -
ตำบล/แขวง/เทศบาล ทางกลาง อำเภอ/เขต บางปะหัน
จังหวัด พระนครศรีอยุธยา รหัสไปรษณีย์ ๑๓๒๒๐ E-mail -
๒. ประวัติการศึกษา
 - ๒.๑ ประกาศนียบัตรวิชาเจ้าหน้าที่สาธารณสุข (พนักงานอนามัย)
 - ๒.๒ ปริญญาตรีวิทยาศาสตร์บัณฑิต สาขาวิทยาศาสตร์และวิทยาศาสตร์ประยุกต์
 - ๒.๓ ปริญญาโท สาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต (บริหารสาธารณสุข)
๓. ประวัติการทำงานหรือประสบการณ์ในการทำงานในกลุ่มที่สมัคร (ไม่เกิน ๕ บรรทัด)
อดีตเคยดำรงตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา)
สาธารณสุขอำเภออุทัย และอำเภอลาดบัวหลวง หัวหน้าสถานีอนามัยตำบลสามบัณฑิต อำเภออุทัย
มีประสบการณ์ในการทำงานตั้งแต่ผู้ปฏิบัติงาน ผู้บริหารจนถึงนักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ ในปี พ.ศ. 2558
ได้รับมอบรางวัลประกาศนียบัตรบุคลากรสาธารณสุขดีเด่น ระดับจังหวัด จากกระทรวงสาธารณสุข

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร
(นายบุญชอบ สระสมทรัพย์)

ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศเปิดเผย หรือสำเนาเอกสารแนะนำตัว ที่ข้าพเจ้าได้
ให้ไว้ต่อคณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศ แล้วแต่กรณีได้เพื่อประโยชน์ในการดำเนินการเลือกสมาชิกวุฒิสภาในแต่
ละระดับ โดยให้ถือว่าเป็นการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไป และตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของทางราชการ รวมถึงกฎหมายคุ้มครอง
ข้อมูลส่วนบุคคล และข้าพเจ้าจะไม่เผยแพร่ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัครอื่นที่อยู่ในความครอบครองของข้าพเจ้า



ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัคร
ระดับประเทศ
กลุ่มที่ ๔

60

๑. ชื่อตัว - ชื่อสกุล น.ส.เบญจวรรณ สามสาลี
อายุ ๖๕ ปี เพศ หญิง อาชีพ ข้าราชการบำนาญ (พยาบาล)
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่ ๔๔/๗๘ ตรอก/ซอย - หมู่ที่ ๑
ถนน - ตำบล/แขวง/เทศบาล ทรงคนอง อำเภอ/เขต สามพราน
จังหวัด นครปฐม รหัสไปรษณีย์ ๗๓๒๑๐ E-mail benjawnsam@yahoo.com

๒. ประวัติการศึกษา

- ๒.๑ ปริญญาตรี พยาบาลศาสตร์และผดุงครรภ์ชั้นสูง วิทยาลัยพยาบาลพระปกเกล้า จันทบุรี
๒.๒ ปริญญาโท พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาสุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวช มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
๒.๓ วุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต สภาการพยาบาล

๓. ประวัติการทำงานหรือประสบการณ์ในการทำงานในกลุ่มที่สมัคร (ไม่เกิน ๕ บรรทัด)

เคยเป็นรองผู้อำนวยการด้านการพยาบาลและการพัฒนาเครือข่ายสุขภาพจิตสถาบันกัลยาราชนครินทร์ (โรงพยาบาลนิติจิตเวช) รองประธานชมรมเครือข่ายพยาบาลจิตเวช กรมสุขภาพจิต ผลงานเด่นพัฒนามาตรฐานการพยาบาลนิติจิตเวชใช้ในการดูแลผู้ป่วยนิติจิตเวชทั่วประเทศเป็นคณะทำงานพัฒนาพ.ร.บ.สุขภาพจิต พ.ศ.๒๕๕๑ตั้งแต่เริ่มต้นจนประกาศใช้ พัฒนาหลักสูตรอบรมการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชหลักสูตร ๔ เดือน รางวัลที่ได้รับ
นักบริหารโรงพยาบาลดีเด่นสาขาการพยาบาลภาครัฐข้าราชการพลเรือนดีเด่น คนดีที่เป็นแบบอย่างวิชาชีพ

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร
(น.ส.เบญจวรรณ สามสาลี)

ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศเปิดเผย หรือสำเนาเอกสารแนะนำตัว ที่ข้าพเจ้าได้ให้ไว้ต่อคณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศ แล้วแต่กรณีได้เพื่อประโยชน์ในการดำเนินการเลือกสมาชิกวุฒิสภาในแต่ละระดับ โดยให้ถือว่าเป็นการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไป และตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของทางราชการ รวมถึงกฎหมายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล และข้าพเจ้าจะไม่เผยแพร่ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัครอื่นที่อยู่ในความครอบครองของข้าพเจ้า



ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัคร
ระดับ ประเทศ
กลุ่มที่ ๔

61

๑. ชื่อตัว - ชื่อสกุล นายปรเมศวร์ พินิจจันทร์

อายุ ๔๓ ปี เพศ ชาย อาชีพ เกษตร

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่ ๗๓ ตรอก/ซอย - หมู่ที่ ๑๓

ถนน - ตำบล/แขวง/เทศบาล เขาเพิ่ม อำเภอ/เขต บ้านนา

จังหวัด นครนายก รหัสไปรษณีย์ ๒๖๑๑๐ E-mail -

๒. ประวัติการศึกษา

๒.๑ ปริญญาตรีเกียรตินิยมชั้นดี จากมหาวิทยาลัยหัวเฉียวเฉลิมพระเกียรติ

๒.๒ -

๒.๓ -

๓. ประวัติการทำงานหรือประสบการณ์ในการทำงานในกลุ่มที่สมัคร (ไม่เกิน ๕ บรรทัด)

ปัจจุบันเป็นผู้รับอนุญาตและเกษตรกรผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการในร้านยาชื่อ "ร้านยาบ้านใหญ่" มีประสบการณ์
ตำแหน่ง ผู้จัดการแผนกพัฒนาธุรกิจของบริษัทผู้ผลิตยา มีประสบการณ์ในทุกมิติที่เกี่ยวข้องกับวิชาชีพ
งานด้านสังคมที่เกี่ยวข้อง ได้ร่วมเป็นคณะกรรมการในสภาวิชาชีพ ร่วมขับเคลื่อนและผลักดันให้เกิด
ประโยชน์ต่อวิชาชีพ รวมถึงได้ร่วมทำงานกับสมาคมต่างๆที่อยู่ภายใต้วิชาชีพ เคยทำงานสื่อสารมวลชนทำให้
ความรู้ด้านสุขภาพแก่ประชาชน ได้ร่วมงานกับองค์กรของภาครัฐและภาคเอกชนที่หลากหลาย ที่ครอบคลุมเชื่อมโยง

(ลงชื่อ) ปรเมศวร์ พินิจจันทร์ ผู้สมัคร
(นายปรเมศวร์ พินิจจันทร์)

ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศเปิดเผย หรือสำเนาเอกสารแนะนำตัว ที่ข้าพเจ้าได้
ให้ไว้ต่อคณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศ แล้วแต่กรณีได้เพื่อประโยชน์ในการดำเนินการเลือกสมาชิกวุฒิสภาในแต่
ละระดับ โดยถือถือว่าการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไป และตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของทางราชการ รวมถึงกฎหมายคุ้มครอง
ข้อมูลส่วนบุคคล และข้าพเจ้าจะไม่เผยแพร่ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัครอื่นที่อยู่ในความครอบครองของข้าพเจ้า

ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัคร
ระดับ ประเทศ
กลุ่มที่ ๔



62

๑. ชื่อตัว - ชื่อสกุล นายประกาย ตปนิยากร

อายุ ๖๙ ปี เพศ ชาย อาชีพ ข้าราชการบำนาญ

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่ ๕๑๔ ตรอก/ซอย - หมู่ที่ ๑ ถนน -

ตำบล/แขวง/เทศบาล บรบือ อำเภอบรบือ

จังหวัด มหาสารคาม รหัสไปรษณีย์ ๔๔๑๓๐ E-mail prakai210598@gmail.com

๒. ประวัติการศึกษา

๒.๑ โรงเรียนเตรียมอุดมศึกษา พญาไท กรุงเทพฯ พ.ศ.2514-2516

๒.๒ เกษตรศาสตร์บัณฑิต มหาวิทยาลัยมหิดล พ.ศ.2516-2521

๒.๓ ศิลปศาสตรมหาบัณฑิต (รัฐศาสตร์) มหาวิทยาลัยรามคำแหง พ.ศ.2544-2546

๓. ประวัติการทำงานหรือประสบการณ์ในการทำงานในกลุ่มที่สมัคร (ไม่เกิน ๕ บรรทัด)

เป็นทีมบริหารงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม ในตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญด้านส่งเสริม

พัฒนา ปี 2547-2558 เป็นประธานสหกรณ์ออมทรัพย์ฯ 10 สมัย เพื่อดูแลสวัสดิการเจ้าหน้าที่สาธารณสุข

จากนั้นได้นำผลงานในวงการสาธารณสุขเสนอคณะกรรมการการเลือกตั้ง จนได้รับตำแหน่ง กรรมการการเลือกตั้ง

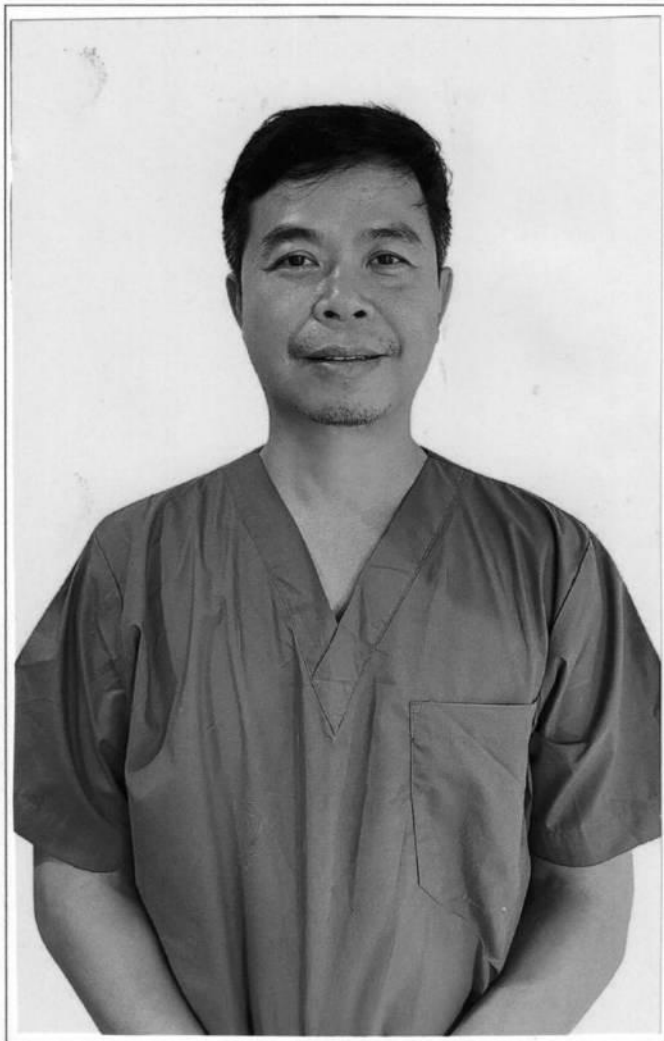
จ.มหาสารคาม (1 สค.57-13 ก.ย.60 และผู้ตรวจการเลือกตั้ง จ.มหาสารคาม (10 ต.ค.61-ต.ค.66)

ได้รับคัดเลือกเป็นคณบดีศรีสารคาม สาขาสาธารณสุข ปี 2558 เนื่องในวันเฉลิมฉลอง 150 ปี จ.มหาสารคาม

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร

(นายประกาย ตปนิยากร)

ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศเปิดเผย หรือสำเนาเอกสารแนะนำตัว ที่ข้าพเจ้าได้ให้ไว้ต่อคณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศ แล้วแต่กรณีได้เพื่อประโยชน์ในการดำเนินการเลือกสมาชิกวุฒิสภาในระดับ โดยให้ถือว่าเป็นการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไป และตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของทางราชการ รวมถึงกฎหมายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล และข้าพเจ้าจะไม่เผยแพร่ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัครอื่นที่อยู่ในความครอบครองของข้าพเจ้า



ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัคร
ระดับ ประเทศ
กลุ่มที่ ๔

63

๑. ชื่อตัว - ชื่อสกุล นายประชา กัญญาประสิทธิ์

อายุ ๔๘ ปี เพศ ชาย อาชีพ ศัลยแพทย์ระบบประสาทและสมอง
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่ ๒๔๖/๒๐๔ ตรอก/ซอย - หมู่ที่ ๒
ถนน - ตำบล/แขวง/เทศบาล หนองจ่อม อำเภอ/เขต สันทราย
จังหวัด เชียงใหม่ รหัสไปรษณีย์ ๕๐๒๑๐ E-mail birdmill.9@gmail.com

๒. ประวัติการศึกษา

- ๒.๑ ปริญญาตรี แพทยศาสตร์
- ๒.๒ ปริญญาโท ศัลยแพทย์ระบบประสาท
- ๒.๓ มัธยมศึกษาโรงเรียนเพชรพิทยาคม

๓. ประวัติการทำงานหรือประสบการณ์ในการทำงานในกลุ่มที่สมัคร (ไม่เกิน ๕ บรรทัด)

แพทย์ทั่วไปและแพทย์ผ่าตัดสมอง รพ.เพชรบูรณ์ และโรงพยาบาลนครพิงค์ (ปี 2542-2550)
อาจารย์ชำนาญการพิเศษด้านผ่าตัดสมองการใส่สายเลือดสวนทางหลอดเลือดแดงด้านนวัตกรรมใหม่ (ปี 2542 ถึง
ปัจจุบัน) ผู้บริหารโรงเรียนเชียงใหม่รามประชาบริรักษ์ (สอนบุคลากรทางการแพทย์ ทางการพยาบาล)
หัวหน้าหน่วยศัลยกรรมระบบประสาทโรงพยาบาลเชียงใหม่ราม (ปี 2552-ปัจจุบัน)
ผู้จัดการศูนย์โรคหลอดเลือดสมอง

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร
(นายประชา กัญญาประสิทธิ์)

ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศเปิดเผย หรือสำเนาเอกสารแนะนำตัว ที่ข้าพเจ้าได้
ให้ไว้ต่อคณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศ แล้วแต่กรณีได้เพื่อประโยชน์ในการดำเนินการเลือกสมาชิกวุฒิสภาในแต่
ละระดับ โดยให้ถือว่าเป็นการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไป และตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของทางราชการ รวมถึงกฎหมายคุ้มครอง
ข้อมูลส่วนบุคคล และข้าพเจ้าจะไม่เผยแพร่ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัครอื่นที่อยู่ในความครอบครองของข้าพเจ้า



ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัคร
ระดับ ประเทศ
กลุ่มที่ ๔

64

๑. ชื่อตัว - ชื่อสกุล นายประพงษ์ วงศ์ระวีกุล

อายุ ๖๕ ปี เพศ ชาย อาชีพ แพทย์

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่ ๔/๓๕ ตรอก/ซอย พหลโยธิน ๒๓ หมู่ที่ - ถนน พหลโยธิน

ตำบล/แขวง/เทศบาล ปากเพรียว อำเภอ/เขต เมืองสระบุรี

จังหวัด สระบุรี รหัสไปรษณีย์ ๑๘๐๐๐ E-mail -

๒. ประวัติการศึกษา

๒.๑ แพทยศาสตรบัณฑิต คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี

๒.๒ วุฒิปดศาสตรศาสตรทั่วไ คณะแพทยศาสตร โรงพยาบาลรามาธิบดี

๒.๓ ประกาศนียบัตรรองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข

๓. ประวัติการทำงานหรือประสบการณ์ในการทำงานในกลุ่มที่สมัคร (ไม่เกิน ๕ บรรทัด)

รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลสระบุรี พัฒนาระบบบริการแพทย์ฉุกเฉิน จังหวัดสระบุรี พัฒนาระบบ

ส่งต่อผู้ป่วยจังหวัดสระบุรี และเขตสุขภาพที่ 4 ได้แก่ สระบุรี ลพบุรี พระนครศรีอยุธยา อ่างทอง นนทบุรี

สิงห์บุรี ปทุมธานีและนครนายก

ประธานคณะกรรมการพัฒนาระบบการรักษาพยาบาลด้านอุบัติเหตุ จังหวัดสระบุรี และเขตสุขภาพที่ 4

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร
(นายประพงษ์ วงศ์ระวีกุล)

ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศเปิดเผย หรือสำเนาเอกสารแนะนำตัว ที่ข้าพเจ้าได้ให้ไว้ต่อคณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศ แล้วแต่กรณีได้เพื่อประโยชน์ในการดำเนินการเลือกสมาชิกวุฒิสภาในแต่ละระดับ โดยให้ถือว่าเป็นการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไป และตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของทางราชการ รวมถึงกฎหมายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล และข้าพเจ้าจะไม่เผยแพร่ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัครอื่นที่อยู่ในความครอบครองของข้าพเจ้า



ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัคร
ระดับ ประเทศ
กลุ่มที่ ๔

65

๑. ชื่อตัว - ชื่อสกุล นายประพจน์ วงศ์ล้ำ

อายุ ๖๒ ปี เพศ ชาย อาชีพ ข้าราชการบำนาญ

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่ ๑๘๑ ตรอก/ซอย - หมู่ที่ ๕

ถนน - ตำบล/แขวง/เทศบาล โพนสวรรค์ อำเภอ/เขต โพนสวรรค์

จังหวัด นครพนม รหัสไปรษณีย์ ๔๘๑๔๐ E-mail prapognew2@gmail.com

๒. ประวัติการศึกษา

๒.๑ เจ้าหน้าที่สาธารณสุข (พนักงานอนามัย) พ.ศ. 2524

๒.๒ สาธารณสุขศาสตรบัณฑิต พ.ศ. 2535

๒.๓ สาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต พ.ศ. 2550

๓. ประวัติการทำงานหรือประสบการณ์ในการทำงานในกลุ่มที่สมัคร (ไม่เกิน ๕ บรรทัด)

1.เจ้าหน้าที่ควบคุมโรค สสอ.ท่าอุเทน 2.นักวิชาการสาธารณสุข สสอ.โพนสวรรค์

3. สาธารณสุขอำเภอท่าอุเทน 4. สาธารณสุขอำเภอบ้านแพง 5. สาธารณสุขอำเภอศรีสงคราม

6. สาธารณสุขอำเภอวังยาง 7.สาธารณสุขอำเภอท่าอุเทน

8.สาธารณสุขอำเภอโพนสวรรค์ 9. ผู้ช่วยนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครพนม

(ลงชื่อ)

ผู้สมัคร

(นายประพจน์ วงศ์ล้ำ)

ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศเปิดเผย หรือสำเนาเอกสารแนะนำตัว ที่ข้าพเจ้าได้ให้ไว้ต่อคณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศ แล้วแต่กรณีได้เพื่อประโยชน์ในการดำเนินการเลือกสมาชิกวุฒิสภาในแต่ระดับ โดยให้ถือว่าเป็นการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไป และตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของทางราชการ รวมถึงกฎหมายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล และข้าพเจ้าจะไม่เผยแพร่ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัครอื่นที่อยู่ในความครอบครองของข้าพเจ้า



ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัคร
ระดับ ประเทศ
กลุ่มที่ ๔

66

๑. ชื่อตัว - ชื่อสกุล นายประพนธ์ ตั้งศรีเกียรติกุล

อายุ ๖๔ ปี เพศ ชาย อาชีพ ข้าราชการบำนาญ

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่ ๗๗/๗ ตรอก/ซอย - หมู่ที่ - ถนน อีสาน

ตำบล/แขวง/เทศบาล ในเมือง อำเภอ/เขต เมืองบุรีรัมย์

จังหวัด บุรีรัมย์ รหัสไปรษณีย์ ๓๑๐๐๐ E-mail -

๒. ประวัติการศึกษา

๒.๑ แพทยศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

๒.๒ นักบริหารระดับสูง หลักสูตรการเมืองการปกครองในระบอบประชาธิปไตย รุ่นที่ 18 สถาบันพระปกเกล้า

๒.๓ หลักสูตรนักบริหารยุทธศาสตร์ การป้องกันและปราบปรามการทุจริตระดับสูง รุ่นที่ 3 สนง.ป.ป.ช.

๓. ประวัติการทำงานหรือประสบการณ์ในการทำงานในกลุ่มที่สมัคร (ไม่เกิน ๕ บรรทัด)

ศัลยแพทย์โรงพยาบาลบุรีรัมย์ 15 ปี ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอ่างทอง โรงพยาบาลพระนั่งเกล้า จังหวัดนนทบุรี

รองอธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กรมควบคุมโรคและกรมการแพทย์ เกษียณอายุราชการในตำแหน่งรองปลัดกระทรวง

สาธารณสุข หลังเกษียณเป็นกรรมการผู้ช่วยรัฐมนตรี ประจำสำนักนายกรัฐมนตรี 4 วาระ(พ.ศ.2563-2566)

ผ่านประสบการณ์ด้านการแพทย์และการสาธารณสุขทุกระดับที่ต้องใช้กฎหมายสาธารณสุข คุ้มครองผู้บริโภค

ควบคุมโรคและภัยต่อสุขภาพ เช่น กรณีสถานการณ์โรคระบาดโควิด-19

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร

(นายประพนธ์ ตั้งศรีเกียรติกุล)

ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศเปิดเผย หรือสำเนาเอกสารแนะนำตัว ที่ข้าพเจ้าได้ให้ไว้ต่อคณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศ แล้วแต่กรณีได้เพื่อประโยชน์ในการดำเนินการเลือกสมาชิกวุฒิสภาในแต่ ละระดับ โดยให้ถือว่าเป็นการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไป และตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของทางราชการ รวมถึงกฎหมายคุ้มครอง ข้อมูลส่วนบุคคล และข้าพเจ้าจะไม่เผยแพร่ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัครอื่นที่อยู่ในความครอบครองของข้าพเจ้า



ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัคร
ระดับ ประเทศ
กลุ่มที่ ๔

67

๑. ชื่อตัว - ชื่อสกุล นายประสิทธิ์ พิฑูรกิจจ่า
อายุ ๗๗ ปี เพศ ชาย อาชีพ นายแพทย์
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่ ๔/๑๑ ตรอก/ซอย - หมู่ที่ -
ถนน ธรรมวิถี ตำบล/แขวง/เทศบาล ปากน้ำโพ อำเภอ/เขต เมืองนครสวรรค์
จังหวัด นครสวรรค์ รหัสไปรษณีย์ ๖๐๐๐๐ E-mail -
๒. ประวัติการศึกษา
 - ๒.๑ ระดับมัธยมศึกษา จาก โรงเรียนเตรียมอุดมศึกษา
 - ๒.๒ ระดับปริญญาตรี (วิทยาศาสตร์บัณฑิต) จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
 - ๒.๓ ระดับปริญญาตรี (แพทยศาสตรบัณฑิต) จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
๓. ประวัติการทำงานหรือประสบการณ์ในการทำงานในกลุ่มที่สมัคร (ไม่เกิน ๕ บรรทัด)

เป็นสมาชิกสภาผู้แทนราษฎร (ส.ส) 4 สมัย พ.ศ.2526 - 2535
เป็นเลขานุการรัฐมนตรี กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ 2535
เป็นสมาชิกวุฒิสภา พ.ศ 2543 - 2549
เป็นประธานกรรมการ สาธารณสุขวุฒิสภา พ.ศ.2543
เป็นรองประธานกรรมการ การท่องเที่ยววุฒิสภา พ.ศ.2547

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร
(นายประสิทธิ์ พิฑูรกิจจ่า)

ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศเปิดเผย หรือสำเนาเอกสารแนะนำตัว ที่ข้าพเจ้าได้
ให้ไว้ต่อคณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศ แล้วแต่กรณีได้เพื่อประโยชน์ในการดำเนินการเลือกสมาชิกวุฒิสภาในแต่
ละระดับ โดยให้ถือว่าเป็นการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไป และตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของทางราชการ รวมถึงกฎหมายคุ้มครอง
ข้อมูลส่วนบุคคล และข้าพเจ้าจะไม่เผยแพร่ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัครอื่นที่อยู่ในความครอบครองของข้าพเจ้า



ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัคร
ระดับ ประเทศ
กลุ่มที่ ๔

68

๑. ชื่อตัว - ชื่อสกุล นางปราณี ชัยศิลป์

อายุ ๗๐ ปี เพศ หญิง อาชีพ ข้าราชการบำนาญ

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่ ๒๒๑ ตรอก/ซอย - หมู่ที่ -

ถนน เทศบาล ๑๙ ตำบล/แขวง/เทศบาล สระแก้ว อำเภอ/เขต เมืองสระแก้ว

จังหวัด สระแก้ว รหัสไปรษณีย์ ๒๗๐๐๐ E-mail PraneechaisilO@gmail.com

๒. ประวัติการศึกษา

๒.๑ พยาบาลและผดุงครรภ์ วิทยาลัยพยาบาลพระปกเกล้า จันทบุรี

๒.๒ วิทยาศาสตร์บัณฑิต (วทบ.) มหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา

๒.๓ หลักสูตรผู้บริหารระดับกลาง (ผบก.) ของกระทรวงสาธารณสุข

๓. ประวัติการทำงานหรือประสบการณ์ในการทำงานในกลุ่มที่สมัคร (ไม่เกิน ๕ บรรทัด)

หัวหน้างานสุศึกษาและประชาสัมพันธ์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ออกแบบ วางแผน ติดตาม ประเมินผล การดำเนินงาน สุศึกษาฯ จนบรรลุเป้าหมายแก่โรงพยาบาลและสถานีนานามัย หัวหน้าพัฒนาคุณภาพ (HA และ HNQA) โรงพยาบาลของสำนักงานสาธารณสุข จ.สระแก้ว และออกแบบ วางแผน ติดตาม ประเมินผลการดำเนินงาน (HA และ HNQA) ใน รพ.จนบรรลุเป้าหมายทุก รพ. เป็นหัวหน้าทีมงาน ติดตาม ประเมินผล และตรวจสอบคุณภาพสถานบริการ รพ. และ สถานีนานามัย จนบรรลุเป้าหมาย ได้รับรางวัลระดับอำเภอ จังหวัด เขต และภาคของ สنج.สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร

(นางปราณี ชัยศิลป์)

ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศเปิดเผย หรือสำเนาเอกสารแนะนำตัว ที่ข้าพเจ้าได้ให้ไว้ต่อคณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศ แล้วแต่กรณีได้เพื่อประโยชน์ในการดำเนินการเลือกสมาชิกวุฒิสภาในแต่ละระดับ โดยให้ถือว่าเป็นการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไป และตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของทางราชการ รวมถึงกฎหมายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล และข้าพเจ้าจะไม่เผยแพร่ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัครอื่นที่อยู่ในความครอบครองของข้าพเจ้า



สว. ๓

ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัคร
ระดับ
กลุ่มที่ ๔

69

๑. ชื่อตัว - ชื่อสกุล นายปลื้ม ศุภปัญญา

อายุ ๖๘ ปี เพศ ชาย อาชีพ แพทย์

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่ ๑๐๖๔/๔ ตรอก/ซอย - หมู่ที่ - ถนน สนามบิน

ตำบล/แขวง/เทศบาล เวียง อำเภอ/เขต เมืองเชียงราย

จังหวัด เชียงราย รหัสไปรษณีย์ ๕๗๐๐๐ E-mail -

๒. ประวัติการศึกษา

๒.๑ แพทยศาสตร์บัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

๒.๒ วุฒิบัตรผู้มีความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม สาขาประสาทศัลยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

๒.๓ HOSPITAL MANAGEMENT PROGRAM จาก สถาบันบริหารธุรกิจคินทร์แห่งจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

๓. ประวัติการทำงานหรือประสบการณ์ในการทำงานในกลุ่มที่สมัคร (ไม่เกิน ๕ บรรทัด)

ตั้งแต่ปี 2529-2552 เป็นแพทย์ด้านประสาทศัลยศาสตร์และ ผอ.รพ.โอเวอร์บรุค คร.ปี 2546 ได้พัฒนา รพ.จนได้

รับรองคุณภาพ HA เป็น รพ.เอกชนแห่งแรกในภาคเหนือ ปี2549 ได้รับการเลือกตั้งเป็น สว.และศิษย์เก่าดีเด่น

คณะแพทยศาสตร์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ปี2554-2558เป็น ผอ.รพ.กรุงเทพคริสเตียนซึ่งได้พัฒนา รพ.จนได้ HA

และเป็น กก.แพทย์สำนักงานประกันสังคม ปี2554ได้รับรางวัล ผอ.รพ.เอกชนดีเด่น ปัจจุบันเป็นผู้ทรงคุณวุฒิใน

สภา ม.ราชภัฏ ชร.,กทจ.ชร.,กจจ.ชร.และแพทย์ประจำคลินิกนายแพทย์ปลื้ม ชร.

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร

(นายปลื้ม ศุภปัญญา)

ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศเปิดเผย หรือสำเนาเอกสารแนะนำตัว ที่ข้าพเจ้าได้ให้ไว้ต่อคณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศ แล้วแต่กรณีได้เพื่อประโยชน์ในการดำเนินการเลือกสมาชิกวุฒิสภาในแต่ละระดับ โดยให้ถือว่าเป็นการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไป และตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของทางราชการ รวมถึงกฎหมายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล และข้าพเจ้าจะไม่เผยแพร่ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัครอื่นที่อยู่ในความครอบครองของข้าพเจ้า



ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัคร
ระดับ ประเทศ
กลุ่มที่ ๔

70

๑. ชื่อตัว - ชื่อสกุล นายปิ่นชูวิญญ์ มุ่งสมัครศรีกุล
อายุ ๖๓ ปี เพศ ชาย อาชีพ ข้าราชการบำนาญ
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่ ๒๕๑ ตรอก/ซอย - หมู่ที่ ๔
ถนน - ตำบล/แขวง/เทศบาล สามสวน อำเภอ/เขต บ้านแท่น
จังหวัด ชัยภูมิ รหัสไปรษณีย์ ๓๖๑๔๐ E-mail -
 ๒. ประวัติการศึกษา
 - ๒.๑ ปริญญาโท ศิลปศาสตรมหาบัณฑิต(สังคมวิทยาการพัฒนาศาสตร์) มหาวิทยาลัยขอนแก่น
 - ๒.๒ ปริญญาตรี สาธารณสุขศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช
 - ๒.๓ ประกาศนียบัตรเจ้าหน้าที่สาธารณสุข วิทยาลัยการสาธารณสุขขอนแก่น
 ๓. ประวัติการทำงานหรือประสบการณ์ในการทำงานในกลุ่มที่สมัคร (ไม่เกิน ๕ บรรทัด)
 - พ.ศ.2523-2561 รับราชการบุคลากรสาธารณสุข โดยดำรงตำแหน่งดังนี้ 1.1) หัวหน้าสถานีนอมนามัยหลายแห่ง
 - 1.2) พ.ศ.2531-2541 นักวิชาการสาธารณสุข 1.3) พ.ศ.2542-2548 สาธารณสุขอำเภอบ้านแท่น
 - 1.4) พ.ศ.2549-2561 สาธารณสุขอำเภอภูเขียว (นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ 1.5) กรรมการ/ประธานสหกรณ์
 - ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ 20 ปี 1.6) พ.ศ.2554-2560 เลขานุการสส.ชสอ.
 - 1.7) 2554-ปัจจุบัน ผู้อำนวยการสำนักนิบาตสหกรณ์แห่งประเทศไทย 1.8) พ.ศ.2564 อุปนายก จช.
- (ลงชื่อ) ผู้สมัคร
(นายปิ่นชูวิญญ์ มุ่งสมัครศรีกุล)

ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศเปิดเผย หรือสำเนาเอกสารแนะนำตัว ที่ข้าพเจ้าได้ให้ไว้ต่อคณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศ แล้วแต่กรณีได้เพื่อประโยชน์ในการดำเนินการเลือกสมาชิกวุฒิสภาในแต่ระดับ โดยให้ถือว่าเป็นการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไป และตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของทางราชการ รวมถึงกฎหมายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล และข้าพเจ้าจะไม่เผยแพร่ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัครอื่นที่อยู่ในความครอบครองของข้าพเจ้า



ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัคร
ระดับ ประเทศ
กลุ่มที่ ๔

71

๑. ชื่อตัว - ชื่อสกุล น.ส.ปัทมา รอดดี

อายุ ๔๘ ปี เพศ หญิง อาชีพ เกษตรกร

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่ ๘๓/๘ ตรอก/ซอย - หมู่ที่ ๓ ถนน -

ตำบล/แขวง/เทศบาล สามชุก อำเภอบางบาล สามชุก

จังหวัด สุพรรณบุรี รหัสไปรษณีย์ ๗๒๑๓๐ E-mail -

๒. ประวัติการศึกษา

๒.๑ สถาบันราชภัฏสวนสุนันทา(ปริญญาตรี)

๒.๒ เกษตรกรรมแผนไทย กระทรวงสาธารณสุข(ใบประกอบโรคศิลปะ)

๒.๓ -

๓. ประวัติการทำงานหรือประสบการณ์ในการทำงานในกลุ่มที่สมัคร (ไม่เกิน ๕ บรรทัด)

พ.ศ.2548 ทำธุรกิจผลิตยาแผนโบราณจำหน่าย

พ.ศ.2562-2563 ส่งออกผลิตภัณฑ์ยาสมุนไพรไปขายประเทศเยอรมัน 4 ชนิด

พ.ศ.2567 จัดตั้งโครงการรณรงค์ทำสมุนไพรต่อต้านและทำลายเซลล์มะเร็ง แจกสมุนไพรต้มทานฟรี

สอนทำให้ความรู้เกี่ยวกับสมุนไพรแก่บุคคลทั่วไป

(ลงชื่อ) ๖ ปัทมา รอดดี ผู้สมัคร
(น.ส.ปัทมา รอดดี)

ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศเปิดเผย หรือสำเนาเอกสารแนะนำตัว ที่ข้าพเจ้าได้ให้ไว้ต่อคณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศ แล้วแต่กรณีได้เพื่อประโยชน์ในการดำเนินการเลือกสมาชิกวุฒิสภาในแต่ละระดับ โดยให้ถือว่าเป็นการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไป และตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของทางราชการ รวมถึงกฎหมายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล และข้าพเจ้าจะไม่เผยแพร่ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัครอื่นที่อยู่ในความครอบครองของข้าพเจ้า



ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัคร
ระดับ ประเทศ
กลุ่มที่ ๔

72

๑. ชื่อตัว - ชื่อสกุล นางปิยมลย์ อาชาสันติสุข

อายุ ๖๖ ปี เพศ หญิง อาชีพ พยาบาล

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่ ๙๗ ตรอก/ซอย - หมู่ที่ ๒ ถนน -

ตำบล/แขวง/เทศบาล พรหมพิราม อำเภอ/เขต พรหมพิราม

จังหวัด พิษณุโลก รหัสไปรษณีย์ ๖๕๑๕๐ E-mail -

๒. ประวัติการศึกษา

๒.๑ วิทยาศาสตรบัณฑิต (พยาบาลและผดุงครรภ์) พ.ศ.2522

๒.๒ พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (การพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน) พ.ศ.2551

๒.๓ หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น)

๓. ประวัติการทำงานหรือประสบการณ์ในการทำงานในกลุ่มที่สมัคร (ไม่เกิน ๕ บรรทัด)

ปฏิบัติงานการพยาบาล โรงพยาบาลป่าซาง อำเภอป่าซาง จังหวัดลำพูน พ.ศ. 2522 - 2527

ปฏิบัติงานการพยาบาล โรงพยาบาลแม่ทา อำเภอแม่ทา จังหวัดลำพูน พ.ศ. 2528 - 2532

ปฏิบัติงานการพยาบาล โรงพยาบาลพรหมพิราม อำเภอพรหมพิราม จังหวัดพิษณุโลก พ.ศ. 2533 - 2561

ดำรงตำแหน่งหัวหน้าพยาบาล โรงพยาบาลพรหมพิราม ตั้งแต่ พ.ศ. 2558 - 2561

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร

(นางปิยมลย์ อาชาสันติสุข)

ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศเปิดเผย หรือสำเนาเอกสารแนะนำตัว ที่ข้าพเจ้าได้ให้ไว้ต่อคณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศ แล้วแต่กรณีได้เพื่อประโยชน์ในการดำเนินการเลือกสมาชิกวุฒิสภาในแต่ระดับ โดยให้ถือว่าเป็นการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไป และตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของทางราชการ รวมถึงกฎหมายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล และข้าพเจ้าจะไม่เผยแพร่ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัครอื่นที่อยู่ในความครอบครองของข้าพเจ้า



ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัคร
ระดับ ประเทศ
กลุ่มที่ ๔

73

๑. ชื่อตัว - ชื่อสกุล นางปิยะฉัตร ผลจันทน์

อายุ ๖๒ ปี เพศ หญิง อาชีพ ข้าราชการบำนาญ
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่ ๑๒๐ ตรอก/ซอย - หมู่ที่ ๕
ถนน - ตำบล/แขวง/เทศบาล ฝาน้ำย้อย อำเภอ/เขต หนองพอก
จังหวัด ร้อยเอ็ด รหัสไปรษณีย์ ๔๕๒๑๐ E-mail -

๒. ประวัติการศึกษา

- ๒.๑ ประกาศนียบัตรผดุงครรภ์อนามัย
- ๒.๒ รัฐศาสตรบัณฑิต สาขา การเมืองการปกครอง
- ๒.๓ รัฐประศาสนศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการบริหารจัดการภาครัฐ

๓. ประวัติการทำงานหรือประสบการณ์ในการทำงานในกลุ่มที่สมัคร (ไม่เกิน ๕ บรรทัด)

- เจ้าหน้าที่สถานีอนามัยบ้านชมสะอาด
- ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบึงงาม
- เจ้าหน้าที่ฝ่ายส่งเสริมสุขภาพสำนักงานสาธารณสุขอำเภอหนองพอก
- วิทยากรด้านส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันยาเสพติด

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร
(นางปิยะฉัตร ผลจันทน์)

ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศเปิดเผย หรือสำเนาเอกสารแนะนำตัว ที่ข้าพเจ้าได้
ให้ไว้ต่อคณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศ แล้วแต่กรณีได้เพื่อประโยชน์ในการดำเนินการเลือกสมาชิกวุฒิสภาในแต่
ละระดับ โดยให้ถือว่าเป็นการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไป และตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของทางราชการ รวมถึงกฎหมายคุ้มครอง
ข้อมูลส่วนบุคคล และข้าพเจ้าจะไม่เผยแพร่ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัครอื่นที่อยู่ในความครอบครองของข้าพเจ้า



ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัคร
ระดับ ประเทศ
กลุ่มที่ ๔

74

๑. ชื่อตัว - ชื่อสกุล นางปิwapล เมืองมา

อายุ ๔๗ ปี เพศ หญิง อาชีพ พยาบาลวิชาชีพ
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่ ๗/๒ ตรอก/ซอย - หมู่ที่ -
ถนน อินทรี ตำบล/แขวง/เทศบาล แม่สอด อำเภอ/เขต แม่สอด
จังหวัด ตาก รหัสไปรษณีย์ ๖๓๑๑๐ E-mail piwaphan777@gmail.com

๒. ประวัติการศึกษา

- ๒.๑ ระดับมัธยม โรงเรียนสรรพวิทยาคม
- ๒.๒ ระดับปริญญาตรี พยาบาลศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
- ๒.๓ -

๓. ประวัติการทำงานหรือประสบการณ์ในการทำงานในกลุ่มที่สมัคร (ไม่เกิน ๕ บรรทัด)

- ทำงานตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ แผนกหอผู้ป่วยวิกฤตเด็ก รพ.มหาราชนครเชียงใหม่ ปี 2541-2545
- ทำงานตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ แผนกสูติกรรมและเด็กแรกเกิด รพ.แม่สอดราม ปี 2545-ปัจจุบัน (ดำรงตำแหน่ง หัวหน้าแผนกสูติกรรม)

(ลงชื่อ) *ปิwapล เมืองมา* ผู้สมัคร
(นางปิwapล เมืองมา)

ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศเปิดเผย หรือสำเนาเอกสารแนะนำตัว ที่ข้าพเจ้าได้ให้ไว้ต่อคณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศ แล้วแต่กรณีได้เพื่อประโยชน์ในการดำเนินการเลือกสมาชิกวุฒิสภาในแต่ระดับ โดยให้ถือว่าเป็นการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไป และตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของทางราชการ รวมถึงกฎหมายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล และข้าพเจ้าจะไม่เผยแพร่ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัครอื่นที่อยู่ในความครอบครองของข้าพเจ้า



ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัคร
ระดับ ประเทศ
กลุ่มที่ ๔

75

๑. ชื่อตัว - ชื่อสกุล นายประพัฒน์ วิเศษจินดาวัฒนา
อายุ ๗๗ ปี เพศ ชาย อาชีพ เกษตรกร
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่ ๕๔๔ ตรอก/ซอย - หมู่ที่ ๑๔ ถนน -
ตำบล/แขวง/เทศบาล ในเมือง อำเภอ/เขต พิมาย
จังหวัด นครราชสีมา รหัสไปรษณีย์ ๓๐๑๑๐ E-mail -

๒. ประวัติการศึกษา

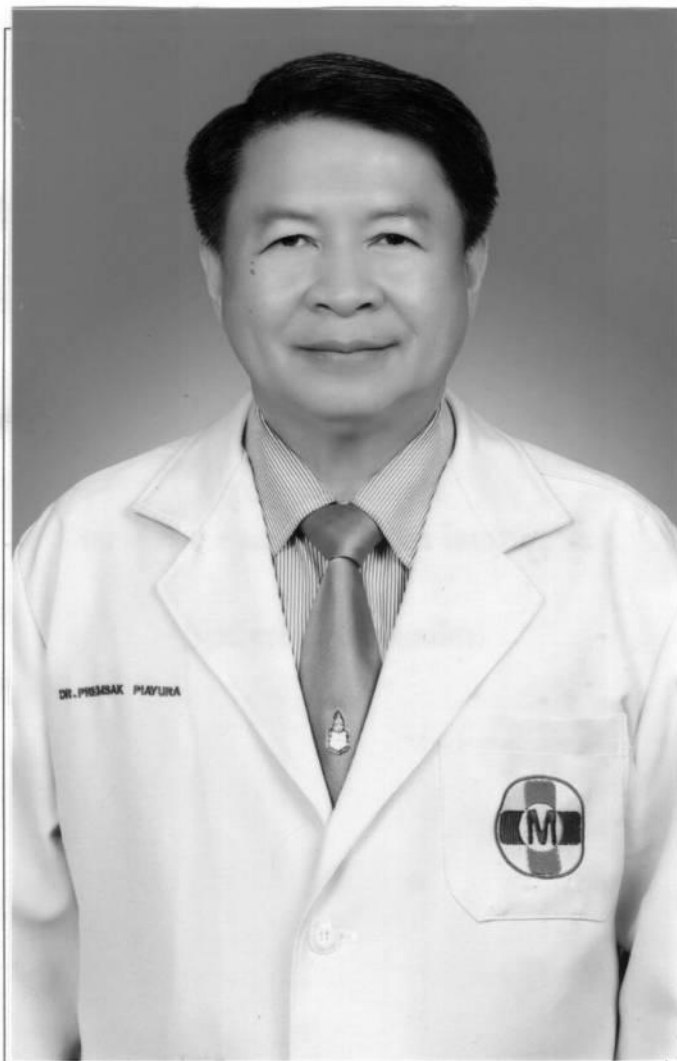
- ๒.๑ ระดับมัธยมศึกษาโรงเรียนราชสีมาวิทยาลัย ,โรงเรียนเตรียมอุดมศึกษาพญาไท
๒.๒ เกษตรศาสตร์บัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย และ ศิลปศาสตรมหาบัณฑิต(รัฐศาสตร์) มหาวิทยาลัยรามคำแหง
๒.๓ ประภ าศนียบัตร English as a second language U. of New Mexico USA.

๓. ประวัติการทำงานหรือประสบการณ์ในการทำงานในกลุ่มที่สมัคร (ไม่เกิน ๕ บรรทัด)

สมาชิกสภาจังหวัดนครราชสีมา อำเภอพิมาย , ประธานสภาจังหวัดนครราชสีมา
สมาชิกสภาผู้แทนราษฎร ประธานอนุกรรมการแก้ไขปัญหากลุ่มวิสาหกิจชุมชนผู้ผลิตผ้าไหมนามของประเทศ
ซึ่งรัฐเป็นผู้ซื้อทุกปีแต่ไม่ซื้อ จึงขอชงกลางจากนายกรัฐมนตรี ได้รับอนุมัติกว่า 800 ล้าน สำเร็จ
ได้รับรางวัลเกษตรกร "ศรีแห่งวิชาชีพ" จากเครือข่ายเกษตรกร 13 องค์กร โดยเกษตรกรสมาคมแห่งประเทศไทย
ผ่านงานการเมืองระดับอำเภอ จังหวัด และประเทศ จึงรู้และสามารถตรวจสอบกฎหมายจากสภาผู้แทนฯ ได้อย่างดี

(ลงชื่อ) _____ ผู้สมัคร
(นายประพัฒน์ วิเศษจินดาวัฒนา)

ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศเปิดเผย หรือสำเนาเอกสารแนะนำตัว ที่ข้าพเจ้าได้
ให้ไว้ต่อคณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศ แล้วแต่กรณีได้เพื่อประโยชน์ในการดำเนินการเลือกสมาชิกวุฒิสภาในแต่
ละระดับ โดยให้ถือว่าเป็นการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไป และตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของทางราชการ รวมถึงกฎหมายคุ้มครอง
ข้อมูลส่วนบุคคล และข้าพเจ้าจะไม่เผยแพร่ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัครอื่นที่อยู่ในความครอบครองข้าพเจ้า



ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัคร
ระดับ ประเทศ
กลุ่มที่ ๔

76

๑. ชื่อตัว - ชื่อสกุล นายเปรมศักดิ์ เพียยุระ

อายุ ๕๘ ปี เพศ ชาย อาชีพ แพทย์

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่ ๗๑๒/๑ ตรอก/ซอย - หมู่ที่ ๔

ถนน สมหวังสังวาลย์ ตำบล/แขวง/เทศบาล ในเมือง อำเภอ/เขต บ้านไผ่

จังหวัด ขอนแก่น รหัสไปรษณีย์ ๔๐๑๑๐ E-mail drpremsa@gmail.com

๒. ประวัติการศึกษา

๒.๑ ปริญญาตรี แพทยศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยขอนแก่น

๒.๒ ปริญญาโท พุทธศาสตรมหาบัณฑิต ม.มหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย และ ศิลปศาสตรมหาบัณฑิต ม.รามคำแหง

๒.๓ ปริญญาเอก ศิลปศาสตรดุษฎีบัณฑิต (พัฒนศาสตร์) มหาวิทยาลัยขอนแก่น

๓. ประวัติการทำงานหรือประสบการณ์ในการทำงานในกลุ่มที่สมัคร (ไม่เกิน ๕ บรรทัด)

หมอนักสู้ ผู้มากประสบการณ์ "หมอเปรม เว้าแป้น"

1. ประสบการณ์ในการเป็นแพทย์ในโรงพยาบาลทั้งของรัฐและเอกชน มากกว่า 30 ปี เช่น รพ.พล รพ.เวียงน้อย

รพ.ปิยะเวช รพ.พิสัยเวช รพ.มหาสารคาม อินเทอร์เน็ตชั่นแนล รักษ์สุขคลินิก เวชกรรม รังสิต ปทุมธานี

2. สมาชิกสภาผู้แทนราษฎรจังหวัดขอนแก่น และ ส.ส.บัญชีรายชื่อ รวม 4 สมัย ประธานคณะกรรมการสิทธิการ การแรงงาน กรรมการสิทธิการ การสาธารณสุข สภาผู้แทนราษฎร นายกเทศมนตรีเมืองบ้านไผ่ ประธานสภานิติบาลเทศบาลจังหวัดขอนแก่น

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร

(นายเปรมศักดิ์ เพียยุระ)

ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศเปิดเผย หรือสำเนาเอกสารแนะนำตัว ที่ข้าพเจ้าได้ให้ไว้ต่อคณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศ แล้วแต่กรณีได้เพื่อประโยชน์ในการดำเนินการเลือกสมาชิกวุฒิสภาในแต่ ละระดับ โดยให้ถือว่าเป็นการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไป และตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของทางราชการ รวมถึงกฎหมายคุ้มครอง ข้อมูลส่วนบุคคล และข้าพเจ้าจะไม่เผยแพร่ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัครอื่นที่อยู่ในความครอบครองของข้าพเจ้า



ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัคร
ระดับ ประเทศ
กลุ่มที่ ๔

77

๑. ชื่อตัว - ชื่อสกุล นายพงศ์พัศ เลือดพระปฐม
อายุ ๖๔ ปี เพศ ชาย อาชีพ ข้าราชการบำนาญ
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่ ๔/๒ ตรอก/ซอย - หมู่ที่ ๗
ถนน - ตำบล/แขวง/เทศบาล นนทบุรี อำเภอ/เขต วังทรายพูน
จังหวัด พิจิตร รหัสไปรษณีย์ ๖๖๑๘๐ E-mail -
๒. ประวัติการศึกษา
 - ๒.๑ ม.ศ.5 โรงเรียนพิริยาลัย จังหวัดแพร่
 - ๒.๒ ประกาศนียบัตรพนักงานอนามัย วิทยาลัยสาธารณสุขภาคเหนือ จังหวัดพิษณุโลก
 - ๒.๓ ปริญญาตรีนิติศาสตรบัณฑิต สาขานิติศาสตร์ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช
๓. ประวัติการทำงานหรือประสบการณ์ในการทำงานในกลุ่มที่สมัคร (ไม่เกิน ๕ บรรทัด)
เคยรับราชการในกระทรวงสาธารณสุข อายุราชการ 38 ปี
เคยปฏิบัติงานในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล 20 ปี

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร
(นายพงศ์พัศ เลือดพระปฐม)

ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศเปิดเผย หรือสำเนาเอกสารแนะนำตัว ที่ข้าพเจ้าได้ให้ไว้ต่อคณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศ แล้วแต่กรณีได้เพื่อประโยชน์ในการดำเนินการเลือกสมาชิกวุฒิสภาในแต่
ละระดับ โดยให้ถือว่าเป็นการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไป และตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของทางราชการ รวมถึงกฎหมายคุ้มครอง
ข้อมูลส่วนบุคคล และข้าพเจ้าจะไม่เผยแพร่ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัครอื่นที่อยู่ในความครอบครองของข้าพเจ้า



ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัคร
ระดับ
กลุ่มที่ ๔

78

๑. ชื่อตัว - ชื่อสกุล นายพงษ์ศักดิ์ คุ้มสฤติย์
อายุ ๖๕ ปี เพศ ชาย อาชีพ ข้าราชการเกษียณ
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่ ๑๖๐ ตรอก/ซอย - หมู่ที่ ๒
ถนน - ตำบล/แขวง/เทศบาล หาดเล็ก อำเภอ/เขต คลองใหญ่
จังหวัด ตราด รหัสไปรษณีย์ ๒๓๑๑๐ E-mail -

๒. ประวัติการศึกษา

- ๒.๑ วุฒิบัตรแสดงความรู้ ความชำนาญ ในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม สาขากุมารเวชศาสตร์ โรคหัวใจ
- ๒.๒ แพทยศาสตรบัณฑิต คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี ม.มหิดล
- ๒.๓ วิทยาศาสตร์บัณฑิต คณะวิทยาศาสตร์ ม.มหิดล

๓. ประวัติการทำงานหรือประสบการณ์ในการทำงานในกลุ่มที่สมัคร (ไม่เกิน ๕ บรรทัด)

ที่ปรึกษาคนบดี คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี ม.มหิดล
รองคนบดีฝ่ายการศึกษาและวิจัยอาวุโส คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี
ผู้อำนวยการสถาบันการแพทย์จักรีนฤเบดินทร์ รามาธิบดี ม.มหิดล
หัวหน้าภาควิชากุมารเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี
รองคนบดี ฝ่ายทรัพยากรบุคคล คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร
(นายพงษ์ศักดิ์ คุ้มสฤติย์)

ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศเปิดเผย หรือสำเนาเอกสารแนะนำตัว ที่ข้าพเจ้าได้ให้ไว้ต่อคณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศ แล้วแต่กรณีได้เพื่อประโยชน์ในการดำเนินการเลือกสมาชิกวุฒิสภาในแต่ละระดับ โดยถือว่าการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไป และตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของทางราชการ รวมถึงกฎหมายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล และข้าพเจ้าจะไม่เผยแพร่ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัครอื่นที่อยู่ในความครอบครองของข้าพเจ้า



ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัคร
ระดับ ประเทศ
กลุ่มที่ ๔

79

๑. ชื่อตัว - ชื่อสกุล นายพงษ์ศักดิ์ บุญไมตรีสัมพันธ์
อายุ ๖๑ ปี เพศ ชาย อาชีพ ข้าราชการบำนาญ
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่ ๑๐๑/๑ ตรอก/ซอย - หมู่ที่ ๑
ถนน - ตำบล/แขวง/เทศบาล ลาดหญ้า อำเภอ/เขต เมืองกาญจนบุรี
จังหวัด กาญจนบุรี รหัสไปรษณีย์ ๗๑๑๔๐ E-mail -
๒. ประวัติการศึกษา
 - ๒.๑ ประถมศึกษา ที่ รร.วัดลาดหญ้า ลาดหญ้าวิทยา
 - ๒.๒ มัธยม รร.ท่าม่วงราชบุรีบำรุง
 - ๒.๓ ปริญญาตรี ม.บูรพา
๓. ประวัติการทำงานหรือประสบการณ์ในการทำงานในกลุ่มที่สมัคร (ไม่เกิน ๕ บรรทัด)
เรียนประถมศึกษา ที่ รร.วัดลาดหญ้า "ลาดหญ้าวิทยา" มัธยมศึกษาที่ รร.ท่าม่วงราชบุรีบำรุง
ปริญญาตรี ม.บูรพา เริ่มรับราชการตั้งแต่วันที่ 3 พค.2525 จนถึงวันที่ 30 กย.2566 รวม 41 ปี
ได้ปฏิบัติราชการในทุกระดับ ตั้งแต่ รพ.สต. สนง.สาธารณสุขอำเภอ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
ซึ่งได้ทำงานในทุกระดับ รู้ปัญหาสาธารณสุขเป็นอย่างดี

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร
(นายพงษ์ศักดิ์ บุญไมตรีสัมพันธ์)

ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศเปิดเผย หรือสำเนาเอกสารแนะนำตัว ที่ข้าพเจ้าได้ให้ไว้ต่อคณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศ แล้วแต่กรณีได้เพื่อประโยชน์ในการดำเนินการเลือกสมาชิกวุฒิสภาในแต่
ละระดับ โดยให้ถือว่าเป็นการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไป และตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของทางราชการ รวมถึงกฎหมายคุ้มครอง
ข้อมูลส่วนบุคคล และข้าพเจ้าจะไม่เผยแพร่ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัครอื่นที่อยู่ในความครอบครองของข้าพเจ้า



ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัคร
ระดับ ประเทศ
กลุ่มที่ ๔

80

๑. ชื่อตัว - ชื่อสกุล นายพรเทพ ฤทธิ์ฤดี

อายุ ๖๐ ปี เพศ ชาย อาชีพ ข้าราชการบำนาญ

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่ ๒๔/๗ ตรอก/ซอย - หมู่ที่ -

ถนน เทศบาล ๕ ตำบล/แขวง/เทศบาล ตลาดหลวง อำเภอ/เขต เมืองอ่างทอง

จังหวัด อ่างทอง รหัสไปรษณีย์ ๑๔๐๐๐ E-mail -

๒. ประวัติการศึกษา

๒.๑ ประถมศึกษาปีที่ 1 - 7

๒.๒ มัธยมศึกษาปีที่ 1 - 5

๒.๓ ปริญญาตรี สาธารณสุขศาสตรบัณฑิต

๓. ประวัติการทำงานหรือประสบการณ์ในการทำงานในกลุ่มที่สมัคร (ไม่เกิน ๕ บรรทัด)

รับราชการตั้งแต่วันที่ 1 มิถุนายน 2527 ในตำแหน่งเจ้าพนักงานสาธารณสุขชุมชน 2-4 รพสต.ไม่ดำพัฒนา

หัวหน้าสถานีอนามัยตำบลสีบัวทอง ระดับ 5-6 ปี 2547 รักษาการสาธารณสุขอำเภอสามโก้ ปี2549 ได้รับแต่งตั้ง

เป็นสาธารณสุขอำเภอ ระดับ 7-8 สาธารณสุขอำเภอโพธิ์ทอง สาธารณสุขอำเภอป่าโมก ปี2563 ได้รับการแต่งตั้ง

เป็นรองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด จนเกษียณอายุราชการในปี 2566

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร

(นายพรเทพ ฤทธิ์ฤดี)

ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศเปิดเผย หรือสำเนาเอกสารแนะนำตัว ที่ข้าพเจ้าได้ให้ไว้ต่อคณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศ แล้วแต่กรณีได้เพื่อประโยชน์ในการดำเนินการเลือกสมาชิกวุฒิสภาในแต่ละระดับ โดยให้ถือว่าเป็นการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไป และตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของทางราชการ รวมถึงกฎหมายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล และข้าพเจ้าจะไม่เผยแพร่ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัครอื่นที่อยู่ในความครอบครองของข้าพเจ้า



ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัคร
ระดับ ประเทศ
กลุ่มที่ ๔

81

๑. ชื่อตัว - ชื่อสกุล ร.อ. พิชญศักดิ์ บุญมาศ ร.น.
อายุ ๔๘ ปี เพศ ชาย อาชีพ แพทย์/อาจารย์แพทย์
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่ ๗๘/๓ ตรอก/ซอย - หมู่ที่ ๙
ถนน - ตำบล/แขวง/เทศบาล ท่าจีน อำเภอก/เขต ท่าศาลา
จังหวัด นครศรีธรรมราช รหัสไปรษณีย์ ๘๐๑๖๐ E-mail doctorpichansak@gmail.com
๒. ประวัติการศึกษา
 - ๒.๑ ปริญญาตรี แพทยศาสตรบัณฑิต วิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้า มหาวิทยาลัยมหิดล
 - ๒.๒ ปริญญาโท วิทยาศาสตรมหาบัณฑิต (การจัดการ) มหาวิทยาลัยอัสสัมชัญ - ปริญญาเอก การบริหารการจัดการ
 - ๒.๓ หลักสูตรนานาชาติมหาวิทยาลัย Lyceum of the Phillipines - หลักสูตรการบริหารสุขภาพ มหาวิทยาลัยฮาวาร์ด
๓. ประวัติการทำงานหรือประสบการณ์ในการทำงานในกลุ่มที่สมัคร (ไม่เกิน ๕ บรรทัด)
รับราชการแพทย์ทหารเรือ กรมแพทย์ทหารเรือ และอาจารย์แพทย์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา
และอาจารย์แพทย์(พิเศษ) คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล และวิทยาลัยแพทยศาสตร์นานาชาติจุฬาภรณ์
มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ และอาจารย์บรรยายทางการแพทยนานาชาติ เป็นคณะทำงานขับเคลื่อนพัฒนาแนวทางส่งเสริม
มาตรฐานและระบบบริการในอุตสาหกรรมทางการแพทย์ครบวงจรและการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ กรม สบส. กระทรวงสาธารณสุข
ผู้อำนวยการประจำตัว สว.,เลขานุการประจำคณะกรรมการบริหารราชการแผ่นดินวิมุติสภา ที่ปรึกษากฎหมายสิทธิ สส

(ลงชื่อ) ร.อ..... ร.น. ผู้สมัคร
(พิชญศักดิ์ บุญมาศ)

ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศเปิดเผย หรือสำเนาเอกสารแนะนำตัว ที่ข้าพเจ้าได้
ให้ไว้ต่อคณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศ แล้วแต่กรณีได้เพื่อประโยชน์ในการดำเนินการเลือกสมาชิกวุฒิสภาในแต่
ละระดับ โดยให้ถือว่าเป็นการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไป และตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของทางราชการ รวมถึงกฎหมายคุ้มครอง
ข้อมูลส่วนบุคคล และข้าพเจ้าจะไม่เผยแพร่ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัครอื่นที่อยู่ในความครอบครองของข้าพเจ้า

ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัคร
ประเทศ
ระดับ

กลุ่มที่ ๔

82



๑. ชื่อตัว - ชื่อสกุล นายพิทักษ์ คงสุผล
อายุ ๗๒ ปี เพศ ชาย อาชีพ เกษตร
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่ ๕๙/๕ ตรอก/ซอย - หมู่ที่ ๒ ถนน -
ตำบล/แขวง/เทศบาล วังใหม่ อำเภอ/เขต เมืองชุมพร
จังหวัด ชุมพร รหัสไปรษณีย์ ๘๖๐๐๐ E-mail Pitak.goodhealth@gmail.com

๒. ประวัติการศึกษา

๒.๑ โรงเรียนสวนกุหลาบวิทยาลัย สก.85 พ.ศ.2509-2513

๒.๒ คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล เกษตรบัณฑิต รุ่น 3

๒.๓ สถาบันการสร้างชาติ NBI , นสข.รุ่น 3 เวลเนส รุ่น 2

๓. ประวัติการทำงานหรือประสบการณ์ในการทำงานในกลุ่มที่สมัคร (ไม่เกิน ๕ บรรทัด)

เป็นนักศึกษาทำค่ายศึกษาอาสาพัฒนาขับเคลื่อนสุขภาพมวลชน+สร้างโรงเรียนในภาคอีสาน 4 ปี

เป็น ผอ.หน่วยแพทย์เคลื่อนที่มากกว่า 70 จังหวัด จ่ายยา แจกแว่นตาฟรีแก่ประชาชน 1-2 แสนคนใน 15 ปี

เป็นวิทยากรด้านสุขภาพ + คุณธรรมนานเท่าอายุเกษียณ 50 ปี/เป็นผู้ทรงคุณวุฒิที่ประชุมสภาองค์กรชุมชนระดับ

จังหวัดชุมพร 5 ปี พ.ศ.2561-2566/เป็นอนุกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหาระบาดโรคเอดส์ระดับจังหวัดชุมพร 2 ปี

ได้รับรางวัลเกียรติยศบุคคลผู้ทิศตนจากสถาบันการสร้างชาติปี 2021

(ลงชื่อ) พิทักษ์ คงสุผล ผู้สมัคร
(นายพิทักษ์ คงสุผล)

ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศเปิดเผย หรือสำเนาเอกสารแนะนำตัว ที่ข้าพเจ้าได้
ให้ไว้ต่อคณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศ แล้วแต่กรณีได้เพื่อประโยชน์ในการดำเนินการเลือกสมาชิกวุฒิสภาในแต่
ละระดับ โดยให้ถือว่าเป็นการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไป และตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของทางราชการ รวมถึงกฎหมายคุ้มครอง
ข้อมูลส่วนบุคคล และข้าพเจ้าจะไม่เผยแพร่ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัครอื่นที่อยู่ในความครอบครองของข้าพเจ้า



ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัคร
ระดับ ประเทศ
กลุ่มที่ ๔

83

๑. ชื่อตัว - ชื่อสกุล นางเพลินจิต เกษสัญชัย
อายุ ๖๖ ปี เพศ หญิง อาชีพอื่น ๆ
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่ ๘๕ ตรอก/ซอย - หมู่ที่ ๒๕ ถนน -
ตำบล/แขวง/เทศบาล จอมพล อำเภอก/เขต โพนพิสัย
จังหวัดหนองคาย รหัสไปรษณีย์ ๔๓๑๒๐ E-mail -
๒. ประวัติการศึกษา
๒.๑ ชั้นประถมศึกษาปีที่ ๑-๗ โรงเรียนจอมพลโพนพิสัย
๒.๒ มศ.๑,มศ.๓ โรงเรียนจอมพลโพนพิสัย พศ.๒๕๑๗
๒.๓ -
๓. ประวัติการทำงานหรือประสบการณ์ในการทำงานในกลุ่มที่สมัคร (ไม่เกิน ๕ บรรทัด)
เคยทำงานที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านผือเป็นเวลา ๙ ปี
เคยทำงานที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพบ้านหนองกุ่ม ตำบลกุดบง เป็นเวลา ๕ ปี
เคยทำงานที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลชุมช้าง เป็นเวลา ๒๓ ปี

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร
(นางเพลินจิต เกษสัญชัย)

ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศเปิดเผย หรือสำเนาเอกสารแนะนำตัว ที่ข้าพเจ้าได้ให้ไว้ต่อคณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศ แล้วแต่กรณีได้เพื่อประโยชน์ในการดำเนินการเลือกสมาชิกวุฒิสภาในแต่
ละระดับ โดยให้ถือว่าเป็นการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไป และตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของทางราชการ รวมถึงกฎหมายคุ้มครอง
ข้อมูลส่วนบุคคล และข้าพเจ้าจะไม่เผยแพร่ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัครอื่นที่อยู่ในความครอบครองของข้าพเจ้า



ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัคร
ระดับ ประเทศ
กลุ่มที่ ๔

84

๑. ชื่อตัว - ชื่อสกุล นางเพลินจิต ชันแก้ว

อายุ ๖๕ ปี เพศ หญิง อาชีพ รับราชการ

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่ ๑๐๖ ตรอก/ซอย - หมู่ที่ ๓ ถนน -

ตำบล/แขวง/เทศบาล นาผือ อำเภอ/เขต เมืองอำนาจเจริญ

จังหวัด อำนาจเจริญ รหัสไปรษณีย์ ๓๗๐๐๐ E-mail -

๒. ประวัติการศึกษา

๒.๑ ประกาศนียบัตรวิชาศรกรรมครูมัธยม

๒.๒ ปริญญาตรี (วทบ.สาขาสารสนเทศ)

๒.๓ -

๓. ประวัติการทำงานหรือประสบการณ์ในการทำงานในกลุ่มที่สมัคร (ไม่เกิน ๕ บรรทัด)

เป็น ผอ.รพ.สต.โนนโพธิ์ เป็นประธานชมรม ผอ.รพ.สต.จังหวัดอำนาจเจริญ ปี 2558 ได้รับคัดเลือกเป็นข้าราชการ

พลเรือนดีเด่น ชมรมผู้สูงอายุตำบลโนนโพธิ์ ได้รับรางวัลชมรมผู้สูงอายุดีเด่นระดับเขต ตำบลโนนโพธิ์

เป็นตำบลต้นแบบการดำเนินกิจกรรมมหกรรมสร้างสุขภาพ 3 วัย ต่อเนื่อง 11 ปี ปี 2555 ส่งสม.ชนะเลิศประกวดสม.

ดีเด่นระดับเขต สาขากาการจัดการสุขภาพ,สาขาส่งเสริมสุขภาพ,สาขากาการป้องกันและแก้ไขเอดส์ในชุมชน ชนะเลิศการ

ประกวดวัดส่งเสริมสุขภาพดีเด่นระดับจังหวัด ปี 2555 ชนะเลิศตำบลต้นแบบตำบลจัดการสุขภาพระดับทอง

(ลงชื่อ)นางเพลินจิต ชันแก้ว..... ผู้สมัคร

(นางเพลินจิต ชันแก้ว)

ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศเปิดเผย หรือสำเนาเอกสารแนะนำตัว ที่ข้าพเจ้าได้ให้ไว้ต่อคณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศ แล้วแต่กรณีได้เพื่อประโยชน์ในการดำเนินการเลือกสมาชิกวุฒิสภาในแต่ละระดับ โดยให้ถือว่าเป็นการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไป และตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของทางราชการ รวมถึงกฎหมายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล และข้าพเจ้าจะไม่เผยแพร่ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัครอื่นที่อยู่ในความครอบครองของข้าพเจ้า



ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัคร
ระดับ ประเทศ
กลุ่มที่ ๔

85

๑. ชื่อตัว - ชื่อสกุล นายไพโรจน์ บุญศิริคำชัย

อายุ ๖๓ ปี เพศ ชาย อาชีพ แพทย์

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่ ๓๕๙/๑๒๑๑ ตรอก/ซอย - หมู่ที่ - ถนน ตากสิน-เพชรเกษม

ตำบล/แขวง/เทศบาล บุคโล อำเภอ/เขต เขตธนบุรี

จังหวัด กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ ๑๐๖๐๐ E-mail pairjemail@gmail.com

๒. ประวัติการศึกษา

๒.๑ ปริญญาตรีแพทยศาสตร ม.มหิดลศิริราชพยาบาล/นิติศาสตร์ ม.รามคำแหง/เนติบัณฑิตไทย

๒.๒ ปริญญาโทบริหารธุรกิจวิชาเอกการเงินการธนาคาร ม.เอเซียอาคเนย์

๒.๓ ปริญญาเอกนิติศาสตรดุษฎีบัณฑิต ม.ธุรกิจบัณฑิต/วุฒิปดฺรสุติศาสตรและนรีเวชวิทยาศิริราช

๓. ประวัติการทำงานหรือประสบการณ์ในการทำงานในกลุ่มที่สมัคร (ไม่เกิน ๕ บรรทัด)

ประกอบวิชาชีพเวชกรรมเชี่ยวชาญสาขาสุนติศาสตรและนรีเวชวิทยา/อาจารย์สอนกฎหมายปริญญาโทนิติศาสตร

สาขากฎหมายการแพทย์/ผู้บริหารระดับสูงรองเลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ/อดีตผู้อำนวยการ

โรงพยาบาลชุมชน/อดีตกรรมการแพทยสภาและผู้ช่วยเลขาธิการแพทยสภาด้านกฎหมาย/นายกสมาคมส่งเสริมมาตรฐานอาชีพ

/นายกสมาคมกู้ชีพกู้ภัยในสถานการณ์ภัยพิบัติ/มีส่วนร่วมเดินสู่เส้นทางพัฒนาประชาธิปไตย/เคยทำงานร่วมกับ

อสม. กู้ชีพกู้ภัย หมออนามัย บุคคลากรองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร

(นายไพโรจน์ บุญศิริคำชัย)

ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศเปิดเผย หรือสำเนาเอกสารแนะนำตัว ที่ข้าพเจ้าได้ให้ไว้ต่อคณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศ แล้วแต่กรณีได้เพื่อประโยชน์ในการดำเนินการเลือกสมาชิกวุฒิสภาในแต่ระดับ โดยให้ถือว่าเป็นการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไป และตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของทางราชการ รวมถึงกฎหมายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล และข้าพเจ้าจะไม่เผยแพร่ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัครอื่นที่อยู่ในความครอบครองของข้าพเจ้า



ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัคร

ระดับ ประเทศ

กลุ่มที่ ๔

86

๑. ชื่อตัว - ชื่อสกุล นายภคิษฐ์ จำตะคุ

อายุ ๖๔ ปี เพศ ชาย อาชีพ ข้าราชการบำนาญ

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่ ๑๐๑ ตรอก/ซอย - หมู่ที่ ๖

ถนน - ตำบล/แขวง/เทศบาล ท่าโรง อำเภอ/เขต วิเชียรบุรี

จังหวัด เพชรบูรณ์ รหัสไปรษณีย์ ๖๗๑๓๐ E-mail -

๒. ประวัติการศึกษา

๒.๑ ประกาศนียบัตรเจ้าหน้าที่สาธารณสุข (เจ้าหน้าที่อนามัย)

๒.๒ -

๒.๓ -

๓. ประวัติการทำงานหรือประสบการณ์ในการทำงานในกลุ่มที่สมัคร (ไม่เกิน ๕ บรรทัด)

หัวหน้าสถานีอนามัยโคกสะอาด อำเภอศรีเทพ จังหวัดเพชรบูรณ์ 1 ก.ค.2534 - 1 ต.ค.2542

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชุมชน สสอ.วิเชียรบุรี จังหวัดเพชรบูรณ์ จังหวัดเพชรบูรณ์ 9 ม.ค.2544 - 1 ต.ค.2548

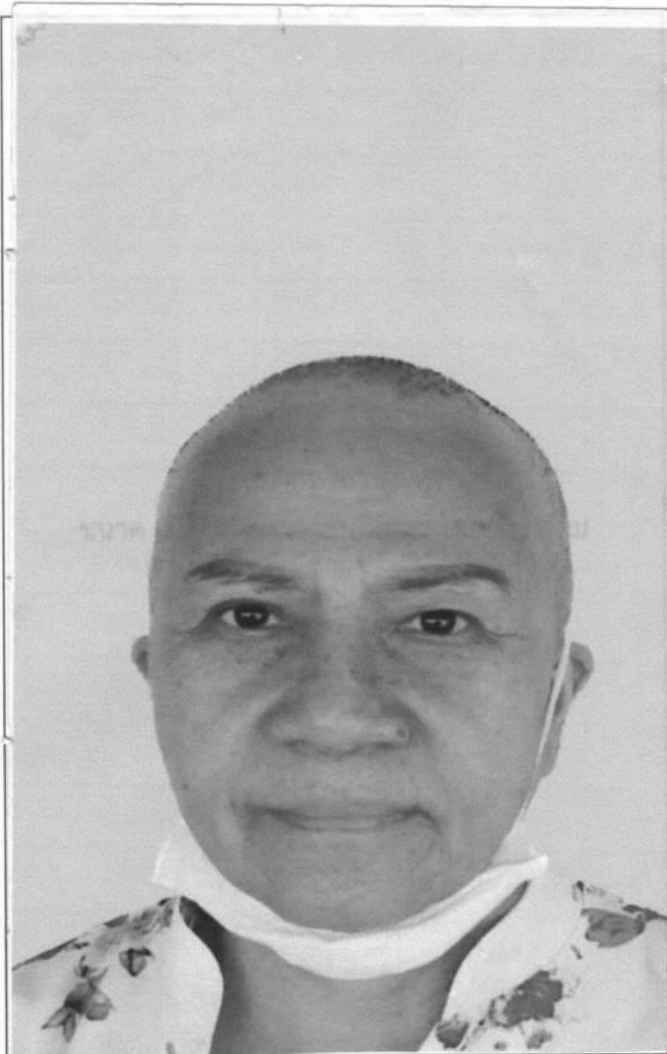
ผอ.รพสต.น้ำไร่เดียว สสอ.วิเชียรบุรี จังหวัดเพชรบูรณ์ 19 มิ.ย.50 - 30 ก.ย.57

(ลงชื่อ)

ผู้สมัคร

(นายภคิษฐ์ จำตะคุ)

ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศเปิดเผย หรือสำเนาเอกสารแนะนำตัว ที่ข้าพเจ้าได้ให้ไว้ต่อคณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศ แล้วแต่กรณีได้เพื่อประโยชน์ในการดำเนินการเลือกสมาชิกวุฒิสภาในแต่ระดับ โดยให้ถือว่าเป็นการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไป และตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของทางราชการ รวมถึงกฎหมายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล และข้าพเจ้าจะไม่เผยแพร่ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัครอื่นที่อยู่ในความครอบครองของข้าพเจ้า



ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัคร
ระดับ ประเทศ
กลุ่มที่ ๔

87

๑. ชื่อตัว - ชื่อสกุล น.ส.ภคจิรา ภูมิพฤษ
อายุ ๖๗ ปี เพศ หญิง อาชีพ พยาบาล
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่ ๒/๑๘ ตรอก/ซอย - หมู่ที่ ๑
ถนน - ตำบล/แขวง/เทศบาล ร้อยสาม อำเภอ/เขต เมืองเพชรบุรี
จังหวัด เพชรบุรี รหัสไปรษณีย์ ๗๖๐๐๐ E-mail -
๒. ประวัติการศึกษา
 - ๒.๑ ปริญญาตรี สาขาพยาบาล
 - ๒.๒ -
 - ๒.๓ -
๓. ประวัติการทำงานหรือประสบการณ์ในการทำงานในกลุ่มที่สมัคร (ไม่เกิน ๕ บรรทัด)
ประกอบอาชีพกลุ่ม พยาบาล

(ลงชื่อ) *ภคจิรา ภูมิพฤษ* ผู้สมัคร
(น.ส.ภคจิรา ภูมิพฤษ)

ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศเปิดเผย หรือสำเนาเอกสารแนะนำตัว ที่ข้าพเจ้าได้ให้ไว้ต่อคณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศ แล้วแต่กรณีได้เพื่อประโยชน์ในการดำเนินการเลือกสมาชิกวุฒิสภาในแต่ละระดับ โดยให้ถือว่าเป็นการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไป และตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของทางราชการ รวมถึงกฎหมายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล และข้าพเจ้าจะไม่เผยแพร่ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัครอื่นที่อยู่ในความครอบครองของข้าพเจ้า



ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัคร
ระดับ ประเทศ
กลุ่มที่ ๔

88

๑. ชื่อตัว - ชื่อสกุล นางภาริน ธนทวีกุล

อายุ ๖๐ ปี เพศ หญิง อาชีพ แพทย์

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่ ๖๑ ตรอก/ซอย โชคชัย ๔ ซอย ๕๐ หมู่ที่ - ถนน โชคชัย ๔

ตำบล/แขวง/เทศบาล ลาตพร้าว อำเภอ/เขต เขตลาตพร้าว

จังหวัด กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ ๑๐๒๓๐ E-mail -

๒. ประวัติการศึกษา

๒.๑ ปริญญาเอก บริหารธุรกิจดุษฎีบัณฑิต และ แพทยศาสตร์ DOCTOR OF MEDICINE ประเทศฟิลิปปินส์

๒.๒ ปริญญาโทบริหารธุรกิจมหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยรามคำแหง สาขาการจัดการ

๒.๓ ปริญญาตรีพยาบาลศาสตร ว.พ.สภาวิชาชีพ และ บริหารธุรกิจบัณฑิต สาขาการจัดการและการตลาด

๓. ประวัติการทำงานหรือประสบการณ์ในการทำงานในกลุ่มที่สมัคร (ไม่เกิน ๕ บรรทัด)

อดีตผู้พิพากษาสมทบศาลเยาวชนและครอบครัว จ.นนทบุรี ๒ สมัย (๒๕๖๑-๒๕๖๓) แพทย์เจ้าของภาโรคินคลินิกเวชกรรม -

ฝั่งเข็ม ผู้ดำเนินการสถานพยาบาลแยกวงศ์สว่าง แพทย์จิตอาสาช่วยเหลือผู้ประสบภัย ณ สาธารณรัฐประชาธิปไตย

ประชาชนลาว ปี ๒๕๖๑ แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว กรรมการสมาคมแพทย์สตรีแห่งประเทศไทยในพระบรมราชูปถัมภ์

แม่ดีเด่นเขตลาตพร้าว ปี ๒๕๕๕ ศิษย์เก่าดีเด่นโรงเรียนนารีรัตน์ จ.แพร่ แม่ดีเด่น

โรงเรียนบดินทรเดชาฯ ๕ ครั้ง ประธานชมรมศิษย์เก่าและปัจจุบันโครงการปริญญาเอกรามคำแหง

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร
(นางภาริน ธนทวีกุล)

ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศเปิดเผย หรือสำเนาเอกสารแนะนำตัว ที่ข้าพเจ้าได้ให้ไว้ต่อคณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศ แล้วแต่กรณีได้เพื่อประโยชน์ในการดำเนินการเลือกสมาชิกวุฒิสภาในแต่ระดับ โดยให้ถือว่าเป็นการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไป และตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของทางราชการ รวมถึงกฎหมายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล และข้าพเจ้าจะไม่เผยแพร่ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัครอื่นที่อยู่ในความครอบครองของข้าพเจ้า



ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัคร
ระดับ ประเทศ
กลุ่มที่ ๔

89

๑. ชื่อตัว - ชื่อสกุล นายภิญโญ รัศมีประเสริฐสุข

อายุ ๖๔ ปี เพศ ชาย อาชีพ สัตวแพทย์

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่ ๓๖๕ ตรอก/ซอย - หมู่ที่ ๑ ถนน -

ตำบล/แขวง/เทศบาล ชุมแสง อำเภอ/เขต วังจันทร์

จังหวัด ระยอง รหัสไปรษณีย์ ๒๑๒๑๐ E-mail -

๒. ประวัติการศึกษา

๒.๑ ประกาศนียบัตร วิชาชีพสัตวแพทย์

๒.๒ ปริญญาตรีวิทยาศาสตร์บัณฑิต (วทบ.) สาธารณสุข

๒.๓ ปริญญาโทรัฐประศาสนศาสตร์ (MPA)

๓. ประวัติการทำงานหรือประสบการณ์ในการทำงานในกลุ่มที่สมัคร (ไม่เกิน ๕ บรรทัด)

รับราชการในตำแหน่งผู้ช่วยพยาบาล วชิรพยาบาล กรุงเทพมหานคร ในปี 2521

รับราชการในตำแหน่งสัตวแพทย์ กรมปศุสัตว์ กระทรวงเกษตรและสหกรณ์ ในปี 2529 จนถึงปี 2562 เกษียณราชการ

ในตำแหน่งสัตวแพทย์อาวุโส ในปัจจุบันประกอบอาชีพเปิดคลินิกรักษาสัตว์ จำนวน 2 คลินิก ในจังหวัดระยอง

เป็นข้าราชการบำนาญ มีประสบการณ์ในสายงานสัตวแพทย์ 38 ปี

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร

(นายภิญโญ รัศมีประเสริฐสุข)

ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศเปิดเผย หรือสำเนาเอกสารแนะนำตัว ที่ข้าพเจ้าได้ให้ไว้ต่อคณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศ แล้วแต่กรณีได้เพื่อประโยชน์ในการดำเนินการเลือกสมาชิกวุฒิสภาในแต่ระดับ โดยให้ถือว่าเป็นการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไป และตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของทางราชการ รวมถึงกฎหมายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล และข้าพเจ้าจะไม่เผยแพร่ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัครอื่นที่อยู่ในความครอบครองของข้าพเจ้า



ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัคร
ระดับ ประเทศ
กลุ่มที่ ๔

90

๑. ชื่อตัว - ชื่อสกุล นายมนตรี จีรวิสุข

อายุ ๕๓ ปี เพศ ชาย อาชีพ ศัลยแพทย์

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่ ๔๗/๓๗๔ ตรอก/ซอย - หมู่ที่ ๕ ถนน -

ตำบล/แขวง/เทศบาล ศาลายา อำเภอ/เขต พุทธมณฑล

จังหวัด นครปฐม รหัสไปรษณีย์ ๗๓๑๗๐ E-mail montri.jee@gmail.com

๒. ประวัติการศึกษา

๒.๑ มัธยมศึกษา โรงเรียนสาธิตศิลปากร รุ่น 12 และโรงเรียนเตรียมอุดมศึกษา รุ่น 50

๒.๒ แพทยศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยขอนแก่นและสาธิตศาสตรบัณฑิต (บริหารสาธารณสุข) มสธ.

๒.๓ วุฒิบัตรศัลยศาสตร์ทั่วไปและอนุมัติบัตรเวชศาสตร์ครอบครัว

๓. ประวัติการทำงานหรือประสบการณ์ในการทำงานในกลุ่มที่สมัคร (ไม่เกิน ๕ บรรทัด)

แพทย์ใช้ทุนเวชปฏิบัติทั่วไปโรงพยาบาลอำเภอพิมาย จังหวัดนครราชสีมา , ศัลยแพทย์ทั่วไปโดยผ่าตัดช่วยชีวิต

ผู้ป่วยจากอุบัติเหตุโรคมะเร็ง และการติดเชื้อมากกว่า 1,000 คน เป็นเวลามากกว่า 20 ปี ,

เปิดคลินิกบัตรทองดูแลสุขภาพประชาชนราว 20,000 คนอย่างครบวงจรทั้งการรักษาส่งเสริมป้องกันโรค

โดยไม่เสียค่าใช้จ่ายและดูแลรักษาผู้ป่วยโควิดแบบกักตัวที่บ้าน (HI) มากกว่า 3,000 คน

เป็นเจ้าของและผู้ก่อตั้ง Application ให้บริการการแพทย์ออนไลน์หรือ Telemedicine ชื่อแอป "Thaidoctor"

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร

(นายมนตรี จีรวิสุข)

ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศเปิดเผย หรือสำเนาเอกสารแนะนำตัว ที่ข้าพเจ้าได้ให้ไว้ต่อคณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศ แล้วแต่กรณีได้เพื่อประโยชน์ในการดำเนินการเลือกสมาชิกวุฒิสภาในแต่ละระดับ โดยให้ถือว่าเป็นการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไป และตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของทางราชการ รวมถึงกฎหมายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล และข้าพเจ้าจะไม่เผยแพร่ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัครอื่นที่อยู่ในความครอบครองของข้าพเจ้า



ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัคร
ประเทศ
ระดับ

กลุ่มที่ ๔

91

๑. ชื่อตัว - ชื่อสกุล นายมานพ ประทุมทอง
อายุ ๖๖ ปี เพศ ชาย อาชีพ เกษตรกร
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่ ๔๑/๙ ตรอก/ซอย - หมู่ที่ ๕ ถนน -
ตำบล/แขวง/เทศบาล โคกม่วง อำเภอ/เขต คลองหอยโข่ง
จังหวัด สงขลา รหัสไปรษณีย์ ๙๐๒๓๐ E-mail -
๒. ประวัติการศึกษา
 - ๒.๑ ใบประกอบโรคศิลปะสาขาแพทย์แผนไทย
 - ๒.๒ วิทยาศาสตรมหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
 - ๒.๓ รัฐประศาสนศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
๓. ประวัติการทำงานหรือประสบการณ์ในการทำงานในกลุ่มที่สมัคร (ไม่เกิน ๕ บรรทัด)

ผู้รับใบอนุญาตโรงเรียนหาดใหญ่เวชกรรมไทย
ผู้รับใบอนุญาตสถานพยาบาลคลินิกการแพทย์แผนไทย
คณะกรรมการหมอฟันบ้าน จังหวัดสงขลา
คณะกรรมการเมืองสมุไพร จังหวัดสงขลา

(ลงชื่อ)  ผู้สมัคร
(นายมานพ ประทุมทอง)

ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศเปิดเผย หรือสำเนาเอกสารแนะนำตัว ที่ข้าพเจ้าได้ให้ไว้ต่อคณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศ แล้วแต่กรณีได้เพื่อประโยชน์ในการดำเนินการเลือกสมาชิกวุฒิสภาในแต่ละระดับ โดยให้ถือว่าเป็นการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไป และตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของทางราชการ รวมถึงกฎหมายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล และข้าพเจ้าจะไม่เผยแพร่ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัครอื่นที่อยู่ในความครอบครองของข้าพเจ้า



ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัคร
ระดับ ประเทศ
กลุ่มที่ ๔

92

๑. ชื่อตัว - ชื่อสกุล นายมีศักดิ์ ญาณโกมุท

อายุ ๖๒ ปี เพศ ชาย อาชีพ ข้าราชการบำนาญ

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่ ๕๙/๓ ตรอก/ซอย - หมู่ที่ ๒

ถนน - ตำบล/แขวง/เทศบาล ศาลาแดง อำเภอ/เขต เมืองอ่างทอง

จังหวัด อ่างทอง รหัสไปรษณีย์ ๑๔๐๐๐ E-mail judtemjudnug@gmail.com

๒. ประวัติการศึกษา

๒.๑ ประถมศึกษาปีที่ ๑ - ๗ มัธยมศึกษาปีที่ ๑ - ๕

๒.๒ ประกาศนียบัตรเจ้าหน้าที่สาธารณสุข

๒.๓ ปริญญาตรี สาธารณสุขศาสตรบัณฑิต

๓. ประวัติการทำงานหรือประสบการณ์ในการทำงานในกลุ่มที่สมัคร (ไม่เกิน ๕ บรรทัด)

เริ่มรับราชการในตำแหน่งเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ปี ๒๕๒๖ ที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง และรับตำแหน่งหัวหน้าสถานีอนามัยตำบลคลองวัว อำเภอเมืองอ่างทอง และรับตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านแห อำเภอเมืองอ่างทอง นอกจากนี้เคยได้รับรางวัลชนะเลิศระดับกระทรวงสาธารณสุข ปี ๒๕๖๔

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร

(นายมีศักดิ์ ญาณโกมุท)

ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศเปิดเผย หรือสำเนาเอกสารแนะนำตัว ที่ข้าพเจ้าได้ให้ไว้ต่อคณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศ แล้วแต่กรณีได้เพื่อประโยชน์ในการดำเนินการเลือกสมาชิกวุฒิสภาในแต่ระดับ โดยให้ถือว่าเป็นการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไป และตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของทางราชการ รวมถึงกฎหมายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล และข้าพเจ้าจะไม่เผยแพร่ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัครอื่นที่อยู่ในความครอบครองของข้าพเจ้า



ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัคร
ระดับ ประเทศ
กลุ่มที่ ๔

93

๑. ชื่อตัว - ชื่อสกุล น.ส.เมทินี เพชรจุ
อายุ ๕๕ ปี เพศ หญิง อาชีพ ทันตแพทย์
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่ ๑๙ ตรอก/ซอย - หมู่ที่ ๒ ถนน -
ตำบล/แขวง/เทศบาล บางนายสี อำเภอ/เขต ตะกั่วป่า
จังหวัด พังงา รหัสไปรษณีย์ ๘๒๑๑๐ E-mail smiledenta@yahoo.com
๒. ประวัติการศึกษา
 - ๒.๑ ปริญญาโท บริหารทางการแพทย์ มหาวิทยาลัยนาโงย่า ประเทศญี่ปุ่น พ.ศ. ๒๕๔๙
 - ๒.๒ ปริญญาโท สาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ พ.ศ. ๒๕๔๐
 - ๒.๓ ปริญญาตรี ทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย พ.ศ. ๒๕๓๕
๓. ประวัติการทำงานหรือประสบการณ์ในการทำงานในกลุ่มที่สมัคร (ไม่เกิน ๕ บรรทัด)
เคยรับราชการในจังหวัดพังงา ๒๗ ปี (๒๕๓๕ - ๒๕๖๒) เป็นหัวหน้าฝ่ายทันตสาธารณสุข รพ. ๕ แห่ง (ทับปุด
เกาะยาว ตะกั่วทุ่ง ท้ายเหมือง บางไทร) หัวหน้าฝ่ายทันตสาธารณสุข สสจ.พังงา เคยได้รับรางวัลทันตแพทย์
คู่สัญญาในกระทรวงสาธารณสุขดีเด่น ปี ๒๕๓๙ ช่วงหลังสืบทอดเป็นผู้จัดตั้งศูนย์ข้อมูลทันตกรรมในอำเภอ
ตะกั่วป่า ร่วมกับทันตแพทย์สภาเพื่อการพิสูจน์เอกลักษณ์บุคคล หลังจากนั้นได้รับทุนรัฐบาลญี่ปุ่น สาขา
บริหารทางการแพทย์กลับมารับราชการต่อใน สสจ.พังงา และได้รับอนุมัติบัตรผู้เชี่ยวชาญสาขานิติทันตวิทยา

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร
(น.ส.เมทินี เพชรจุ)

ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศเปิดเผย หรือสำเนาเอกสารแนะนำตัว ที่ข้าพเจ้าได้
ให้ไว้ต่อคณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศ แล้วแต่กรณีได้เพื่อประโยชน์ในการดำเนินการเลือกสมาชิกวุฒิสภาในแต่
ละระดับ โดยให้ถือว่าเป็นการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไป และตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของทางราชการ รวมถึงกฎหมายคุ้มครอง
ข้อมูลส่วนบุคคล และข้าพเจ้าจะไม่เผยแพร่ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัครอื่นที่อยู่ในความครอบครองของข้าพเจ้า



ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัคร
ระดับ ประเทศ
กลุ่มที่ ๔

94

๑. ชื่อตัว - ชื่อสกุล นายเมธา หมานพัฒน์

อายุ ๖๒ ปี เพศ ชาย อาชีพ ข้าราชการบำนาญ
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่ ๖๕๔ ตรอก/ซอย - หมู่ที่ ๔
ถนน - ตำบล/แขวง/เทศบาล เขaping อำเภอ/เขต บ้านตาขุน
จังหวัด สุราษฎร์ธานี รหัสไปรษณีย์ ๘๔๒๓๐ E-mail -

๒. ประวัติการศึกษา

- ๒.๑ วิทยาลัยการสาธารณสุขภาคใต้ จ.ยะลา 2525 (พนักงานอนามัย)
- ๒.๒ สาธารณสุขศาสตร์บัณฑิต (บริหารงานสาธารณสุข) ม.ส.ธ.2532
- ๒.๓ ศึกษาศาสตรมหาบัณฑิต (การศึกษาเพื่อพัฒนาชุมชน) ม.สงขลานครินทร์ 2551

๓. ประวัติการทำงานหรือประสบการณ์ในการทำงานในกลุ่มที่สมัคร (ไม่เกิน ๕ บรรทัด)

ปฏิบัติงานรับราชการเป็นสาธารณสุขอำเภอวิภาวดีและอำเภอบ้านตาขุน บริการและประสบการณ์ในการจัดการด้านบริการและประสบการณ์ในการจัดการด้านสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมแก้ไขปัญหาด้านสาธารณสุขและสังคมมาเป็นเวลา 40 ปี ประสบการณ์ในการเป็นประธานกรรมการสหกรณ์การเกษตรและแก้ปัญหาในด้านชุมชน สังคม มาประมาณ 5 ปี

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร

(นายเมธา หมานพัฒน์)

ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศเปิดเผย หรือสำเนาเอกสารแนะนำตัว ที่ข้าพเจ้าได้ให้ไว้ต่อคณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศ แล้วแต่กรณีได้เพื่อประโยชน์ในการดำเนินการเลือกสมาชิกวุฒิสภาในแต่ละระดับ โดยให้ถือว่าเป็นการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไป และตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของทางราชการ รวมถึงกฎหมายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล และข้าพเจ้าจะไม่เผยแพร่ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัครอื่นที่อยู่ในความครอบครองของข้าพเจ้า



ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัคร
ระดับ ประเทศ
กลุ่มที่ ๔

95

๑. ชื่อตัว - ชื่อสกุล นางยุพา พูลสวัสดิ์

อายุ ๖๒ ปี เพศ หญิง อาชีพ ข้าราชการบำนาญ
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่ ๙/๕ ตรอก/ซอย - หมู่ที่ ๖ ถนน -
ตำบล/แขวง/เทศบาล ท่าผา อำเภอ/เขต บ้านโป่ง
จังหวัด ราชบุรี รหัสไปรษณีย์ ๗๐๑๑๐ E-mail -

๒. ประวัติการศึกษา

- ๒.๑ พ.ศ.2526 - พ.ศ.2528 พยาบาลและผดุงครรภ์ระดับต้น
- ๒.๒ พ.ศ.2545 - พ.ศ.2547 พยาบาลศาสตรบัณฑิต วิทยาลัยบรมราชชนนีจรัลราช
- ๒.๓ พ.ศ.2554 - พ.ศ.2556 พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยคริสเตียน

๓. ประวัติการทำงานหรือประสบการณ์ในการทำงานในกลุ่มที่สมัคร (ไม่เกิน ๕ บรรทัด)

เรียนจบมัธยมศึกษาปีที่ 6 ที่ รร. หอวัง กทม. และสอบขอรับทุนการศึกษาพยาบาลเทคนิคระดับต้นอยู่ที่
รพ.เด็กกรุงเทพ ปี พ.ศ.2537 ย้ายมาปฏิบัติราชการอยู่ รพ.บ้านโป่ง แผนกกุมารเวชกรรม แผนกผู้ป่วยเด็กหนัก
และลาไปศึกษาต่อ 2 ปี หลักสูตรพยาบาลศาสตรและกลับมาปฏิบัติหน้าที่อยู่แผนกผู้ป่วยหนักและย้ายไป
อยู่กลุ่มงานเวชกรรมสังคม ปี พ.ศ.2563 และย้ายสังกัดไปอยู่ สสจ.รบ. และขึ้นดำรงตำแหน่ง ผอ.รพ.สต.หนองอ้อ

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร
(นางยุพา พูลสวัสดิ์)

ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศเปิดเผย หรือสำเนาเอกสารแนะนำตัว ที่ข้าพเจ้าได้
ให้ไว้ต่อคณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศ แล้วแต่กรณีได้เพื่อประโยชน์ในการดำเนินการเลือกสมาชิกวุฒิสภาในแต่
ละระดับ โดยให้ถือว่าเป็นการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไป และตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของทางราชการ รวมถึงกฎหมายคุ้มครอง
ข้อมูลส่วนบุคคล และข้าพเจ้าจะไม่เผยแพร่ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัครอื่นที่อยู่ในความครอบครองของข้าพเจ้า



ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัคร
ระดับ ประเทศ
กลุ่มที่ ๔

96

๑. ชื่อตัว - ชื่อสกุล น.ส.เยาวลักษณ์ อนุรักษ
อายุ ๖๙ ปี เพศ หญิง อาชีพ ข้าราชการบำนาญกระทรวงสาธารณสุข
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่ ๑๑๗ ตรอก/ซอย - หมู่ที่ ๓
ถนน - ตำบล/แขวง/เทศบาล กลางเวียง อำเภอ/เขต เวียงสา
จังหวัด น่าน รหัสไปรษณีย์ ๕๕๑๑๐ E-mail -
๒. ประวัติการศึกษา
 - ๒.๑ มัธยมศึกษาปีที่ ๖ โรงเรียนศรีสวัสดิ์วิทยาคาร จังหวัดน่าน
 - ๒.๒ วิทยาศาสตรบัณฑิต (พยาบาลศาสตร์) มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
 - ๒.๓ วิทยาศาสตรมหาบัณฑิต (สาธารณสุขศาสตร์) มหาวิทยาลัยมหิดล
๓. ประวัติการทำงานหรือประสบการณ์ในการทำงานในกลุ่มที่สมัคร (ไม่เกิน ๕ บรรทัด)
พยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลเวียงสา
พยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลน่าน
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน
นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ ระดับ 9 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน (รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน)
นักศึกษาคาดิเด่นแห่งชาติ

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร
(น.ส.เยาวลักษณ์ อนุรักษ)

ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศเปิดเผย หรือสำเนาเอกสารแนะนำตัว ที่ข้าพเจ้าได้ให้ไว้ต่อคณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศ แล้วแต่กรณีได้เพื่อประโยชน์ในการดำเนินการเลือกสมาชิกวุฒิสภาในแต่
ละระดับ โดยให้ถือว่าการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไป และตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของทางราชการ รวมถึงกฎหมายคุ้มครอง
ข้อมูลส่วนบุคคล และข้าพเจ้าจะไม่เผยแพร่ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัครอื่นที่อยู่ในความครอบครองของข้าพเจ้า



ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัคร
ระดับ ประเทศ
กลุ่มที่ ๔

97

๑. ชื่อตัว - ชื่อสกุล นายรุ่งเรือง ภูครองตา
อายุ ๖๓ ปี เพศ ชาย อาชีพ ข้าราชการบำนาญ
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่ ๑๖๐ ตรอก/ซอย - หมู่ที่ ๔ ถนน -
ตำบล/แขวง/เทศบาล ห้วยคำ อำเภอลือ/เขต ยางตลาด
จังหวัด กาฬสินธุ์ รหัสไปรษณีย์ ๔๖๑๒๐ E-mail ruangrung774@gmail.com

๒. ประวัติการศึกษา

- ๒.๑ ประกาศนียบัตรเจ้าหน้าที่สาธารณสุข (พนักงานอนามัย) วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดขอนแก่น
๒.๒ ปริญญาตรี สาธารณสุขศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยขอนแก่น
๒.๓ ปริญญาโท รัฐประศาสนศาสตรมหาบัณฑิต (การปกครองท้องถิ่น) มหาวิทยาลัยขอนแก่น

๓. ประวัติการทำงานหรือประสบการณ์ในการทำงานในกลุ่มที่สมัคร (ไม่เกิน ๕ บรรทัด)

หัวหน้าสถานีอนามัยบ้านดงบัง ต.ห้วยคำ อ.ยางตลาด จ.กาฬสินธุ์
หัวหน้าส่วนสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม อบต.ทุ่งคล่อง อ.คำม่วง จ.กาฬสินธุ์
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลตำบลห้วยคำ อ.ยางตลาด จ.กาฬสินธุ์

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร

(นายรุ่งเรือง ภูครองตา)

ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศเปิดเผย หรือสำเนาเอกสารแนะนำตัว ที่ข้าพเจ้าได้
ให้ไว้ต่อคณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศ แล้วแต่กรณีได้เพื่อประโยชน์ในการดำเนินการเลือกสมาชิกวุฒิสภาในแต่
ละระดับ โดยให้ถือว่าเป็นการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไป และตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของทางราชการ รวมถึงกฎหมายคุ้มครอง
ข้อมูลส่วนบุคคล และข้าพเจ้าจะไม่เผยแพร่ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัครอื่นที่อยู่ในความครอบครองของข้าพเจ้า



ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัคร
ระดับ ประเทศ
กลุ่มที่ ๔

98

๑. ชื่อตัว - ชื่อสกุล นายเรวัฒน์ สุขหอม

อายุ ๕๘ ปี เพศ ชาย อาชีพ ข้าราชการบำนาญ

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่ ๑๐/๑๐๑ ตรอก/ซอย หมู่บ้านห้วยนา หมู่ที่ -

ถนน - ตำบล/แขวง/เทศบาล นนงแก อำเภอ/เขต หัวหิน

จังหวัด ประจวบคีรีขันธ์ รหัสไปรษณีย์ ๗๗๑๑๐ E-mail -

๒. ประวัติการศึกษา

๒.๑ บริหารธุรกิจมหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยแสตมฟอร์ด

๒.๒ สาธารณสุขศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช

๒.๓ ประกาศนียบัตรเจ้าพนักงานสาธารณสุข วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร ยะลา

๓. ประวัติการทำงานหรือประสบการณ์ในการทำงานในกลุ่มที่สมัคร (ไม่เกิน ๕ บรรทัด)

- เจ้าพนักงานสาธารณสุขชุมชน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลไชยราช อ.บางสะพานน้อย จ.ประจวบฯ
- นักวิชาการสาธารณสุข สังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดประจวบคีรีขันธ์
- รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร (นักจัดการงานทั่วไป) โรงพยาบาลหัวหิน จังหวัดประจวบคีรีขันธ์
- สาธารณสุขอำเภอปราณบุรี และ สาธารณสุขอำเภอเมืองประจวบคีรีขันธ์
- รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดประจวบคีรีขันธ์

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร

(นายเรวัฒน์ สุขหอม)

ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศเปิดเผย หรือสำเนาเอกสารแนะนำตัว ที่ข้าพเจ้าได้ให้ไว้ต่อคณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศ แล้วแต่กรณีได้เพื่อประโยชน์ในการดำเนินการเลือกสมาชิกวุฒิสภาในแต่ระดับ โดยให้ถือว่าเป็นการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไป และตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของทางราชการ รวมถึงกฎหมายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล และข้าพเจ้าจะไม่เผยแพร่ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัครอื่นที่อยู่ในความครอบครองของข้าพเจ้า



ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัคร
ระดับ ประเทศ
กลุ่มที่ ๔

99

๑. ชื่อตัว - ชื่อสกุล นายเริงชาติ ศรีขจรวงศ์
อายุ ๕๘ ปี เพศ ชาย อาชีพ เจ้าของกิจการ
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่ ๒๕/๒ ตรอก/ซอย - หมู่ที่ -
ถนนทุ่งศรีเมือง ตำบล/แขวง/เทศบาล กาฬสินธุ์ อำเภอกุฉินารายณ์ จังหวัด กาฬสินธุ์ รหัสไปรษณีย์ ๔๖๐๐๐ E-mail oomroengchart@gmail.com

๒. ประวัติการศึกษา

- ๒.๑ ปริญญาตรี สาธารณสุขศาสตรบัณฑิต และบริหารสาธารณสุข มสธ.
- ๒.๒ ปริญญาโท ศิลปศาสตรมหาบัณฑิต (รัฐศาสตร์) ม.รามคำแหง
- ๒.๓ ปริญญาเอก รัฐประศาสนศาสตรดุษฎีบัณฑิต มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม

๓. ประวัติการทำงานหรือประสบการณ์ในการทำงานในกลุ่มที่สมัคร (ไม่เกิน ๕ บรรทัด)

เป็นนักเรียนทุนกระทรวงสาธารณสุข จบมาเข้ารับราชการในโรงพยาบาลชุมชน 5 ปี ย้ายไปปฏิบัติงานในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด 15 ปี ปฏิบัติงานในตำแหน่งเจ้าพนักงาน, นักวิชาการ, เจ้าหน้าที่วิเคราะห์นโยบายและแผน จากนั้นไปปฏิบัติงานในสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขตพื้นที่ 2 ปี ตำแหน่งเจ้าหน้าที่บริหารงานหลักประกันสุขภาพ มีโอกาสทำงานในสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ 1 ปี ตำแหน่ง ผู้จัดการ จึงมีความรู้และประสบการณ์ในงานด้านสาธารณสุขครบวงจร

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร
(นายเริงชาติ ศรีขจรวงศ์)

ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศเปิดเผย หรือสำเนาเอกสารแนะนำตัว ที่ข้าพเจ้าได้ให้ไว้ต่อคณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศ แล้วแต่กรณีได้เพื่อประโยชน์ในการดำเนินการเลือกสมาชิกวุฒิสภาในแต่ละระดับ โดยให้ถือว่าเป็นการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไป และตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของทางราชการ รวมถึงกฎหมายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล และข้าพเจ้าจะไม่เผยแพร่ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัครอื่นที่อยู่ในความครอบครองของข้าพเจ้า



ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัคร
ระดับ ประเทศ
กลุ่มที่ ๔

100

๑. ชื่อตัว - ชื่อสกุล นายฤช แก้วลาย

อายุ ๔๓ ปี เพศ ชาย อาชีพ สัตวแพทย์

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่ ๓๓๓๓ ตรอก/ซอย - หมู่ที่ ๕ ถนน -

ตำบล/แขวง/เทศบาล ประโคนชัย อำเภอ/เขต ประโคนชัย

จังหวัด บุรีรัมย์ รหัสไปรษณีย์ ๓๑๑๔๐ E-mail kaewlay@hotmail.com

๒. ประวัติการศึกษา

๒.๑ ปริญญาตรี สัตวแพทยศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์

๒.๒ -

๒.๓ -

๓. ประวัติการทำงานหรือประสบการณ์ในการทำงานในกลุ่มที่สมัคร (ไม่เกิน ๕ บรรทัด)

- เป็นเจ้าของกิจการคลินิกสัตว์ประโคนชัย อ.ประโคนชัย จ.บุรีรัมย์
- ทำงานเป็นสัตวแพทย์ รักษา ดูแล และให้คำปรึกษาแก่เกษตรกรผู้เลี้ยงสัตว์เล็ก สัตว์ใหญ่ และสัตว์เศรษฐกิจในพื้นที่อำเภอประโคนชัยและอำเภอใกล้เคียง
- ตั้งใจทำงาน ใจกว้าง พร้อมร่วมพัฒนา

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร
(นายฤช แก้วลาย)

ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศเปิดเผย หรือสำเนาเอกสารแนะนำตัว ที่ข้าพเจ้าได้ให้ไว้ต่อคณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศ แล้วแต่กรณีได้เพื่อประโยชน์ในการดำเนินการเลือกสมาชิกวุฒิสภาในแต่ละระดับ โดยให้ถือว่าเป็นการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไป และตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของทางราชการ รวมถึงกฎหมายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล และข้าพเจ้าจะไม่เผยแพร่ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัครอื่นที่อยู่ในความครอบครองของข้าพเจ้า



ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัคร
ระดับ ประเทศ
กลุ่มที่ ๔

101

๑. ชื่อตัว - ชื่อสกุล นางลัดดา ใจเขียนดี
อายุ ๖๙ ปี เพศ หญิง อาชีพ รับราชการ
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่ ๓๐๘ ตรอก/ซอย - หมู่ที่ ๑ ถนน -
ตำบล/แขวง/เทศบาล ท่าวัง อำเภอ/เขต ท่าวัง
จังหวัด ลพบุรี รหัสไปรษณีย์ ๑๕๑๕๐ E-mail -
๒. ประวัติการศึกษา
 - ๒.๑ ผดุงครรภ์อนามัยลำปาง
 - ๒.๒ มหาวิทยาลัยราชภัฏเทพสตรี วิทยาศาสตร์บัณฑิต สาขาสุศึกษา
 - ๒.๓ -
๓. ประวัติการทำงานหรือประสบการณ์ในการทำงานในกลุ่มที่สมัคร (ไม่เกิน ๕ บรรทัด)
อดีตเจ้าพนักงานสาธารณสุขชุมชน สถานีอนามัยโพตลาดแก้ว อ.ท่าวัง จ.ลพบุรี ปี 2518
อดีตหัวหน้าสถานีอนามัย ต.โพตลาดแก้ว อ.ท่าวัง จ.ลพบุรี ปี 2518-2538
อดีตหัวหน้าสถานีอนามัยเขาสมคอน อ.ท่าวัง /อดีตผู้อำนวยการ รพ.สต.เขาสมคอน
เป็นคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับอำเภอท่าวัง เป็นคณะกรรมการบริหารงานสาธารณสุขระดับอำเภอ
เป็นที่เลี่ยนักศึกษาแพทย์ รพ.พระมงกุฎ

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร

(นางลัดดา ใจเขียนดี)

ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศเปิดเผย หรือสำเนาเอกสารแนะนำตัว ที่ข้าพเจ้าได้ให้ไว้ต่อคณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศ แล้วแต่กรณีได้เพื่อประโยชน์ในการดำเนินการเลือกสมาชิกวุฒิสภาในแต่
ละระดับ โดยให้ถือว่าการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไป และตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของทางราชการ รวมถึงกฎหมายคุ้มครอง
ข้อมูลส่วนบุคคล และข้าพเจ้าจะไม่เผยแพร่ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัครอื่นที่อยู่ในความครอบครองของข้าพเจ้า

ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัคร
ระดับ ประเทศ
กลุ่มที่ ๔



102

๑. ชื่อตัว - ชื่อสกุล นายลิขิต ศรีธาวีรัตน์

อายุ ๖๑ ปี เพศ ชาย อาชีพ ข้าราชการบำนาญ
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่ ๑๒๓ ตรอก/ซอย - หมู่ที่ ๘
ถนน - ตำบล/แขวง/เทศบาล นาด่าน อำเภอ/เขต สุวรรณคูหา
จังหวัด หนองบัวลำภู รหัสไปรษณีย์ ๓๙๒๗๐ E-mail likhit1234@gmail.com

๒. ประวัติการศึกษา

- ๒.๑ ปริญญาตรี สาขาสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
- ๒.๒ ปริญญาตรี สาขาสาธารณสุขศาสตร์ (อาชีวอนามัยและความปลอดภัย) มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช
- ๒.๓ ปริญญาตรี สาขาศึกษาศาสตร์ (คณิตศาสตร์) และศึกษาศาสตร์ (วิทยาศาสตร์) มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช

๓. ประวัติการทำงานหรือประสบการณ์ในการทำงานในกลุ่มที่สมัคร (ไม่เกิน ๕ บรรทัด)

1. ที่ปรึกษาผู้ตรวจราชการภาคประชาชน ด้านสิ่งแวดล้อม จ.หนองบัวลำภู สนง.ปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี
2. เลขานุการสมพันธ์ผู้ใกล้ชิด สนง.ตำรวจแห่งชาติ ภาค 4
3. ผู้ใกล้ชิดกรมคุ้มครองสิทธิและเสรีภาพ,ผู้ใกล้ชิด สนง.ตำรวจแห่งชาติ ประจำจังหวัดหนองบัวลำภู
4. ผู้ทรงคุณวุฒิสูนย์ประสานงานองค์การชุมชน (ศอช.จ.) ประจำจังหวัดหนองบัวลำภู
5. ที่ปรึกษาคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับอำเภอ (คปสอ.) อ.สุวรรณคูหา จ.หนองบัวลำภู

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร
(นายลิขิต ศรีธาวีรัตน์)

ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศเปิดเผย หรือสำเนาเอกสารแนะนำตัว ที่ข้าพเจ้าได้ให้ไว้ต่อคณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศ แล้วแต่กรณีได้เพื่อประโยชน์ในการดำเนินการเลือกสมาชิกวุฒิสภาในแต่ละระดับ โดยให้ถือว่าเป็นการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไป และตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของทางราชการ รวมถึงกฎหมายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล และข้าพเจ้าจะไม่เผยแพร่ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัครอื่นที่อยู่ในความครอบครองของข้าพเจ้า



ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัคร
ระดับ ประเทศ
กลุ่มที่ ๔

103

๑. ชื่อตัว - ชื่อสกุล นายวรัญญู สัตยวงศ์ทิพย์
อายุ ๖๐ ปี เพศ ชาย อาชีพ บริหารโรงพยาบาล
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่ ๑๐ ตรอก/ซอย - หมู่ที่ ๑๒ ถนน -
ตำบล/แขวง/เทศบาล เมืองปัก อำเภอก/เขต ปักธงชัย
จังหวัด นครราชสีมา รหัสไปรษณีย์ ๓๐๑๕๐ E-mail waransata@gmail.com

๒. ประวัติการศึกษา

- ๒.๑ แพทย์ศาสตร์บัณฑิต มหาวิทยาลัยขอนแก่น
- ๒.๒ รัฐศาสตร์บัณฑิต มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช
- ๒.๓ เศรษฐศาสตร์บัณฑิต มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช

๓. ประวัติการทำงานหรือประสบการณ์ในการทำงานในกลุ่มที่สมัคร (ไม่เกิน ๕ บรรทัด)

- 1.แพทย์ประจำโรงพยาบาลค่ายสุริยวงษ์ จังหวัดน่าน
- 2.ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน อ.วังน้ำเขียว อ.ห้วยแถลง อ.ด่านขุนทด จังหวัดนครราชสีมา (รวม 14 ปี)
- 3.ผู้ช่วยนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา
- 4.ผู้ช่วยผู้อำนวยการโรงพยาบาลกรุงเทพราชสีมา
- 5.ประธานสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุข จังหวัดนครราชสีมา

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร
(นายวรัญญู สัตยวงศ์ทิพย์)

ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศเปิดเผย หรือสำเนาเอกสารแนะนำตัว ที่ข้าพเจ้าได้ให้ไว้ต่อคณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศ แล้วแต่กรณีได้เพื่อประโยชน์ในการดำเนินการเลือกสมาชิกวุฒิสภาในแต่ละระดับ โดยให้ถือว่าเป็นการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไป และตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของทางราชการ รวมถึงกฎหมายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล และข้าพเจ้าจะไม่เผยแพร่ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัครอื่นที่อยู่ในความครอบครองของข้าพเจ้า



ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัคร
ระดับ ประเทศ
กลุ่มที่ ๔

104

๑. ชื่อตัว - ชื่อสกุล นายวัชรพันธ์ ศรีสวัสดิ์

อายุ ๖๕ ปี เพศ ชาย อาชีพ ข้าราชการบำนาญ
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่ ๑๗๖/๒ ตรอก/ซอย - หมู่ที่ ๒
ถนน - ตำบล/แขวง/เทศบาล ท่าศาลา อำเภอ/เขต เมืองลพบุรี
จังหวัด ลพบุรี รหัสไปรษณีย์ ๑๕๐๐๐ E-mail -

๒. ประวัติการศึกษา

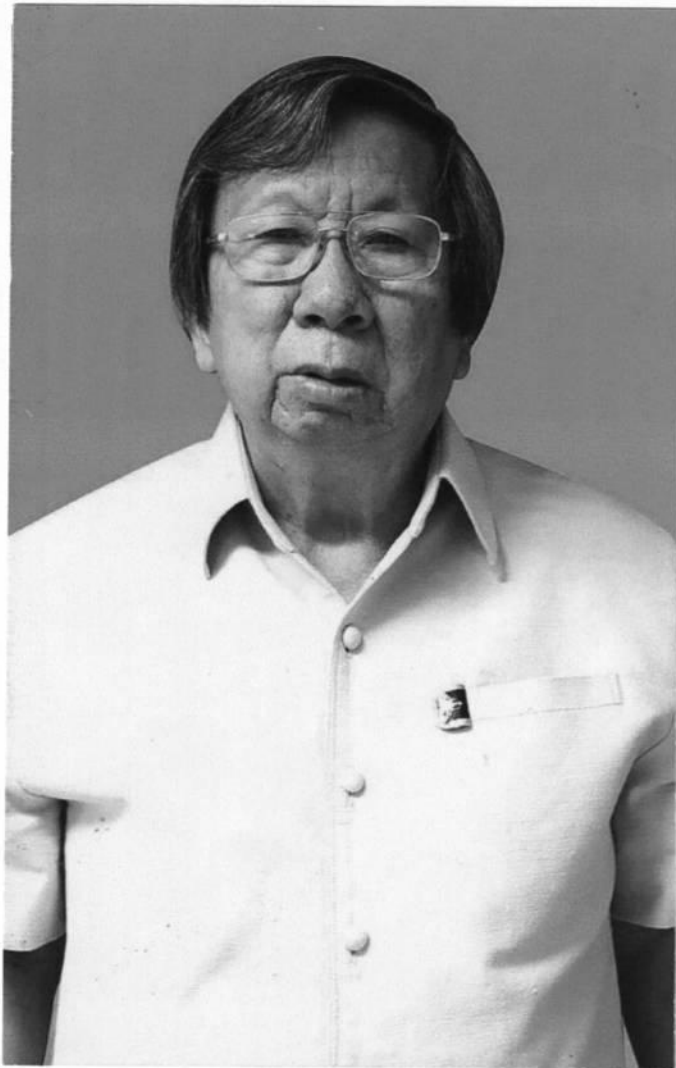
- ๒.๑ ปริญญาตรีวิทยาศาสตร์บัณฑิต สาขาเภสัชศาสตร์ MANILA CENTRAL University
- ๒.๒ ปริญญาโทวิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต สาขาการสาธารณสุขศาสตร์ วิชาเอกกฎหมายการแพทย์ฯ
- ๒.๓ หนังสืออนุมัติความรู้ความชำนาญ สาขาคุ้มครองผู้บริโภคด้านยาและสุขภาพสภาเภสัชกรรม

๓. ประวัติการทำงานหรือประสบการณ์ในการทำงานในกลุ่มที่สมัคร (ไม่เกิน ๕ บรรทัด)

1.เภสัชกรเชี่ยวชาญรองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี ปฏิบัติหน้าที่คุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพและผลิตภัณฑ์สุขภาพ ตามกฎหมายอาหารและยา และอื่น ๆ รวม 14 ฉบับ 2.ปฏิบัติหน้าที่ผู้ช่วยเลขานุการอนุกรรมการคุ้มครองผู้บริโภคจังหวัดสิงห์บุรี 3.อาจารย์พิเศษสอนกฎหมายการแพทย์และสาธารณสุข ม.มหิดล/เป็นเภสัชกรร้านยา 4.เป็นประธานกรรมการประเมินผลงานตำแหน่งเภสัชกรชำนาญการพิเศษ เขตสุขภาพที่ 4

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร
(นายวัชรพันธ์ ศรีสวัสดิ์)

ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศเปิดเผย หรือสำเนาเอกสารแนะนำตัว ที่ข้าพเจ้าได้ให้ไว้ต่อคณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศ แล้วแต่กรณีได้เพื่อประโยชน์ในการดำเนินการเลือกสมาชิกวุฒิสภาในแต่ละระดับ โดยให้ถือว่าการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไป และตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของทางราชการ รวมถึงกฎหมายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล และข้าพเจ้าจะไม่เผยแพร่ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัครอื่นที่อยู่ในความครอบครองของข้าพเจ้า



ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัคร
ระดับ ประเทศ
กลุ่มที่ ๔

105

๑. ชื่อตัว - ชื่อสกุล นายวัชร สนิชชัย

อายุ ๗๐ ปี เพศ ชาย อาชีพ แพทย์

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่ ๑๑๐ ตรอก/ซอย - หมู่ที่ ๔ ถนน -

ตำบล/แขวง/เทศบาล บ้านกลาง อำเภอ/เขต เมืองลำพูน

จังหวัด ลำพูน รหัสไปรษณีย์ ๕๑๐๐๐ E-mail -

๒. ประวัติการศึกษา

๒.๑ โรงเรียนเตรียมอุดมศึกษา กรุงเทพมหานคร

๒.๒ ปริญญาแพทยศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

๒.๓ ปริญญาตรีสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช

๓. ประวัติการทำงานหรือประสบการณ์ในการทำงานในกลุ่มที่สมัคร (ไม่เกิน ๕ บรรทัด)

กรรมการผู้จัดการ รพ.หริภุญชัย แม่เริญ รพ.หริภุญชัย ราม ลำพูน และรพ.แม่สอด ราม จ.ตาก

รองประธาน รพ.เชียงรายราม คณะกรรมการโรคติดต่อลำพูน(ช่วงโควิด19ระบาด) ที่ปรึกษาสภาอุตสาหกรรม จ.ลำพูน

และที่ปรึกษาสภาอุตสาหกรรม จ.ตาก กต.ตร.ตำรวจภูธรจังหวัดลำพูน กต.จังหวัดลำพูน ปี 2541-2548

อนุกรรมการประกันสังคม จ.ลำพูน ตั้งแต่ปี 2564 อนุกรรมการเกี่ยวกับการพัฒนาการศึกษา จ.ลำพูน

คณะกรรมการคุ้มครองเด็ก จ.ลำพูน นายกสโมสรโรตารีลำพูน ปี 2543 และกรรมการสโมสรด้านการแพทย์

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร

(นายวัชร สนิชชัย)

ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศเปิดเผย หรือสำเนาเอกสารแนะนำตัว ที่ข้าพเจ้าได้ให้ไว้ต่อคณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศ แล้วแต่กรณีได้เพื่อประโยชน์ในการดำเนินการเลือกสมาชิกวุฒิสภาในแต่ละระดับ โดยให้ถือว่าเป็นการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไป และตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของทางราชการ รวมถึงกฎหมายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล และข้าพเจ้าจะไม่เผยแพร่ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัครอื่นที่อยู่ในความครอบครองของข้าพเจ้า



ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัคร
ระดับ ประเทศ
กลุ่มที่ ๔

106

๑. ชื่อตัว - ชื่อสกุล นายวันชัย แข็งการเขตร

อายุ ๖๔ ปี เพศ ชาย อาชีพ ข้าราชการบำนาญ
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่ ๔๒/๓ ตรอก/ซอย - หมู่ที่ ๕
ถนน - ตำบล/แขวง/เทศบาล เขาช้างฝอย อำเภอ/เขต ทพทัน
จังหวัด อุทัยธานี รหัสไปรษณีย์ ๖๑๑๒๐ E-mail -

๒. ประวัติการศึกษา

- ๒.๑ มศ.1-มศ.3 โรงเรียนทพทันอนุสรณ์
- ๒.๒ วิทยาลัยการสาธารณสุขขอนแก่น
- ๒.๓ ปริญญาตรี มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช

๓. ประวัติการทำงานหรือประสบการณ์ในการทำงานในกลุ่มที่สมัคร (ไม่เกิน ๕ บรรทัด)

รับราชการที่สถานีอนามัยตำบลหนองแก ตำบลโนนเหล็ก อำเภอเมือง
สถานีอนามัยซับป่าหล อำเภอสามโก้ สถานีอนามัยบ้านร่องตาด อำเภอสามโก้
สถานีอนามัยตำบลตุ้ม อำเภอสามโก้ สาธารณสุขอำเภอห้วยคต สาธารณสุขอำเภอหนองขาหย่าง
สาธารณสุขอำเภอเมืองอุทัยธานี ได้รับแต่งตั้งรองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี (ด้านส่งเสริมพัฒนา)
รวมอายุราชการทั้งหมด 40 ปี

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร

(นายวันชัย แข็งการเขตร)

ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศเปิดเผย หรือสำเนาเอกสารแนะนำตัว ที่ข้าพเจ้าได้ให้ไว้ต่อคณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศ แล้วแต่กรณีได้เพื่อประโยชน์ในการดำเนินการเลือกสมาชิกวุฒิสภาในแต่
ละระดับ โดยให้ถือว่าเป็นการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไป และตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของทางราชการ รวมถึงกฎหมายคุ้มครอง
ข้อมูลส่วนบุคคล และข้าพเจ้าจะไม่เผยแพร่ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัครอื่นที่อยู่ในความครอบครองของข้าพเจ้า

ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัคร
ระดับ ประเทศ
กลุ่มที่ ๔



107

๑. ชื่อตัว - ชื่อสกุล น.ส.วัลลภา ภูมิพฤษ
อายุ ๖๗ ปี เพศ หญิง อาชีพ พยาบาล
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่ ๗๖ ตรอก/ซอย - หมู่ที่ -
ถนน พานิชเจริญ ตำบล/แขวง/เทศบาล ทำราบ อำเภอ/เขต เมืองเพชรบุรี
จังหวัด เพชรบุรี รหัสไปรษณีย์ ๗๖๐๐๐ E-mail -
๒. ประวัติการศึกษา
 - ๒.๑ ปริญญาตรี วิทยาลัยพยาบาลชลบุรี สาขาพยาบาล
 - ๒.๒ -
 - ๒.๓ -
๓. ประวัติการทำงานหรือประสบการณ์ในการทำงานในกลุ่มที่สมัคร (ไม่เกิน ๕ บรรทัด)
ประกอบอาชีพ กลุ่มพยาบาล

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร
(น.ส.วัลลภา ภูมิพฤษ)

ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศเปิดเผย หรือสำเนาเอกสารแนะนำตัว ที่ข้าพเจ้าได้ให้ไว้ต่อคณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศ แล้วแต่กรณีได้เพื่อประโยชน์ในการดำเนินการเลือกสมาชิกวุฒิสภาในแต่ละระดับ โดยให้ถือว่าเป็นการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไป และตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของทางราชการ รวมถึงกฎหมายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล และข้าพเจ้าจะไม่เผยแพร่ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัครอื่นที่อยู่ในความครอบครองของข้าพเจ้า



ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัคร
ระดับ ประเทศ
กลุ่มที่ ๔

108

๑. ชื่อตัว - ชื่อสกุล นายวิทยา ผ่องศรี

อายุ ๖๐ ปี เพศ ชาย อาชีพ ข้าราชการบำนาญ
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่ ๑๓๙ ตรอก/ซอย - หมู่ที่ ๑๘
ถนน - ตำบล/แขวง/เทศบาล เวียง อำเภอ/เขต ผาง
จังหวัด เชียงใหม่ รหัสไปรษณีย์ ๕๐๑๑๐ E-mail -

๒. ประวัติการศึกษา

- ๒.๑ ประถมศึกษาปีที่ ๖ โรงเรียนบ้านสันทราย อ.ฝาง จ.เชียงใหม่
- ๒.๒ มัธยมศึกษาปีที่ ๖ โรงเรียนฝางชนูปถัมภ์ อ.ฝาง จ.เชียงใหม่
- ๒.๓ ประกาศนียบัตรวิชาชีพสาธาณสุข วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จ.พิษณุโลก

๓. ประวัติการทำงานหรือประสบการณ์ในการทำงานในกลุ่มที่สมัคร (ไม่เกิน ๕ บรรทัด)

ผู้อำนวยการส่งเสริมสุขภาพตำบล บ้านม่วงชุม ต.ม่อนปิ่น อ.ฝาง จ.เชียงใหม่
ผู้อำนวยการส่งเสริมสุขภาพตำบลอ่างช้าง ต.แม่ฮอน อ.ฝาง จ.เชียงใหม่
ผู้อำนวยการส่งเสริมสุขภาพตำบล บ้านสันป่าแดง ต.แม่ฮอน อ.ฝาง จ.เชียงใหม่

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร
(นายวิทยา ผ่องศรี)

ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศเปิดเผย หรือสำเนาเอกสารแนะนำตัว ที่ข้าพเจ้าได้ให้ไว้ต่อคณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศ แล้วแต่กรณีได้เพื่อประโยชน์ในการดำเนินการเลือกสมาชิกวุฒิสภาในแต่
ละระดับ โดยให้ถือว่าเป็นการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไป และตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของทางราชการ รวมถึงกฎหมายคุ้มครอง
ข้อมูลส่วนบุคคล และข้าพเจ้าจะไม่เผยแพร่ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัครอื่นที่อยู่ในความครอบครองของข้าพเจ้า



ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัคร
ระดับ ประเทศ
กลุ่มที่ ๔

109

๑. ชื่อตัว - ชื่อสกุล น.ส.วิธาวีร์ ประทุมสวัสดิ์

อายุ ๔๐ ปี เพศ หญิง อาชีพ กรรมการผู้จัดการ บจก.การจัดการยุคใหม่และอาจารย์พิเศษ ม.เกริก
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่ ๗/๒๗๙ ตรอก/ซอย ๑/๖ หมู่ที่ -

ถนน กาญจนภิเษก ตำบล/แขวง/เทศบาล คันนายาว อำเภอ/เขต เขตคันนายาว

จังหวัด กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ ๑๐๒๓๐ E-mail vithavee7888@gmail.com

๒. ประวัติการศึกษา

๒.๑ ปริญญาตรี วิทยาศาสตร์บัณฑิต (พยาบาล) วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นพรัตน์วชิระ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์

๒.๒ ปริญญาโท รัฐประศาสนศาสตรมหาบัณฑิต สถาบันรัชต์ภาคย์

๒.๓ กำลังศึกษา ปริญญาเอก หลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาการจัดการองค์การยุคใหม่ มหาวิทยาลัยเกริก

๓. ประวัติการทำงานหรือประสบการณ์ในการทำงานในกลุ่มที่สมัคร (ไม่เกิน ๕ บรรทัด)

1.พยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลสินแพทย์

2.พยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลกรุงเทพ (พระราม 9)

3.พยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลพญาไท 2

4.พยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลพญาไท นวมินทร์

5.อาจารย์พยาบาล สอนวิชาที่เกี่ยวข้องกับการพยาบาลสาธารณสุข โรงเรียนนายร้อยตำรวจสามพราน จ.นครปฐม

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร

(น.ส.วิธาวีร์ ประทุมสวัสดิ์)

ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศเปิดเผย หรือสำเนาเอกสารแนะนำตัว ที่ข้าพเจ้าได้ให้ไว้ต่อคณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศ แล้วแต่กรณีได้เพื่อประโยชน์ในการดำเนินการเลือกสมาชิกวุฒิสภาในแต่ละระดับ โดยให้ถือว่าเป็นการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไป และตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของทางราชการ รวมถึงกฎหมายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล และข้าพเจ้าจะไม่เผยแพร่ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัครอื่นที่อยู่ในความครอบครองของข้าพเจ้า



ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัคร
ระดับ

กลุ่มที่ ๔

110

๑. ชื่อตัว - ชื่อสกุล นางวิมล แสงอุทัย

อายุ ๖๔ ปี เพศ หญิง อาชีพ ข้าราชการบำนาญ
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่ ๑๒ ตรอก/ซอย - หมู่ที่ ๒
ถนน - ตำบล/แขวง/เทศบาล ไผ่เขียว อำเภอ/เขต สว่างอารมณ์
จังหวัด อุทัยธานี รหัสไปรษณีย์ ๖๑๑๕๐ E-mail -

๒. ประวัติการศึกษา

- ๒.๑ ชั้นประถมศึกษาปีที่ 1-7 ที่โรงเรียนชุมชนบ้านทุ่งสง
- ๒.๒ ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1-3 ที่โรงเรียนสว่างอารมณ์วิทยาคม
- ๒.๓ปริญญาตรี มหาวิทยาลัยมหิดล(สาขาสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต)

๓. ประวัติการทำงานหรือประสบการณ์ในการทำงานในกลุ่มที่สมัคร (ไม่เกิน ๕ บรรทัด)

เคยปฏิบัติงานตำแหน่งเจ้าหน้าที่สาธารณสุข.(ผดงครรภอนามัย)ที่สถานีนอนามัยสะแกกรังอำเภอเมือง 5 ปี
ปฏิบัติหน้าที่หัวหน้าสถานีนอนามัยบ้านทุ่งมน ต.ไผ่เขียว 13ปี
ปฏิบัติหน้าที่เป็นสาธารณสุขอำเภอ ตั้งแต่ปี2547-2562 จนเกษียณราชการ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร
(นางวิมล แสงอุทัย)

ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศเปิดเผย หรือสำเนาเอกสารแนะนำตัว ที่ข้าพเจ้าได้ให้ไว้ต่อคณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศ แล้วแต่กรณีได้เพื่อประโยชน์ในการดำเนินการเลือกสมาชิกวุฒิสภาในแต่ละระดับ โดยให้ถือว่าเป็นการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไป และตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของทางราชการ รวมถึงกฎหมายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล และข้าพเจ้าจะไม่เผยแพร่ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัครอื่นที่อยู่ในความครอบครองของข้าพเจ้า



ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัคร
ระดับ ประเทศ
กลุ่มที่ ๔

111

๑. ชื่อตัว - ชื่อสกุล นายวิระมิตร บุญโณน
อายุ ๖๗ ปี เพศ ชาย อาชีพ ข้าราชการบำนาญ
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่ ๓๑๙ ตรอก/ซอย - หมู่ที่ ๔ ถนน -
ตำบล/แขวง/เทศบาล ท่าหยาด อำเภอ/เขต มหาชนะชัย
จังหวัด ยโสธร รหัสไปรษณีย์ ๓๕๑๓๐ E-mail -
๒. ประวัติการศึกษา
 - ๒.๑ มัธยมศึกษาปีที่ ๓ โรงเรียนมหาชนะชัยวิทยาคม
 - ๒.๒ ประกาศนียบัตรพนักงานอนามัยจัตวา ศูนย์ฝึกอบรมพนักงานอนามัยขอนแก่น
 - ๒.๓ ปริญญาตรี มหาวิทยาลัยมหิดล
๓. ประวัติการทำงานหรือประสบการณ์ในการทำงานในกลุ่มที่สมัคร (ไม่เกิน ๕ บรรทัด)
เป็นข้าราชการบำนาญ
เป็นอดีตรองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดยโสธร
เป็นอดีตสาธารณสุขอำเภอมหาชนะชัย อำเภอดำเนินสะดวก และอำเภอดำเนินสะดวก
เป็นอดีตกรรมการคัดเลือก สสอ. รพสต. เขตตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขต 8 เขต 9 และเขต 10

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร
(นายวิระมิตร บุญโณน)

ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศเปิดเผย หรือสำเนาเอกสารแนะนำตัว ที่ข้าพเจ้าได้
ให้ไว้ต่อคณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศ แล้วแต่กรณีได้เพื่อประโยชน์ในการดำเนินการเลือกสมาชิกวุฒิสภาในแ
ลະระดับ โดยไม่ต้องถือว่าเป็นการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไป และตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของทางราชการ รวมถึงกฎหมายคุ้มครอง
ข้อมูลส่วนบุคคล และข้าพเจ้าจะไม่เผยแพร่ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัครอื่นที่อยู่ในความครอบครองของข้าพเจ้า



ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัคร
ระดับ ประเทศ
กลุ่มที่ ๔

112

๑. ชื่อตัว - ชื่อสกุล นายวิรติ ปานศิลา

อายุ ๖๙ ปี เพศ ชาย อาชีพ อาจารย์มหาวิทยาลัย
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่ ๔๔ ตรอก/ซอย - หมู่ที่ ๕ ถนน -
ตำบล/แขวง/เทศบาล หนองตอกแป้น อำเภอ/เขต ยางตลาด
จังหวัด กาฬสินธุ์ รหัสไปรษณีย์ ๔๖๑๒๐ E-mail -

๒. ประวัติการศึกษา

- ๒.๑ ปริญญาเอก สาขาการวิจัยพฤติกรรมศาสตร์ประยุกต์ มศว ประสานมิตร
- ๒.๒ ปริญญาโท สาขาจิตวิทยาการแนะแนว ม.นเรศวร
- ๒.๓ ปริญญาตรี สาขาสุศึกษา ม.รามคำแหง

๓. ประวัติการทำงานหรือประสบการณ์ในการทำงานในกลุ่มที่สมัคร (ไม่เกิน ๕ บรรทัด)

- 2543-2563 ผู้ช่วยศาสตราจารย์ประจำคณะสาธารณสุขศาสตร์ ม.มหาสารคาม
- 2550-2554 คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ชุดที่ 1 สนง.คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ
- 2558-2563 ประธานสภาคณาจารย์ ม.มหาสารคาม 3 สมัย
- 2558-2563 กรรมการบริหารและกรรมการสภามหาวิทยาลัยมหาสารคาม 3 สมัย
- 2559-ปัจจุบัน กรรมการคัดเลือก อสม.ดีเด่นระดับชาติ กระทรวงสาธารณสุข

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร
(นายวิรติ ปานศิลา)

ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศเปิดเผย หรือสำเนาเอกสารแนะนำตัว ที่ข้าพเจ้าได้ให้ไว้ต่อคณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศ แล้วแต่กรณีได้เพื่อประโยชน์ในการดำเนินการเลือกสมาชิกวุฒิสภาในแต่ละระดับ โดยให้ถือว่าเป็นการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไป และตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของทางราชการ รวมถึงกฎหมายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล และข้าพเจ้าจะไม่เผยแพร่ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัครอื่นที่อยู่ในความครอบครองของข้าพเจ้า



ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัคร
ระดับ ประเทศ
กลุ่มที่ ๔

113

๑. ชื่อตัว - ชื่อสกุล น.ส.วิวิฬัชร ปานมอญ

อายุ ๔๔ ปี เพศ หญิง อาชีพ พยาบาลวิชาชีพ

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่ ๑๒๖/๘๙ ตรอก/ซอย สายฝนร่วมใจ ๒ หมู่ที่ -

ถนน มนตรีสุริยวงศ์ ๓ ตำบล/แขวง/เทศบาล หน้าเมือง อำเภอ/เขต เมืองราชบุรี

จังหวัด ราชบุรี รหัสไปรษณีย์ ๗๐๐๐๐ E-mail pratoon30@gmail.com

๒. ประวัติการศึกษา

๒.๑ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ระดับปริญญาตรี สาขาพยาบาลศาสตรบัณฑิต ปีการศึกษา 2545

๒.๒ มหาวิทยาลัยรามคำแหง ระดับปริญญาตรี สาขานิติศาสตร์บัณฑิต ปีการศึกษา 2562

๒.๓ -

๓. ประวัติการทำงานหรือประสบการณ์ในการทำงานในกลุ่มที่สมัคร (ไม่เกิน ๕ บรรทัด)

1.โรงพยาบาลกรุงเทพ (ซอยศูนย์วิจัย) แผนก CCU-Surg ปี 2547

2.โรงพยาบาลเมืองราช (ราชบุรี) แผนกฉุกเฉิน

3.โรงพยาบาลเกษมราษฎร์ประชาชื่น แผนก CCU-Med

4.โรงพยาบาลยันฮี แผนก ICU

5.โรงพยาบาลภัทรบุรี แผนก CCU จนถึงปัจจุบัน

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร

(น.ส.วิวิฬัชร ปานมอญ)

ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศเปิดเผย หรือสำเนาเอกสารแนะนำตัว ที่ข้าพเจ้าได้ให้ไว้ต่อคณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศ แล้วแต่กรณีได้เพื่อประโยชน์ในการดำเนินการเลือกสมาชิกวุฒิสภาในแต่ละระดับ โดยให้ถือว่าเป็นการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไป และตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของทางราชการ รวมถึงกฎหมายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล และข้าพเจ้าจะไม่เผยแพร่ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัครอื่นที่อยู่ในความครอบครองของข้าพเจ้า

ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัคร
ระดับ ประเทศ
กลุ่มที่ ๔

114

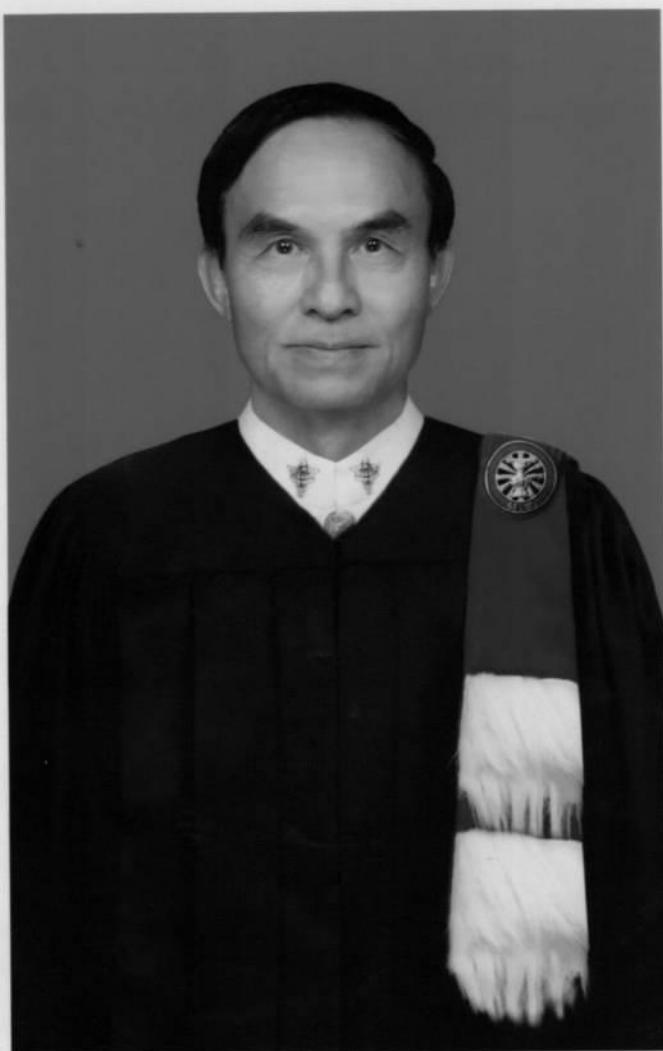


๑. ชื่อตัว - ชื่อสกุล นายวิวัฒน์ ขอบดี
อายุ ๕๓ ปี เพศ ชาย อาชีพ ข้าราชการบำนาญ
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่ ๓๘๒ ตรอก/ซอย - หมู่ที่ ๑
ถนน - ตำบล/แขวง/เทศบาล ขุนยวม อำเภอ/เขต ขุนยวม
จังหวัด แม่ฮ่องสอน รหัสไปรษณีย์ ๕๘๑๔๐ E-mail -
 ๒. ประวัติการศึกษา
 - ๒.๑ ประกาศนียบัตร บัณฑิตพันธุ์ใหม่ (NON degree) มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่
 - ๒.๒ ปริญญาตรี สาธารณสุขชุมชน มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่
 - ๒.๓ แพทย์แผนไทย (แพทย์ทางเลือก) กำลังศึกษา
 ๓. ประวัติการทำงานหรือประสบการณ์ในการทำงานในกลุ่มที่สมัคร (ไม่เกิน ๕ บรรทัด)
 - 1.ข้าราชการบำนาญ (ระดับชำนาญงาน) กระทรวงสาธารณสุข อายุราชการ 35 ปี
 - 2.เคยช่วยราชการ กองอำนวยการรักษาความมั่นคงภายในจังหวัดแม่ฮ่องสอน (กอ.รมน.จ.มส.) เป็นเวลา 12 ปี
ทำให้ทราบปัญหาสุขภาพ และ เศรษฐกิจของประชาชนทุกชนเผ่าในจังหวัดแม่ฮ่องสอน และ ภาคเหนือ
 - 3.งานจิตอาสา เช่น กรรมการเหล่ากาชาด, ประธานสภาองค์กรชุมชน, รองประธานเครือข่ายเกษตรอินทรีย์วิถี จ.มส.
 - 4.ประกันราคาสินค้าการเกษตรร่วมกันบริษัทเอกชนให้กับเกษตรกร ในพืชผลการเกษตร จำนวน 8 ชนิด
- (ลงชื่อ) ผู้สมัคร
(นายวิวัฒน์ ขอบดี)

ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศเปิดเผย หรือสำเนาเอกสารแนะนำตัว ที่ข้าพเจ้าได้ให้ไว้ต่อคณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศ แล้วแต่กรณีได้เพื่อประโยชน์ในการดำเนินการเลือกสมาชิกวุฒิสภาในแต่
ละระดับ โดยให้ถือว่าเป็นการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไป และตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของทางราชการ รวมถึงกฎหมายคุ้มครอง
ข้อมูลส่วนบุคคล และข้าพเจ้าจะไม่เผยแพร่ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัครอื่นที่อยู่ในความครอบครองของข้าพเจ้า

ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัคร
ระดับ ประเทศ
กลุ่มที่ ๔

115



๑. ชื่อตัว - ชื่อสกุล นายวิศิษฐ์ ใจมั่น

อายุ ๖๔ ปี เพศ ชาย อาชีพ ข้าราชการบำนาญ
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่ ๒๑๒ ตรอก/ซอย - หมู่ที่ ๒ ถนน -
ตำบล/แขวง/เทศบาล ปะโค อำเภอกุมภวาปี
จังหวัด อุดรธานี รหัสไปรษณีย์ ๔๑๓๗๐ E-mail -

๒. ประวัติการศึกษา

- ๒.๑ ประกาศนียบัตรเจ้าหน้าที่สาธารณสุข วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดขอนแก่น
- ๒.๒ ปริญญาตรี สาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช
- ๒.๓ ปริญญาโท สังคมสงเคราะห์ศาสตร์มหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์

๓. ประวัติการทำงานหรือประสบการณ์ในการทำงานในกลุ่มที่สมัคร (ไม่เกิน ๕ บรรทัด)

๑. เจ้าหน้าที่สาธารณสุขสถานีอนามัยบ้านพร้าว อำเภอหนองบัวลำภู จังหวัดอุดรธานี ,สถานีอนามัยบ้านหนองกุง
อำเภอโนนสะอาด จังหวัดอุดรธานี สถานีอนามัยสือ อำเภอกุมภวาปี จังหวัดอุดรธานี สถานีอนามัยบ้านก้อง
อำเภอนายูง จังหวัดอุดรธานี ๒ ได้รับแต่งตั้งเป็นผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอกุมภวาปี ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ
พิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี ๓ ได้รับแต่งตั้งเป็นสาธารณสุขอำเภอพิบูลย์รักษ์ อำเภอวังสามหมอ
อำเภอหนองหาน อำเภอบ้านดุง อำเภอหนองแสง และสาธารณสุขอำเภอโนนสะอาด จังหวัดอุดรธานี

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร
(นายวิศิษฐ์ ใจมั่น)

ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศเปิดเผย หรือสำเนาเอกสารแนะนำตัว ที่ข้าพเจ้าได้
ให้ไว้ต่อคณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศ แล้วแต่กรณีได้เพื่อประโยชน์ในการดำเนินการเลือกสมาชิกวุฒิสภาในแต่
ละระดับ โดยให้ถือว่าเป็นการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไป และตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของทางราชการ รวมถึงกฎหมายคุ้มครอง
ข้อมูลส่วนบุคคล และข้าพเจ้าจะไม่เผยแพร่ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัครอื่นที่อยู่ในความครอบครองของข้าพเจ้า



ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัคร
ประเทศ
ระดับ สว.ภาค
กลุ่มที่ ๔

116

๑. ชื่อตัว - ชื่อสกุล นายวิหาร ผาวันดี

อายุ ๖๓ ปี เพศ ชาย อาชีพ ข้าราชการบำนาญ
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่ ๒๗/๓ ตรอก/ซอย - หมู่ที่ ๑๒
ถนน - ตำบล/แขวง/เทศบาล หัวหว้า อำเภอ/เขต ศรีมหาโพธิ
จังหวัด ปราจีนบุรี รหัสไปรษณีย์ ๒๕๑๔๐ E-mail -

๒. ประวัติการศึกษา

- ๒.๑ ม.ศ.3 ร.ร.มัธยมวัดใหม่กรงทอง
- ๒.๒ ประกาศนียบัตรพนักงานอนามัย วิทยาลัยการสาธารณสุขภาคกลาง ชลบุรี
- ๒.๓ปริญญาตรี สาขาสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต ม.มหิดล

๓. ประวัติการทำงานหรือประสบการณ์ในการทำงานในกลุ่มที่สมัคร (ไม่เกิน ๕ บรรทัด)

เริ่มรับราชการสาธารณสุข เมื่อวันที่ 3 พฤศจิกายน 2523 ในตำแหน่งพนักงานอนามัย ประจำสถานีอนามัยบางเตย
อ.บ้านสร้าง เกษียนอายุราชการ เมื่อวันที่ 30 กันยายน 2564 รวมอายุราชการและประสบการณ์
การดูแลสุขภาพประชาชน เป็นเวลา 41 ปี ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร

(นายวิหาร ผาวันดี)

ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศเปิดเผย หรือสำเนาเอกสารแนะนำตัว ที่ข้าพเจ้าได้
ให้ไว้ต่อคณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศ แล้วแต่กรณีได้เพื่อประโยชน์ในการดำเนินการเลือกสมาชิกวุฒิสภาในแต่
ละระดับ โดยให้ถือว่าเป็นการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไป และตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของทางราชการ รวมถึงกฎหมายคุ้มครอง
ข้อมูลส่วนบุคคล และข้าพเจ้าจะไม่เผยแพร่ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัครอื่นที่อยู่ในความครอบครองของข้าพเจ้า



ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัคร
ระดับ ประเทศ
กลุ่มที่ ๔

117

๑. ชื่อตัว - ชื่อสกุล นายวีระพงษ์ หวังธีระนนท์
อายุ ๕๐ ปี เพศ ชาย อาชีพ รับราชการ
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่ ๑๑๙/๒๐ ตรอก/ซอย - หมู่ที่ ๔
ถนน - ตำบล/แขวง/เทศบาล บางเลน อำเภอบางใหญ่
จังหวัด นนทบุรี รหัสไปรษณีย์ ๑๑๑๔๐ E-mail -
๒. ประวัติการศึกษา
 - ๒.๑ แพทยศาสตรบัณฑิต (ผู้ประกอบเวชกรรมใบอนุญาตที่ 23069 1 เมษายน 2541)
 - ๒.๒ เศรษฐศาสตรบัณฑิต (30 เมษายน 2548) ภูมิศาสตรบัณฑิต (2548)
 - ๒.๓ นิติศาสตรบัณฑิต (12 ธันวาคม 2554)
๓. ประวัติการทำงานหรือประสบการณ์ในการทำงานในกลุ่มที่สมัคร (ไม่เกิน ๕ บรรทัด)

โรงพยาบาล อุทัยธานี พ.ศ. 2541, พ.ศ. 2544 - 2552
โรงพยาบาล หนองขาหย่าง พ.ศ. 2542 - 2543
โรงพยาบาล หัวหิน พ.ศ. 2552 - 2567

(ลงชื่อ) ...*วีระพงษ์ หวังธีระนนท์*... ผู้สมัคร
(นายวีระพงษ์ หวังธีระนนท์)

ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศเปิดเผย หรือสำเนาเอกสารแนะนำตัว ที่ข้าพเจ้าได้ให้ไว้ต่อคณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศ แล้วแต่กรณีได้เพื่อประโยชน์ในการดำเนินการเลือกสมาชิกวุฒิสภาในแต่ละระดับ โดยให้ถือว่าเป็นการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไป และตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของทางราชการ รวมถึงกฎหมายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล และข้าพเจ้าจะไม่เผยแพร่ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัครอื่นที่อยู่ในความครอบครองของข้าพเจ้า



ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัคร
ระดับ ประเทศ
กลุ่มที่ ๔

118

๑. ชื่อตัว - ชื่อสกุล นายวีระพันธ์ สุวรรณนามัย

อายุ ๔๘ ปี เพศ ชาย อาชีพ แพทย์

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่ ๔๙/๔๒ ตรอก/ซอย - หมู่ที่ - ถนน ขาญเวชกิจ

ตำบล/แขวง/เทศบาล ในเมือง อำเภอ/เขต เมืองพิษณุโลก

จังหวัด พิษณุโลก รหัสไปรษณีย์ ๖๕๐๐๐ E-mail -

๒. ประวัติการศึกษา

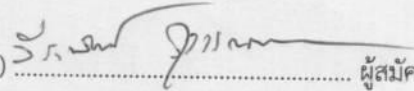
๒.๑ มัธยมศึกษา โรงเรียนสวนกุหลาบวิทยาลัย

๒.๒ อุดมศึกษา คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

๒.๓ แพทย์เฉพาะทาง ประสาทศัลยศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี

๓. ประวัติการทำงานหรือประสบการณ์ในการทำงานในกลุ่มที่สมัคร (ไม่เกิน ๕ บรรทัด)

เป็นหมอเฉพาะทางโรคสมองระบบประสาทรักษาผู้ป่วยโรคอัมพฤกษ์อัมพาตด้วยเมตตาจนมีผู้มารอรับการรักษามาก
ให้ความรู้ประชาชนตามช่องทางต่างๆ โดยไม่คิดค่าใช้จ่าย เช่น Facebook, Tiktok, Youtube ช่อง DR.V Channel
มีผู้ติดตามรวมเกิน 1 ล้านคน ได้รับรางวัลข้าราชการพลเรือนดีเด่นครุฑทองคำ ปี 2552, รางวัลคนดีพิษณุโลก
พ.ศ.2552, ศิษย์เก่าสวนกุหลาบดีเด่น คนดีศรีสวน ปี 2565, รางวัล Thailand In Fluencer Award ด้านสุขภาพ
ดีเด่น ขออาสารับใช้ประเทศชาติด้วยความสุจริต

(ลงชื่อ)  ผู้สมัคร
(นายวีระพันธ์ สุวรรณนามัย)

ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศเปิดเผย หรือสำเนาเอกสารแนะนำตัว ที่ข้าพเจ้าได้
ให้ไว้ต่อคณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศ แล้วแต่กรณีได้เพื่อประโยชน์ในการดำเนินการเลือกสมาชิกวุฒิสภาในแต่
ละระดับ โดยให้ถือว่าเป็นการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไป และตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของทางราชการ รวมถึงกฎหมายคุ้มครอง
ข้อมูลส่วนบุคคล และข้าพเจ้าจะไม่เผยแพร่ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัครอื่นที่อยู่ในความครอบครองของข้าพเจ้า



ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัคร
ระดับ ประเทศ
กลุ่มที่ ๔

119

๑. ชื่อตัว - ชื่อสกุล นางศรินทร สนิธิศิริกฤตย์

อายุ ๖๓ ปี เพศ หญิง อาชีพ รับราชการ

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่ ๙๙๙/๒๔ ตรอก/ซอย เทพรักษ์ ๕๘ หมู่ที่ - ถนน -

ตำบล/แขวง/เทศบาล ทำแรงแ อําเภอ/เขต เขตบางเขน

จังหวัด กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ ๑๐๒๒๐ E-mail -

๒. ประวัติการศึกษา

๒.๑ ปริญญาตรี วิทยาศาสตร์บัณฑิต (พยาบาล)ม.สงขลานครินทร์/นิติศาสตร์บัณฑิต ม.รามคำแหง

๒.๒ ปริญญาโท บริหารธุรกิจมหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยเกริก และการศึกษาอํานาน อบรม ตปท.

๒.๓ หลักสูตรผู้บริหารระดับสูง "การบริหารงานภาครัฐและกฎหมายมหาชนรุ่น 12 (ปรม.12)

๓. ประวัติการทำงานหรือประสบการณ์ในการทำงานในกลุ่มที่สมัคร (ไม่เกิน ๕ บรรทัด)

รองผู้อำนวยการสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง กรมควบคุมโรค และผอ.ด้านการแพทย์ รพ.สนามท่าเรือคลองเตย

ผลงานเด่น ริเริ่มก่อตั้งกองทุนพัฒนาคุณภาพชีวิตประชาชนรอบโรงไฟฟ้าแม่เมาะ จ.ลำปาง

ริเริ่มโครงการส้วมโลก(world Toilet)การป้องกันควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ MERS/COVID-19

การป้องกันการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุถนน กรณีการ/อนุกรรมการในวุฒิสภา/รัฐบาล/สภา กทม. เช่น

ความมั่นคงทางทหาร การสาธารณสุข/พขอ./ปฐมภูมิ รางวัล คนไทยตัวอย่างคนดีต้นแบบสังคมแห่งปี 2567

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร

(นางศรินทร สนิธิศิริกฤตย์)

ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศเปิดเผย หรือสำเนาเอกสารแนะนำตัว ที่ข้าพเจ้าได้ให้ไว้ต่อคณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศ แล้วแต่กรณีได้เพื่อประโยชน์ในการดำเนินการเลือกสมาชิกวุฒิสภาในแต่ละระดับ โดยให้ถือว่าเป็นการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไป และตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของทางราชการ รวมถึงกฎหมายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล และข้าพเจ้าจะไม่เผยแพร่ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัครอื่นที่อยู่ในความครอบครองของข้าพเจ้า



ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัคร
ระดับ ประเทศ
กลุ่มที่ ๔

120

๑. ชื่อตัว - ชื่อสกุล นายศุภรัฐ พูนกล้า

อายุ ๖๔ ปี เพศ ชาย อาชีพ ข้าราชการบำนาญ

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่ ๑๔๙ ตรอก/ซอย - หมู่ที่ ๕ ถนน -

ตำบล/แขวง/เทศบาล อำเภอ/เขต บัวเขต

จังหวัด สุรินทร์ รหัสไปรษณีย์ ๓๒๒๓๐ E-mail -

๒. ประวัติการศึกษา

๒.๑ ประกาศนียบัตร เจ้าหน้าที่สาธารณสุข วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธรขอนแก่น

๒.๒ ปริญญาตรี สาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

๒.๓ ปริญญาโท รัฐประศาสนศาสตร์ มหาวิทยาลัยเฉลิมกาญจนา

๓. ประวัติการทำงานหรือประสบการณ์ในการทำงานในกลุ่มที่สมัคร (ไม่เกิน ๕ บรรทัด)

- ปฏิบัติราชการ สถานีอนามัยตำบลสะเดา, ลำเภาลูน ,อำเภอ พ.ศ. 2522 -2541

- ดำรงตำแหน่งสาธารณสุขอำเภอพนมดงรัก อำเภอสำโรงทาบ อำเภอบัวเขต และอำเภอปราสาท พ.ศ. 2542 - 2552

- รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

- นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญด้านส่งเสริมพัฒนา พ.ศ. 2553 - 2563

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร
(นายศุภรัฐ พูนกล้า)

ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศเปิดเผย หรือสำเนาเอกสารแนะนำตัว ที่ข้าพเจ้าได้ให้ไว้ต่อคณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศ แล้วแต่กรณีได้เพื่อประโยชน์ในการดำเนินการเลือกสมาชิกวุฒิสภาในแต่ละระดับ โดยให้ถือว่าเป็นการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไป และตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของทางราชการ รวมถึงกฎหมายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล และข้าพเจ้าจะไม่เผยแพร่ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัครอื่นที่อยู่ในความครอบครองของข้าพเจ้า



ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัคร
ระดับ ประเทศ
กลุ่มที่ ๔

121

๑. ชื่อตัว - ชื่อสกุล นายสฤติย์ แก้วแสนทิพย์
อายุ ๖๑ ปี เพศ ชาย อาชีพ ข้าราชการบำนาญ
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่ ๓๒ ตรอก/ซอย - หมู่ที่ ๗ ถนน -
ตำบล/แขวง/เทศบาล นาฬิง อำเภอ/เขต นาแก้ว
จังหวัด เลย รหัสไปรษณีย์ ๔๒๑๗๐ E-mail -

๒. ประวัติการศึกษา

- ๒.๑ มัธยมศึกษาตอนต้น ร.ร.การศึกษาผู้ใหญ่วัดศรีชมชื่น อ.วังสะพุง
- ๒.๒ มัธยมศึกษาตอนปลาย ร.ร.เลยพิทยาคม
- ๒.๓ ปริญญาตรีคณะสาธารณสุขศาสตร์ มสธ.

๓. ประวัติการทำงานหรือประสบการณ์ในการทำงานในกลุ่มที่สมัคร (ไม่เกิน ๕ บรรทัด)

- มค. 32 - สค. 42 หัวหน้าสถานีอนามัยบ้านนามาลา ตำบลนามาลา
- สค. 42 - ธค. 44 ผอ.รพ.สต.บ้านนาเจริญ ตำบลเหล้ากอทก
- มค. 43 - กย. 66 ผอ.รพ.สต.บ้านโนนสว่าง ตำบลนามาลา

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร
(นายสฤติย์ แก้วแสนทิพย์)

ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศเปิดเผย หรือสำเนาเอกสารแนะนำตัว ที่ข้าพเจ้าได้ให้ไว้ต่อคณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศ แล้วแต่กรณีได้เพื่อประโยชน์ในการดำเนินการเลือกสมาชิกวุฒิสภาในแต่ละระดับ โดยให้ถือว่าเป็นการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไป และตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของทางราชการ รวมถึงกฎหมายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล และข้าพเจ้าจะไม่เผยแพร่ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัครอื่นที่อยู่ในความครอบครองของข้าพเจ้า



ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัคร
ระดับประเทศ
กลุ่มที่ ๔

122

๑. ชื่อตัว - ชื่อสกุล นางสมคิด พรหมเมศรี

อายุ ๖๕ ปี เพศ หญิง อาชีพ ข้าราชการบำนาญ

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่ ๕๑/๘ ตรอก/ซอย - หมู่ที่ - ถนน เจริญราษฎร์

ตำบล/แขวง/เทศบาล ทำอิฐ อำเภอ/เขต เมืองอุดรดิตถ์

จังหวัด อุดรดิตถ์ รหัสไปรษณีย์ ๕๓๐๐๐ E-mail -

๒. ประวัติการศึกษา

๒.๑ ปริญญาตรี นิติศาสตร์ (ม.รามคำแหง ปี 2548) ประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร์และผดุงครรภ์ชั้นสูงปี 2528

๒.๒ ปริญญาโท รัฐประศาสนศาสตร์ สถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์ (นิด้า) ปี 2547

๒.๓ ปริญญาโท บริหารการศึกษา มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรดิตถ์ ปี 2541

๓. ประวัติการทำงานหรือประสบการณ์ในการทำงานในกลุ่มที่สมัคร (ไม่เกิน ๕ บรรทัด)

- ปฏิบัติงานด้านการพยาบาล,ฟื้นฟูผู้ป่วย,ผู้พิการ,ผู้สูงอายุ,ผู้ด้อยโอกาส,เด็กและคนชรา จนเกษียณอายุ
เป็นเวลา 30 ปี

- ตำแหน่งสุดท้ายในชีวิตราชการ เป็นผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลเมืองอุดรดิตถ์

- งานด้านสาธารณสุขประโยชน์เป็นกรรมการวุฒิสภาสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์ ปี 2564 จนถึงปัจจุบัน

- เป็นผู้ทรงคุณวุฒิการบริหารงบประมาณระดับท้องถิ่น เทศบาลเมืองอุดรดิตถ์ ปี 2561-2567

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร
(นางสมคิด พรหมเมศรี)

ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศเปิดเผย หรือสำเนาเอกสารแนะนำตัว ที่ข้าพเจ้าได้
ให้ไว้ต่อคณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศ แล้วแต่กรณีได้เพื่อประโยชน์ในการดำเนินการเลือกสมาชิกวุฒิสภาในแต่
ละระดับ โดยให้ถือว่าเป็นการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไป และตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของทางราชการ รวมถึงกฎหมายคุ้มครอง
ข้อมูลส่วนบุคคล และข้าพเจ้าจะไม่เผยแพร่ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัครอื่นที่อยู่ในความครอบครองของข้าพเจ้า



ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัคร
ประเทศ
ระดับ
กลุ่มที่ ๔

123

๑. ชื่อตัว - ชื่อสกุล นายสมโชค พูลสุข
อายุ ๕๕ ปี เพศ ชาย อาชีพ ข้าราชการบำนาญ
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่ ๑๖๓/๗ ตรอก/ซอย - หมู่ที่ ๑
ถนน - ตำบล/แขวง/เทศบาล มะขามเตี้ย อำเภอ/เขต เมืองสุราษฎร์ธานี
จังหวัด สุราษฎร์ธานี รหัสไปรษณีย์ ๘๔๐๐๐ E-mail -
 ๒. ประวัติการศึกษา
 - ๒.๑ พยาบาลศาสตร์และผดุงครรภ์ชั้นสูง
 - ๒.๒ สาธารณสุขศาสตรบัณฑิต
 - ๒.๓ -
 ๓. ประวัติการทำงานหรือประสบการณ์ในการทำงานในกลุ่มที่สมัคร (ไม่เกิน ๕ บรรทัด)
หัวหน้าฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเกาะพะงัน/ นักวิชาการสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบ้านตาขุน/
สาธารณสุขอำเภอบ้านดอน, อำเภอเกาะสมุย, อำเภอเวียงสระ, อำเภอท่าชนะ, อำเภอพุนพิน/
ประธานชมรมสาธารณสุขแห่งประเทศไทย/ ประธานกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสุราษฎร์ธานี จำกัด/
โครงการ 3 ล้าน 3 ปี เลิกบุหรี่ทั่วไทย เทิดไท้องค์ราชันย์ /รางวัล D-RTI ระดับทอง 2 ปี/
สถานการณ์วิกฤตโควิดพุนพิน/แดงโมทุ่งอ่าว/รางวัลผู้สืบสานดีเด่น มูลนิธิถันยรักษ์ ในพระราชูปถัมภ์ฯ
- (ลงชื่อ) ผู้สมัคร
(นายสมโชค พูลสุข)

ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศเปิดเผย หรือสำเนาเอกสารแนะนำตัว ที่ข้าพเจ้าได้
ให้ไว้ต่อคณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศ แล้วแต่กรณีได้เพื่อประโยชน์ในการดำเนินการเลือกสมาชิกวุฒิสภาในแต่
ละระดับ โดยให้ถือว่าเป็นการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไป และตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของทางราชการ รวมถึงกฎหมายคุ้มครอง
ข้อมูลส่วนบุคคล และข้าพเจ้าจะไม่เผยแพร่ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัครอื่นที่อยู่ในความครอบครองของข้าพเจ้า



ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัคร

ระดับ ประเทศ

กลุ่มที่ ๔

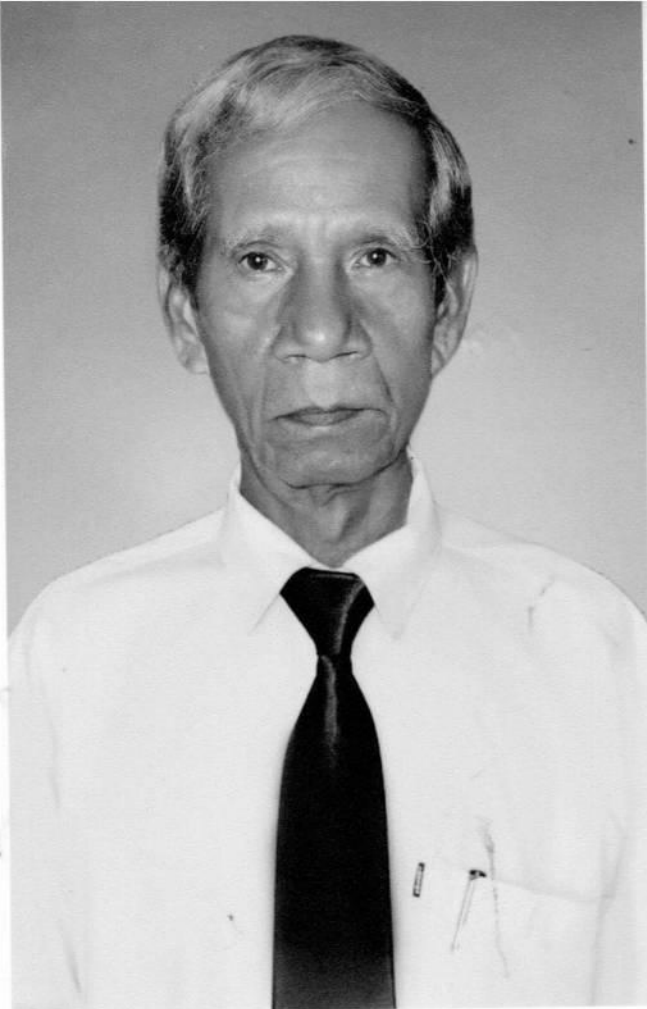
124

๑. ชื่อตัว - ชื่อสกุล นางสมถวิล ศีตะปันย์
อายุ ๖๕ ปี เพศ หญิง อาชีพ ข้าราชการบำนาญ
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่ ๑-๒๖๔/๒ ตรอก/ซอย - หมู่ที่ -
ถนน สุวรรณศร ตำบล/แขวง/เทศบาล นครนายก อำเภอ/เขต เมืองนครนายก
จังหวัด นครนายก รหัสไปรษณีย์ ๒๖๐๐๐ E-mail -
๒. ประวัติการศึกษา
 - ๒.๑ วิชาผู้ช่วยพยาบาลและผดุงครรภ์ 24 ก.ย. 2521
 - ๒.๒ วิชาการพยาบาลและผดุงครรภ์ 25 ม.ค. 2534
 - ๒.๓ พยาบาลศาสตรบัณฑิต 8 ก.พ. 2553
๓. ประวัติการทำงานหรือประสบการณ์ในการทำงานในกลุ่มที่สมัคร (ไม่เกิน ๕ บรรทัด)
 พยาบาลประจำการหอผู้ป่วยพิเศษรัฐ-ประชา อุทิศ
 พยาบาลประจำการหอผู้ป่วยพิเศษชนาธาร
 พยาบาลเวรส่งต่อผู้ป่วยฉุกเฉิน
 พยาบาลประจำการหอผู้ป่วยพิเศษไมตรี

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร
(นางสมถวิล ศีตะปันย์)

ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศเปิดเผย หรือสำเนาเอกสารแนะนำตัว ที่ข้าพเจ้าได้ให้ไว้ต่อคณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศ แล้วแต่กรณีได้เพื่อประโยชน์ในการดำเนินการเลือกสมาชิกวุฒิสภาในแต่
ละระดับ โดยให้ถือว่าเป็นการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไป และตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของทางราชการ รวมถึงกฎหมายคุ้มครอง
ข้อมูลส่วนบุคคล และข้าพเจ้าจะไม่เผยแพร่ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัครอื่นที่อยู่ในความครอบครองของข้าพเจ้า

นางสมถวิล ศีตะปันย์



ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัคร
ระดับ ประเทศ
กลุ่มที่ ๔

125

๑. ชื่อตัว - ชื่อสกุล นายสมนึก บัวทอง
อายุ ๗๐ ปี เพศ ชาย อาชีพ ข้าราชการบำนาญ
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่ ๒๓ ตรอก/ซอย - หมู่ที่ ๒
ถนน - ตำบล/แขวง/เทศบาล วังศรี อำเภอ/เขต ห้วยยอด
จังหวัด ตรัง รหัสไปรษณีย์ ๙๒๒๑๐ E-mail -
๒. ประวัติการศึกษา
 - ๒.๑ ประถมศึกษา ๑-๗ รร. บ้านเขาพรหมเมต ต.วังศรี อ.ห้วยยอด จ.ตรัง
 - ๒.๒ มัธยมศึกษา รร.มัธยมวัดควนวิเศษ ต.ทับเที่ยง อ.เมือง จ.ตรัง
 - ๒.๓ ปริญญาตรี ม.มหิดล วิทยาโท กทม.
๓. ประวัติการทำงานหรือประสบการณ์ในการทำงานในกลุ่มที่สมัคร (ไม่เกิน ๕ บรรทัด)
ทำราชการ ทั้ง ๓ ระบบชั้น มี จัตวา ตรี โท เอก ระบบ P.C. มีตั้งแต่ C1-C11 และท้ายสุด คือ
ระบบแห่งในตำแหน่งบริหาร ตั้งแต่ หัวหน้าสถานีอนามัย ต.นาท่ามเหนือ อ.เมืองตรัง จ.ตรัง
สาธารณสุขอำเภอหาดสำราญ, รัชฎา, กันตัง และสุดท้าย ที่สาธารณสุขอำเภอห้วยยอด จังหวัดตรัง

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร
(นายสมนึก บัวทอง)

ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศเปิดเผย หรือสำเนาเอกสารแนะนำตัว ที่ข้าพเจ้าได้
ให้ไว้ต่อคณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศ แล้วแต่กรณีได้เพื่อประโยชน์ในการดำเนินการเลือกสมาชิกวุฒิสภาในแต่
ละระดับ โดยให้ถือว่าเป็นการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไป และตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของทางราชการ รวมถึงกฎหมายคุ้มครอง
ข้อมูลส่วนบุคคล และข้าพเจ้าจะไม่เผยแพร่ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัครอื่นที่อยู่ในความครอบครองของข้าพเจ้า



ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัคร
ระดับ ประเทศ
กลุ่มที่ ๔

126

๑. ชื่อตัว - ชื่อสกุล นายสมนึก สุขัยธนาวนิช

อายุ ๖๔ ปี เพศ ชาย อาชีพ ข้าราชการบำนาญ

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่ ๑๗๓/๒๑ ตรอก/ซอย เพิ่มสิน ๒๘ หมู่ที่ - ถนน -

ตำบล/แขวง/เทศบาล คลองถนน อำเภอ/เขต เขตสายไหม

จังหวัด กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ ๑๐๒๒๐ E-mail -

๒. ประวัติการศึกษา

๒.๑ มัธยมศึกษา โรงเรียนสุโขทัยวิทยาคม

๒.๒ ระดับปริญญา เกษตรศาสตร์บัณฑิต มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

๒.๓ หลักสูตรพัฒนาการแพทย์และสาธารณสุขระดับสูง รุ่นที่ 33 วิทยาลัยนักรบริหารสาธารณสุข

๓. ประวัติการทำงานหรือประสบการณ์ในการทำงานในกลุ่มที่สมัคร (ไม่เกิน ๕ บรรทัด)

หัวหน้าฝ่ายเภสัชกรรม โรงพยาบาลสวรรค์โลก จังหวัดสุโขทัย

ผู้อำนวยการกองพัฒนายาแพทย์ไทยและสมุนไพร กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

ที่ปรึกษากรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

ที่ปรึกษาประจำคณะอนุกรรมการพิจารณาแนวทางการนำกัญชงกัญชามาใช้ประโยชน์ทางการแพทย์

ประธานชมรมเภสัชชนบท

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร

(นายสมนึก สุขัยธนาวนิช)

ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศเปิดเผย หรือสำเนาเอกสารแนะนำตัว ที่ข้าพเจ้าได้ให้ไว้ต่อคณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศ แล้วแต่กรณีได้เพื่อประโยชน์ในการดำเนินการเลือกสมาชิกวุฒิสภาในแต่ระดับ โดยให้ถือว่าเป็นการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไป และตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของทางราชการ รวมถึงกฎหมายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล และข้าพเจ้าจะไม่เผยแพร่ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัครอื่นที่อยู่ในความครอบครองของข้าพเจ้า



ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัคร
ระดับ ประเทศ
กลุ่มที่ ๔

127

๑. ชื่อตัว - ชื่อสกุล นายสมบุญ หนูนวล

อายุ ๖๔ ปี เพศ ชาย อาชีพ ข้าราชการบำนาญ
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่ ๒๘/๒ ตรอก/ซอย - หมู่ที่ ๑ ถนน -
ตำบล/แขวง/เทศบาล นาทุ่ง อำเภอ/เขต เมืองชุมพร
จังหวัด ชุมพร รหัสไปรษณีย์ ๘๖๐๐๐ E-mail moo_vbde@hotmail.com

๒. ประวัติการศึกษา

๒.๑ ปริญญาตรีสาธารณสุขศาสตรบัณฑิตมหาวิทยาลัยมหิดล

๒.๒ ปริญญาโทศิลปศาสตรมหาบัณฑิต(รัฐศาสตร์)มหาวิทยาลัยรามคำแหง

๒.๓ -

๓. ประวัติการทำงานหรือประสบการณ์ในการทำงานในกลุ่มที่สมัคร (ไม่เกิน ๕ บรรทัด)

ตำแหน่งสุดท้ายก่อนออกจากราชการ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ หัวหน้าศูนย์ควบคุมโรคติดต่อฯ โดยแมลง
ที่ 11.3 สุราษฎร์ธานี สังกัดกรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข
-2532-2543 ปฏิบัติงานในตำแหน่งหัวหน้าส่วนมาลาเรียในระดับอำเภอ
-2544-2561 ปฏิบัติงานในตำแหน่งผู้ช่วย/หัวหน้าศูนย์ควบคุมโรคติดต่อฯ โดยแมลงระดับจังหวัด
กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร

(นายสมบุญ หนูนวล)

ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศเปิดเผย หรือสำเนาเอกสารแนะนำตัว ที่ข้าพเจ้าได้
ให้ไว้ต่อคณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศ แล้วแต่กรณีได้เพื่อประโยชน์ในการดำเนินการเลือกสมาชิกวุฒิสภาในแต่
ละระดับ โดยให้ถือว่าเป็นการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไป และตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของทางราชการ รวมถึงกฎหมายคุ้มครอง
ข้อมูลส่วนบุคคล และข้าพเจ้าจะไม่เผยแพร่ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัครอื่นที่อยู่ในความครอบครองของข้าพเจ้า



ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัคร
ระดับ
กลุ่มที่ ๔

128

๑. ชื่อตัว - ชื่อสกุล นายสมศักดิ์ หอมชื่น

อายุ ๖๑ ปี เพศ ชาย อาชีพ ข้าราชการบำนาญ

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่ ๓๒ ตรอก/ซอย - หมู่ที่ ๕ ถนน -

ตำบล/แขวง/เทศบาล ชานุมาน อำเภอ/เขต ชานุมาน

จังหวัด อำนาจเจริญ รหัสไปรษณีย์ ๓๗๒๑๐ E-mail -

๒. ประวัติการศึกษา

๒.๑ ประกาศนียบัตรวิชาเจ้าหน้าที่สาธารณสุข(พนักงานอนามัย)ปี 2526

๒.๒ ปริญญาตรีสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต จากมหาวิทยาลัยขอนแก่น ปี 2536

๒.๓ ปริญญาโทสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต จากมหาวิทยาลัยราชภัฏอุบลราชธานี ปี 2552

๓. ประวัติการทำงานหรือประสบการณ์ในการทำงานในกลุ่มที่สมัคร (ไม่เกิน ๕ บรรทัด)

ปฏิบัติงานด้านสาธารณสุข ที่สถานีอนามัยบึงเขี้ยว ต.โคกก่ง ตั้งแต่วันที่ 1 พฤศจิกายน 2526 และเกษียณอายุ

ราชการในตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอลืออำนาจ จังหวัดอำนาจเจริญ

เมื่อวันที่ 30 กันยายน 2566 รวมระยะเวลาปฏิบัติงานด้านสาธารณสุขเป็นเวลา 40 ปี

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร

(นายสมศักดิ์ หอมชื่น)

ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศเปิดเผย หรือสำเนาเอกสารแนะนำตัว ที่ข้าพเจ้าได้ให้ไว้ต่อคณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศ แล้วแต่กรณีได้เพื่อประโยชน์ในการดำเนินการเลือกสมาชิกวุฒิสภาในแต่ระดับ โดยให้ถือว่าเป็นการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไป และตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของทางราชการ รวมถึงกฎหมายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล และข้าพเจ้าจะไม่เผยแพร่ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัครอื่นที่อยู่ในความครอบครองของข้าพเจ้า

ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัคร
ระดับ ประเทศ
กลุ่มที่ ๔

129



๑. ชื่อตัว - ชื่อสกุล นายสวรค์ ต่อติด

อายุ ๖๑ ปี เพศ ชาย อาชีพ ข้าราชการบำนาญ
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่ ๒๖๖ ตรอก/ซอย - หมู่ที่ ๒
ถนน - ตำบล/แขวง/เทศบาล เกาะลันตาน้อย อำเภอ/เขต เกาะลันตา
จังหวัด กระบี่ รหัสไปรษณีย์ ๘๑๑๕๐ E-mail sawantaw@hotmail.com

๒. ประวัติการศึกษา

- ๒.๑ 1 พ.ค. 2527 ประกาศนียบัตรเจ้าพนักงานสาธารณสุข (พนักงานอนามัย)
- ๒.๒ 26 เม.ย. 2536 ปริญญาสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต
- ๒.๓ 29 พ.ค. 2552 ปริญญารัฐประศาสนศาสตรมหาบัณฑิต

๓. ประวัติการทำงานหรือประสบการณ์ในการทำงานในกลุ่มที่สมัคร (ไม่เกิน ๕ บรรทัด)

- ดำรงตำแหน่งหัวหน้าสถานีอนามัยในเขตอำเภอเกาะลันตา 3 แห่ง
- ดำรงตำแหน่งสาธารณสุขอำเภอเกาะลันตา
- ดำรงตำแหน่งสาธารณสุขอำเภอเมืองกระบี่
- ได้รับรางวัลนักบริหารสาธารณสุขดีเด่น ระดับเขต
- ได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร
(นายสวรค์ ต่อติด)

ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศเปิดเผย หรือสำเนาเอกสารแนะนำตัว ที่ข้าพเจ้าได้ให้ไว้ต่อคณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศ แล้วแต่กรณีได้เพื่อประโยชน์ในการดำเนินการเลือกสมาชิกวุฒิสภาในแต่ระดับ โดยให้ถือว่าเป็นการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไป และตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของทางราชการ รวมถึงกฎหมายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล และข้าพเจ้าจะไม่เผยแพร่ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัครอื่นที่อยู่ในความครอบครองของข้าพเจ้า



ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัคร
ระดับ ประเทศ
กลุ่มที่ ๔

130

๑. ชื่อตัว - ชื่อสกุล นายสังวาลย์ แวนนา

อายุ ๖๒ ปี เพศ ชาย อาชีพ ข้าราชการบำนาญ
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่ ๙/๓ ตรอก/ซอย - หมู่ที่ ๙ ถนน -
ตำบล/แขวง/เทศบาล คลองน้ำไหล อำเภอ/เขต คลองลาน
จังหวัด กำแพงเพชร รหัสไปรษณีย์ ๖๒๑๘๐ E-mail -

๒. ประวัติการศึกษา

- ๒.๑ ระดับประถมศึกษาที่ อ.กบินทร์บุรี จ.ปราจีนบุรี ปี พ.ศ.2517
- ๒.๒ ระดับมัธยมศึกษา ม.ศ.5 รร.กำแพงเพชรพิทยาคม ปี พ.ศ.2522
- ๒.๓ ระดับอุดมศึกษา ปริญญาสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ ปี พ.ศ.2549

๓. ประวัติการทำงานหรือประสบการณ์ในการทำงานในกลุ่มที่สมัคร (ไม่เกิน ๕ บรรทัด)

บรรจุรับราชการ 1 พฤศจิกายน 2525 สังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกำแพงเพชร ปี พ.ศ.2528
ปฏิบัติราชการที่โรงพยาบาลคลองลานในตำแหน่งเจ้าพนักงานสาธารณสุขจนถึงเกษียณอายุราชการ
เมื่อวันที่ 30 กันยายน 2565

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร
(นายสังวาลย์ แวนนา)

ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศเปิดเผย หรือสำเนาเอกสารแนะนำตัว ที่ข้าพเจ้าได้ให้ไว้ต่อคณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศ แล้วแต่กรณีได้เพื่อประโยชน์ในการดำเนินการเลือกสมาชิกวุฒิสภาในแต่ละระดับ โดยให้ถือว่าเป็นการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไป และตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของทางราชการ รวมถึงกฎหมายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล และข้าพเจ้าจะไม่เผยแพร่ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัครอื่นที่อยู่ในความครอบครองของข้าพเจ้า



ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัคร
ประเทศ
ระดับ
กลุ่มที่ ๔

131

๑. ชื่อตัว - ชื่อสกุล นางสาวสัญญาลักษณ์ นูริตานนท์
อายุ ๒๗ ปี เพศ หญิง อาชีพ ข้าราชการบำนาญ(พยาบาล)
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่ ๒๘๐ ตรอก/ซอย - หมู่ที่ ๔
ถนน - ตำบล/แขวง/เทศบาล ในเมือง อำเภอ/เขต เมืองชัยภูมิ
จังหวัด ชัยภูมิ รหัสไปรษณีย์ ๓๖๐๐๐ E-mail s0807871569@gmail.com

๒. ประวัติการศึกษา

- ๒.๑ จบปริญญาตรีคณะพยาบาลศาสตร์
- ๒.๒ จบหลักสูตรนักบริหารระดับสูงเพื่อการสร้างชาติ (NBI) รุ่น 10
- ๒.๓ จบหลักสูตรการให้บริการปรึกษาด้านสุขภาพอนามัย (Counselling) ของกระทรวงสาธารณสุข

๓. ประวัติการทำงานหรือประสบการณ์ในการทำงานในกลุ่มที่สมัคร (ไม่เกิน ๕ บรรทัด)

- เป็นวิทยากร อบรมหลักสูตรงานบริการปรึกษาด้านสุขภาพอนามัย (Counselling) ของกระทรวงสาธารณสุข
- เป็นจิตอาสาของ จ.ชัยภูมิ ผลักดันการขับเคลื่อนงานเยาวชน+ครอบครัว ทางด้านการมี
คุณธรรม+มีธรรมะประจำใจให้เกิดขึ้นกับทุกคนในแต่ละครอบครัวใน จ.ชัยภูมิ +เพื่อเกิดผลดีต่อการพัฒนา
จ.ชัยภูมิ ให้ได้มีส่วนในการขับเคลื่อนประเทศไทยไปสู่ความเป็นอารยะประเทศ
- เป็นวิทยากรพิเศษ ให้การอบรมในค่ายฯ เยาวชนและครอบครัว

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร

(นางสัญญาลักษณ์ นูริตานนท์)

ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศเปิดเผย หรือสำเนาเอกสารแนะนำตัว ที่ข้าพเจ้าได้
ให้ไว้ต่อคณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศ แล้วแต่กรณีได้เพื่อประโยชน์ในการดำเนินการเลือกสมาชิกวุฒิสภาในแต่
ละระดับ โดยให้ถือว่าเป็นการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไป และตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของทางราชการ รวมถึงกฎหมายคุ้มครอง
ข้อมูลส่วนบุคคล และข้าพเจ้าจะไม่เผยแพร่ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัครอื่นที่อยู่ในความครอบครองของข้าพเจ้า



ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัคร
ระดับ ประเทศ
กลุ่มที่ ๔

132

๑. ชื่อตัว - ชื่อสกุล นายสันติ สิ้นโต

อายุ ๗๓ ปี เพศ ชาย อาชีพ ข้าราชการบำนาญ

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่ ๓๑๓ ตรอก/ซอย - หมู่ที่ ๑

ถนน ศาลาด่าน - สังกาอู๋ ตำบล/แขวง/เทศบาล ศาลาด่าน อำเภอ/เขต เกาะลันตา

จังหวัด กระบี่ รหัสไปรษณีย์ ๘๑๑๕๐ E-mail -

๒. ประวัติการศึกษา

๒.๑ มัธยมศึกษา รร.อำมาตย์พานิชนุกูล จ.กระบี่/ รร.สุโขทัย จ.นราธิวาส ปี 2511

๒.๒ ประกาศนียบัตรพนักงานอนามัย (จพ.สาธารณสุข) วิทยาลัยการสาธารณสุข ภาคใต้ ยะลา ปี 2514

๒.๓ ปริญญาตรีรัฐศาสตร์ (วิชาเอกทฤษฎีและเทคนิคทางรัฐศาสตร์) ม.สุโขทัยธรรมาธิราช ปี 2542

๓. ประวัติการทำงานหรือประสบการณ์ในการทำงานในกลุ่มที่สมัคร (ไม่เกิน ๕ บรรทัด)

- เคยปฏิบัติงานเกี่ยวกับวิชาการสาธารณสุขในด้านการส่งเสริมสุขภาพ การควบคุมและป้องกันโรค

การรักษาพยาบาลเบื้องต้น การสุขาภิบาลและอนามัยสิ่งแวดล้อม ตั้งแต่ ปี 2514 - ปี 2526 ระยะเวลา 12 ปี

- เคยปฏิบัติงานการบริหารงานสาธารณสุข (สาธารณสุขอำเภอ) ตั้งแต่ ตุลาคม 2526 - กันยายน 2553 ระยะเวลา 27

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร

(นายสันติ สิ้นโต)

ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศเปิดเผย หรือสำเนาเอกสารแนะนำตัว ที่ข้าพเจ้าได้ให้ไว้ต่อคณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศ แล้วแต่กรณีได้เพื่อประโยชน์ในการดำเนินการเลือกสมาชิกวุฒิสภาในแต่ละระดับ โดยให้ถือว่าการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไป และตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของทางราชการ รวมถึงกฎหมายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล และข้าพเจ้าจะไม่เผยแพร่ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัครอื่นที่อยู่ในความครอบครองของข้าพเจ้า



สว. ๓

ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัคร
ประเทศ
ระดับ
กลุ่มที่ ๔

133

๑. ชื่อตัว - ชื่อสกุล นายสัมพันธ์ คมฤทธิ
อายุ ๖๖ ปี เพศ ชาย อาชีพ รับราชการ
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่ ๑๐๒/๕๒ ตรอก/ซอย - หมู่ที่ ๘
ถนน - ตำบล/แขวง/เทศบาล บางเมือง อำเภอ/เขต เมืองสมุทรปราการ
จังหวัด สมุทรปราการ รหัสไปรษณีย์ ๑๐๒๗๐ E-mail -
๒. ประวัติการศึกษา
 - ๒.๑ แพทยศาสตรบัณฑิต รามธิบดี
 - ๒.๒ ผู้ชำนาญการโสตศอนาสิก
 - ๒.๓ สถาบันพระปกเกล้า, การเมืองการปกครองในระบอบประชาธิปไตยสำหรับนักบริหารระดับสูง (ปปร 13)
๓. ประวัติการทำงานหรือประสบการณ์ในการทำงานในกลุ่มที่สมัคร (ไม่เกิน ๕ บรรทัด)
แพทย์ในราชการกระทรวงสาธารณสุข ตั้งแต่ 2525 - 2560
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมุทรปราการ, โรงพยาบาลบ้านหมี่
นายกสมาคมศัลยกรรมตกแต่งใบหน้าแห่งประเทศไทย (FPSA) อดีต
เลขาธิการแพทยสภา (2552 - 2560)
กรรมการแพทยสภา (2546 - ปัจจุบัน)

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร

(นายสัมพันธ์ คมฤทธิ)

ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศเปิดเผย หรือสำเนาเอกสารแนะนำตัว ที่ข้าพเจ้าได้ให้ไว้ต่อคณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศ แล้วแต่กรณีได้เพื่อประโยชน์ในการดำเนินการเลือกสมาชิกวุฒิสภาในระดับ โดยให้ถือว่าเป็นการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไป และตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของทางราชการ รวมถึงกฎหมายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล และข้าพเจ้าจะไม่เผยแพร่ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัครอื่นที่อยู่ในความครอบครองของข้าพเจ้า

ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัคร
ระดับ ประเทศ
กลุ่มที่ ๔



134

๑. ชื่อตัว - ชื่อสกุล นายสำเริง สุวรรณเทน
อายุ ๖๑ ปี เพศ ชาย อาชีพ ข้าราชการบำนาญ
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่ ๓๗๖ ตรอก/ซอย - หมู่ที่ ๑๐
ถนน - ตำบล/แขวง/เทศบาล พรรณา อำเภอ/เขต พรรณานิคม
จังหวัด สกลนคร รหัสไปรษณีย์ ๔๗๑๓๐ E-mail suwrrnthens@gmail.com

๒. ประวัติการศึกษา

- ๒.๑ ประกาศนียบัตรวิชาเจ้าหน้าที่สาธารณสุข(พนักงานอนามัย)
- ๒.๒ ปริญญาตรีสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต
- ๒.๓ -

๓. ประวัติการทำงานหรือประสบการณ์ในการทำงานในกลุ่มที่สมัคร (ไม่เกิน ๕ บรรทัด)

เริ่มรับราชการตำแหน่ง เจ้าหน้าที่สาธารณสุข ต่อมาเปลี่ยนสายงานเป็นเจ้าพนักงานสาธารณสุขชุมชน และ
นักวิชาการสาธารณสุข ตามลำดับ เป็นหัวหน้าศูนย์ควบคุมโรคอำเภอพรรณานิคม มีความรู้ ความเชี่ยวชาญ
และอำนวยการเพื่อควบคุมโรคติดต่อ และไม่ติดต่อ เช่น ไข้หวัดนก, โรคไข้เลือดออก, โรคโควิด 19 ในระดับ
ที่ไม่เป็นปัญหาทางสาธารณสุข

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร
(นายสำเริง สุวรรณเทน)

ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศเปิดเผย หรือสำเนาเอกสารแนะนำตัว ที่ข้าพเจ้าได้
ให้ไว้ต่อคณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศ แล้วแต่กรณีได้เพื่อประโยชน์ในการดำเนินการเลือกสมาชิกวุฒิสภาในแ
ลະระดับ โดยให้ถือว่าเป็นการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไป และตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของทางราชการ รวมถึงกฎหมายคุ้มครอง
ข้อมูลส่วนบุคคล และข้าพเจ้าจะไม่เผยแพร่ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัครอื่นที่อยู่ในความครอบครองของข้าพเจ้า



ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัคร
ระดับ ประเทศ
กลุ่มที่ ๔

135

๑. ชื่อตัว - ชื่อสกุล น.ส.สิริลักษณ์ สุขเกษม
อายุ ๕๕ ปี เพศ หญิง อาชีพ -
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่ ๙๗ ตรอก/ซอย สตรีวิทยา ๒ ซอย ๒๙ หมู่ที่ -
ถนน - ตำบล/แขวง/เทศบาล ลาดพร้าว อำเภอ/เขต เขตลาดพร้าว
จังหวัด กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ ๑๐๒๓๐ E-mail siriluk.sukkasem59@gmail.com
๒. ประวัติการศึกษา
 - ๒.๑ ชั้นประถมศึกษาปีที่ ๑-๖ ปี พ.ศ.๒๕๑๙-๒๕๒๔ โรงเรียนบ้านแพรกหนามแดง จังหวัดสมุทรสงคราม
 - ๒.๒ มัธยมศึกษาตอนปลาย โรงเรียนสายน้ำผึ้ง เขตพระโขนง กรุงเทพมหานคร
 - ๒.๓ ปริญญาตรี พยาบาลศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยมหิดล
๓. ประวัติการทำงานหรือประสบการณ์ในการทำงานในกลุ่มที่สมัคร (ไม่เกิน ๕ บรรทัด)
อดีตพยาบาลวิชาชีพประจำหอผู้ป่วยวิกฤต (ICU) ดูแลผู้ป่วยหลังผ่าตัดหัวใจและทรวงอก ที่โรงพยาบาลรามาธิบดี
มีประสบการณ์การทำงานเป็นผู้เชี่ยวชาญด้านการรักษาโรค (Therapy Specialist) ด้วยการใช้นวัตกรรมใหม่
ในการรักษาโรคที่เกี่ยวกับหัวใจและหลอดเลือด รวมทั้งการดูแลแผล ได้รับการอบรมจากทั้งในและต่างประเทศ
เมื่อตอนที่ร่วมงานกับบริษัทจำหน่ายเครื่องมือแพทย์หลายบริษัทที่เป็นบริษัทข้ามชาติ

(ลงชื่อ) Siriluk Sukkasem ผู้สมัคร
(น.ส.สิริลักษณ์ สุขเกษม)

ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศเปิดเผย หรือสำเนาเอกสารแนะนำตัว ที่ข้าพเจ้าได้
ให้ไว้ต่อคณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศ แล้วแต่กรณีได้เพื่อประโยชน์ในการดำเนินการเลือกสมาชิกวุฒิสภาในแต่
ละระดับ โดยให้ถือว่าเป็นการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไป และตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของทางราชการ รวมถึงกฎหมายคุ้มครอง
ข้อมูลส่วนบุคคล และข้าพเจ้าจะไม่เผยแพร่ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัครอื่นที่อยู่ในความครอบครองของข้าพเจ้า



ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัคร
ระดับ ประเทศ
กลุ่มที่ ๔

136

๑. ชื่อตัว - ชื่อสกุล น.ส.สุกัญญา ยุธิ
อายุ ๕๑ ปี เพศ หญิง อาชีพ ธุรกิจส่วนตัว
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่ ๕๔/๔๑ ตรอก/ซอย - หมู่ที่ ๑
ถนน - ตำบล/แขวง/เทศบาล รังสิต อำเภอ/เขต ธัญบุรี
จังหวัด ปทุมธานี รหัสไปรษณีย์ ๑๒๑๑๐ E-mail Sc-uriko@hotmail.com

๒. ประวัติการศึกษา

- ๒.๑ ปริญญาตรี
๒.๒ ปริญญาโท
๒.๓ -

๓. ประวัติการทำงานหรือประสบการณ์ในการทำงานในกลุ่มที่สมัคร (ไม่เกิน ๕ บรรทัด)

หลังจบปริญญาตรีด้านสุขศึกษา ดิฉันมีความสนใจพิเศษด้านการระบาดวิทยาโดยเฉพาะโรคไข้เลือดออกจึงค้นคว้า
ข้อมูลจากกรมควบคุมโรคพบว่าการใช้ทรายเกือบสารเคมีฟอส 1% ลงในน้ำสามารถป้องกันลูกน้ำยุงและยับยั้งการ
ขยายพันธุ์ของยุงได้ข้อมูลนี้จุดประกายดิฉันเริ่มให้ความรู้แก่ประชาชนโดยทำหน้าที่เป็นวิทยากรเรื่องการ
ป้องกันโรคไข้เลือดออกให้ อบต.มากกว่า 20 ปี นอกจากนี้ในช่วง 10 ปีที่ผ่านมายังได้รับเชิญเป็นวิทยากรเรื่อง
การดูแลสุขภาพผู้สูงอายุโดยเน้นการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเพื่อให้ผู้สูงอายุพึ่งพาตนเองได้มากที่สุด

(ลงชื่อ) สว. ๓ ผู้สมัคร
(น.ส.สุกัญญา ยุธิ)

ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศเปิดเผย หรือสำเนาเอกสารแนะนำตัว ที่ข้าพเจ้าได้
ให้ไว้ต่อคณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศ แล้วแต่กรณีได้เพื่อประโยชน์ในการดำเนินการเลือกสมาชิกวุฒิสภาในแต่
ละระดับ โดยให้ถือว่าเป็นการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไป และตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของทางราชการ รวมถึงกฎหมายคุ้มครอง
ข้อมูลส่วนบุคคล และข้าพเจ้าจะไม่เผยแพร่ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัครอื่นที่อยู่ในความครอบครองของข้าพเจ้า



ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัคร
ระดับ ประเทศ
กลุ่มที่ ๔

137

๑. ชื่อตัว - ชื่อสกุล นายสุชัยรัตน์ จันสีนาค
อายุ ๖๓ ปี เพศ ชาย อาชีพ ข้าราชการบำนาญ
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่ ๕๒/๒ ตรอก/ซอย - หมู่ที่ ๕ ถนน -
ตำบล/แขวง/เทศบาล กุหาระ อำเภอ/เขต ทุ่งใหญ่
จังหวัด นครศรีธรรมราช รหัสไปรษณีย์ ๘๐๒๔๐ E-mail -
๒. ประวัติการศึกษา
 - ๒.๑ ประกาศนียบัตรวิชาเจ้าหน้าที่สาธารณสุข(พนักงานอนามัย)
 - ๒.๒ -
 - ๒.๓ -
๓. ประวัติการทำงานหรือประสบการณ์ในการทำงานในกลุ่มที่สมัคร (ไม่เกิน ๕ บรรทัด)
รับราชการกระทรวงสาธารณสุขตั้งแต่ 2 พฤศจิกายน 2524 ถึง 2 ตุลาคม 2563

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร
(นายสุชัยรัตน์ จันสีนาค)

ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศเปิดเผย หรือสำเนาเอกสารแนะนำตัว ที่ข้าพเจ้าได้ให้ไว้ต่อคณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศ แล้วแต่กรณีได้เพื่อประโยชน์ในการดำเนินการเลือกสมาชิกวุฒิสภาในแต่ละระดับ โดยให้ถือว่าเป็นการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไป และตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของทางราชการ รวมถึงกฎหมายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล และข้าพเจ้าจะไม่เผยแพร่ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัครอื่นที่อยู่ในความครอบครองของข้าพเจ้า



ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัคร
ระดับ ประเทศ
กลุ่มที่ ๔

138

๑. ชื่อตัว - ชื่อสกุล นายสุชาติ เอื้อพันธุ์พงศ์
อายุ ๕๗ ปี เพศ ชาย อาชีพ แพทย์
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่ ๓๕๙/๑ ตรอก/ซอย - หมู่ที่ - ถนน นารายณ์มหาราช
ตำบล/แขวง/เทศบาล ทะเลชุบศร อำเภอ/เขต เมืองลพบุรี
จังหวัด ลพบุรี รหัสไปรษณีย์ ๑๕๐๐๐ E-mail -
๒. ประวัติการศึกษา
 - ๒.๑ ปี 2529 - 2535 คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น
 - ๒.๒ ปี 2535 - 2538 ศึกษาชั้นมัธยมศึกษาทั่วไป โครงการร่วมชลบุรี-จุฬาลงกรณ์ฯ
 - ๒.๓ ปี 2554 ศึกษาวิชาชีวะเวชกรรม สาขาเวชศาสตร์ป้องกัน แขนงสุขภาพจิตชุมชน
๓. ประวัติการทำงานหรือประสบการณ์ในการทำงานในกลุ่มที่สมัคร (ไม่เกิน ๕ บรรทัด)
ปีสามห้า "มอ ขอ ก่อศักดิ์ศรี", ปีสามแปด สู่"ศัลยกรรมลพบุรี" ศรีสถาน, "หัวหน้าศัลย์"
สู่อำนาจ, ภารกิจการปฏิบัติ ปฐมภูมิ..ภูมิชีวิต, เป็น "คนดีศรีนารายณ์" สามสมัย,
เป็น "แพทย์ในดวงใจ" ชนกล้าขวัญ, ตั้ง "สถานชีวาภิบาล" อย่างครบครัน, ด้วยมุ่งมั่น จัก
ทดแทนคุณแผ่นดิน, อาสากรรณกุศลหมาย ตรวจจับบริหารแผ่นดิน, พิจารณาคัดค้านตำแหน่ง
ด้วยสุจริต เทียงธรรม

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร
(นายสุชาติ เอื้อพันธุ์พงศ์)

ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศเปิดเผย หรือสำเนาเอกสารแนะนำตัว ที่ข้าพเจ้าได้
ให้ไว้ต่อคณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศ แล้วแต่กรณีได้เพื่อประโยชน์ในการดำเนินการเลือกสมาชิกวุฒิสภาในแต่
ละระดับ โดยให้ถือว่าเป็นการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไป และตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของทางราชการ รวมถึงกฎหมายคุ้มครอง
ข้อมูลส่วนบุคคล และข้าพเจ้าจะไม่เผยแพร่ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัครอื่นที่อยู่ในความครอบครองของข้าพเจ้า



ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัคร
ระดับ ประเทศ
กลุ่มที่ ๔

139

๑. ชื่อตัว - ชื่อสกุล นายสุทิน สุขเกษม

อายุ ๖๗ ปี เพศ ชาย อาชีพ ข้าราชการบำนาญ
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่ ๑๔๔ ตรอก/ซอย - หมู่ที่ ๖ ถนน -
ตำบล/แขวง/เทศบาล บ้านดารา อำเภอ/เขต พิชัย
จังหวัด อุตรดิตถ์ รหัสไปรษณีย์ ๕๓๒๒๐ E-mail -

๒. ประวัติการศึกษา

- ๒.๑ หลักสูตรการศึกษาวชิราวุธวิทยาลัย ป.ป.๒๕๒๑ ณ วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดพิษณุโลก
- ๒.๒ หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต ระดับปริญญาตรี ณ มหาวิทยาลัยมหิดล
- ๒.๓ -

๓. ประวัติการทำงานหรือประสบการณ์ในการทำงานในกลุ่มที่สมัคร (ไม่เกิน ๕ บรรทัด)

- ปฏิบัติงานในตำแหน่งหัวหน้าสถานีอนามัยบ้านหม้อ (เจ้าหน้าที่บริหารงานสาธารณสุข ๖) พ.ศ.๒๕๓๖-พ.ศ.๒๕๓๘
- ปฏิบัติงานในตำแหน่งผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอพิชัย (พ.ศ.๒๕๔๑-พ.ศ.๒๕๕๙)
- ปฏิบัติงานในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลอรุณ (เจ้าหน้าที่สาธารณสุขชำนาญงาน ระดับอาวุโส) ปี พ.ศ.๒๕๖๐

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร
(นายสุทิน สุขเกษม)

ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศเปิดเผย หรือสำเนาเอกสารแนะนำตัว ที่ข้าพเจ้าได้ให้ไว้ต่อคณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศ แล้วแต่กรณีได้เพื่อประโยชน์ในการดำเนินการเลือกสมาชิกวุฒิสภาในแต่ระดับ โดยให้ถือว่าเป็นการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไป และตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของทางราชการ รวมถึงกฎหมายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล และข้าพเจ้าจะไม่เผยแพร่ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัครอื่นที่อยู่ในความครอบครองของข้าพเจ้า



ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัคร
ระดับ ประเทศ
กลุ่มที่ ๔

140

๑. ชื่อตัว - ชื่อสกุล นางสาวสุวิมล ทะพังค์แก
อายุ ๕๕ ปี เพศ หญิง อาชีพ พยาบาล
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่ ๒๑๘/๓ ตรอก/ซอย - หมู่ที่ ๖
ถนน - ตำบล/แขวง/เทศบาล ร่มป่า อำเภอลำพูน
จังหวัด ลำพูน รหัสไปรษณีย์ ๕๑๐๐๐ E-mail -
๒. ประวัติการศึกษา
 - ๒.๑ ปริญญาตรี พยาบาลศาสตรบัณฑิต สาขาพยาบาลและผดุงครรภ์ ม.พายัพเชียงใหม่
 - ๒.๒ -
 - ๒.๓ -
๓. ประวัติการทำงานหรือประสบการณ์ในการทำงานในกลุ่มที่สมัคร (ไม่เกิน ๕ บรรทัด)
เริ่มประกอบอาชีพพยาบาลเมื่อปี พ.ศ. ๒๕๓๔
ปัจจุบันเป็นบุคลากรประจำของโรงพยาบาลแมคคอร์มิคเชียงใหม่ เริ่มทำเมื่อ ๑ เมษายน ๒๕๕๒ จนถึงปัจจุบัน
ประกอบอาชีพพยาบาลมาประมาณ ๓๐ ปี

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร
(นางสุวิมล ทะพังค์แก)

ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศเปิดเผย หรือสำเนาเอกสารแนะนำตัว ที่ข้าพเจ้าได้
ให้ไว้ต่อคณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศ แล้วแต่กรณีได้เพื่อประโยชน์ในการดำเนินการเลือกสมาชิกวุฒิสภาในแต่
ละระดับ โดยให้ถือว่าเป็นการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไป และตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของทางราชการ รวมถึงกฎหมายคุ้มครอง
ข้อมูลส่วนบุคคล และข้าพเจ้าจะไม่เผยแพร่ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัครอื่นที่อยู่ในความครอบครองของข้าพเจ้า



ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัคร
ระดับ ประเทศ
กลุ่มที่ ๔

141

๑. ชื่อตัว - ชื่อสกุล น.ส.สุวรรณ์ แนวจำปา

อายุ ๖๒ ปี เพศ หญิง อาชีพ ข้าราชการบำนาญ

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่ ๗๐๑/๒๐ ตรอก/ซอย - หมู่ที่ -

ถนน วงศ์สว่าง ตำบล/แขวง/เทศบาล วงศ์สว่าง อำเภอ/เขต เขตบางซื่อ

จังหวัด กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ ๑๐๘๐๐ E-mail suwa_porn@yahoo.com

๒. ประวัติการศึกษา

๒.๑ ประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร์และผดุงครรภ์ชั้นสูง วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี

๒.๒ วิทยาศาสตรมหาบัณฑิต (วท.ม.) สาขาวิชาเอกบริหารสาธารณสุข คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

๒.๓ พุทธศาสตรดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชาพระพุทธศาสนา มจร./หลักสูตรนักบริหารการแพทย์และสาธารณสุขระดับสูง

๓. ประวัติการทำงานหรือประสบการณ์ในการทำงานในกลุ่มที่สมัคร (ไม่เกิน ๕ บรรทัด)

ข้าราชการกระทรวงสาธารณสุข ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ นักวิชาการสาธารณสุข ผู้อำนวยการ(ระดับสูง) กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ(ภารกิจส่งเสริมควบคุมกำกับมาตรฐานกิจการสปา นวดเพื่อสุขภาพ การดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง)/กำหนดมาตรฐานและตรวจประเมินโรงแรมสำหรับเป็นที่กักตัวผู้เดินทางมาจากต่างประเทศเพื่อการควบคุมการแพร่ระบาดของโรคโควิด19/รางวัลข้าราชการพลเรือนดีเด่น, รางวัลศิษย์เก่าดีเด่น มหาวิทยาลัยมหิดล, รางวัลศิษย์เก่าดีเด่น วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร

(น.ส.สุวรรณ์ แนวจำปา)

ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศเปิดเผย หรือสำเนาเอกสารแนะนำตัว ที่ข้าพเจ้าได้ให้ไว้ต่อคณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศ แล้วแต่กรณีได้เพื่อประโยชน์ในการดำเนินการเลือกสมาชิกวุฒิสภาในแต่ละระดับ โดยให้ถือว่าเป็นการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไป และตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของทางราชการ รวมถึงกฎหมายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล และข้าพเจ้าจะไม่เผยแพร่ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัครอื่นที่อยู่ในความครอบครองของข้าพเจ้า



ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัคร
ระดับ ประเทศ
กลุ่มที่ ๔

142

๑. ชื่อตัว - ชื่อสกุล นายสุวิทย์ ชูรัตน์

อายุ ๖๒ ปี เพศ ชาย อาชีพ ข้าราชการบำนาญ
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่ ๓๔๙ ตรอก/ซอย - หมู่ที่ ๘ ถนน -
ตำบล/แขวง/เทศบาล กุดชุม อำเภอ/เขต กุดชุม
จังหวัด ยโสธร รหัสไปรษณีย์ ๓๕๑๔๐ E-mail -

๒. ประวัติการศึกษา

- ๒.๑ ระดับประถมศึกษาปีที่ ๗ โรงเรียนบ้านสิงห์ ตำบลสิงห์ อำเภอเมือง จังหวัดยโสธร
- ๒.๒ ระดับมัธยมศึกษา (มศ.๕) โรงเรียนยโสธรพิทยาคม ตำบลในเมือง อำเภอเมือง จังหวัดยโสธร
- ๒.๓ ระดับปริญญาตรี สาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิทยาศาสตร์สุขภาพ มหาวิทยาลัยมหิดล

๓. ประวัติการทำงานหรือประสบการณ์ในการทำงานในกลุ่มที่สมัคร (ไม่เกิน ๕ บรรทัด)

- พ.ศ.๒๕๒๔-พ.ศ.๒๕๓๓ เจ้าหน้าที่สุขาภิบาล ๑-๓ สถานีอนามัยบ้านหัวงัว ตำบลกำแพง อำเภอกุดชุม
- พ.ศ.๒๕๓๔-พ.ศ. ๒๕๔๘ หัวหน้าสถานีอนามัย บ้านหัวงัว-กำแพง ตำบลกำแพง อำเภอกุดชุม
- พ.ศ.๒๕๔๙-พ.ศ.๒๕๕๖ ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม ทต.กุดชุมพัฒนา อำเภอกุดชุม
- พ.ศ.๒๕๕๗ ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม ทต.คำตอง อำเภอเมืองยโสธร
- พ.ศ.๒๕๕๘-พ.ศ.๒๕๖๔ ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม ทต.คำเตย อำเภอไทยเจริญ

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร
(นายสุวิทย์ ชูรัตน์)

ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศเปิดเผย หรือสำเนาเอกสารแนะนำตัว ที่ข้าพเจ้าได้
ให้ไว้ต่อคณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศ แล้วแต่กรณีได้เพื่อประโยชน์ในการดำเนินการเลือกสมาชิกวุฒิสภาในแต่
ละระดับ โดยให้ถือว่าเป็นการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไป และตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของทางราชการ รวมถึงกฎหมายคุ้มครอง
ข้อมูลส่วนบุคคล และข้าพเจ้าจะไม่เผยแพร่ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัครอื่นที่อยู่ในความครอบครองของข้าพเจ้า



ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัคร
ระดับ ประเทศ
กลุ่มที่ ๔

143

๑. ชื่อตัว - ชื่อสกุล นายเสกสรร มณีแก้ว
อายุ ๖๓ ปี เพศ ชาย อาชีพ ข้าราชการบำนาญ
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่ ๘๑ ตรอก/ซอย - หมู่ที่ ๒
ถนน - ตำบล/แขวง/เทศบาลสว่างอารมณ์ อำเภอ/เขต ดอกคำใต้
จังหวัด พะเยา รหัสไปรษณีย์ ๕๖๑๒๐ E-mail -
๒. ประวัติการศึกษา
 - ๒.๑ มัธยมศึกษาตอนต้น โรงเรียนดอกคำใต้วิทยาคม
 - ๒.๒ มัธยมศึกษาตอนปลาย โรงเรียนพะเยาพิทยาคม
 - ๒.๓ ประกาศนียบัตร เจ้าพนักงานวิทยาศาสตร์การแพทย์ (มหาวิทยาลัยมหิดล)
๓. ประวัติการทำงานหรือประสบการณ์ในการทำงานในกลุ่มที่สมัคร (ไม่เกิน ๕ บรรทัด)

เป็นจิตอาสาโครงการประชาชนจิตอาสา
เป็นอาสาสมัครบริการงานทั่วไป
เคยปฏิบัติงาน กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ โรงพยาบาลพะเยา

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร
(นายเสกสรร มณีแก้ว)

ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศเปิดเผย หรือสำเนาเอกสารแนะนำตัว ที่ข้าพเจ้าได้ให้ไว้ต่อคณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศ แล้วแต่กรณีได้เพื่อประโยชน์ในการดำเนินการเลือกสมาชิกวุฒิสภาในแต่
ละระดับ โดยให้ถือว่าเป็นการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไป และตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของทางราชการ รวมถึงกฎหมายคุ้มครอง
ข้อมูลส่วนบุคคล และข้าพเจ้าจะไม่เผยแพร่ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัครอื่นที่อยู่ในความครอบครองของข้าพเจ้า



ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัคร
ระดับ ประเทศ
กลุ่มที่ ๔

144

๑. ชื่อตัว - ชื่อสกุล นายเสนาะ นุชพงษ์

อายุ ๗๐ ปี เพศ ชาย อาชีพ ข้าราชการสาธารณสุข (บำนาญ) กระทรวงสาธารณสุข

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่ ๘๖/๔ ตรอก/ซอย - หมู่ที่ ๑

ถนน - ตำบล/แขวง/เทศบาล หัวไทร อำเภอ/เขต บางคล้า

จังหวัด ฉะเชิงเทรา รหัสไปรษณีย์ ๒๔๑๑๐ E-mail -

๒. ประวัติการศึกษา

๒.๑ ปริญญาโท คณะพัฒนาสังคม สถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์ (นิด้า)

๒.๒ ปริญญาตรี สาธารณสุขศาสตร์บัณฑิต คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

๒.๓ ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูงอนามัย วิทยาลัยการสาธารณสุขภาคกลางชลบุรี

๓. ประวัติการทำงานหรือประสบการณ์ในการทำงานในกลุ่มที่สมัคร (ไม่เกิน ๕ บรรทัด)

1.รับราชการกระทรวงสาธารณสุขตลอดอายุราชการในระดับตำบล อำเภอ และจังหวัด มีความรู้และประสบการณ์ในการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคการรักษาพยาบาลและการฟื้นฟูสุขภาพให้กับประชาชน

2.ได้รับรางวัลสถานีนอนามัยดีเด่นและผู้บริหารงานสาธารณสุขดีเด่นระดับอำเภอ จังหวัด เขต และประเทศ(ภาค 2)

3.จัดตั้งหมู่บ้านชุมชนเข้มแข็งต่อต้านยาเสพติดและนำผู้ป่วยยาเสพติดไปบำบัดรักษาจนหายขาดกว่า 60 คน

4.จัดตั้งกลุ่มสัจจะสะสมทรัพย์ในชุมชนเพื่อส่งเสริมคุณภาพชีวิตที่ดีของประชาชนมีเงินออมกั๊ยมกว่า30ล้าน

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร

(นายเสนาะ นุชพงษ์)

ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศเปิดเผย หรือสำเนาเอกสารแนะนำตัว ที่ข้าพเจ้าได้ให้ไว้ต่อคณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศ แล้วแต่กรณีได้เพื่อประโยชน์ในการดำเนินการเลือกสมาชิกวุฒิสภาในแต่ละระดับ โดยให้ถือว่าเป็นการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไป และตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของทางราชการ รวมถึงกฎหมายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล และข้าพเจ้าจะไม่เผยแพร่ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัครอื่นที่อยู่ในความครอบครองของข้าพเจ้า



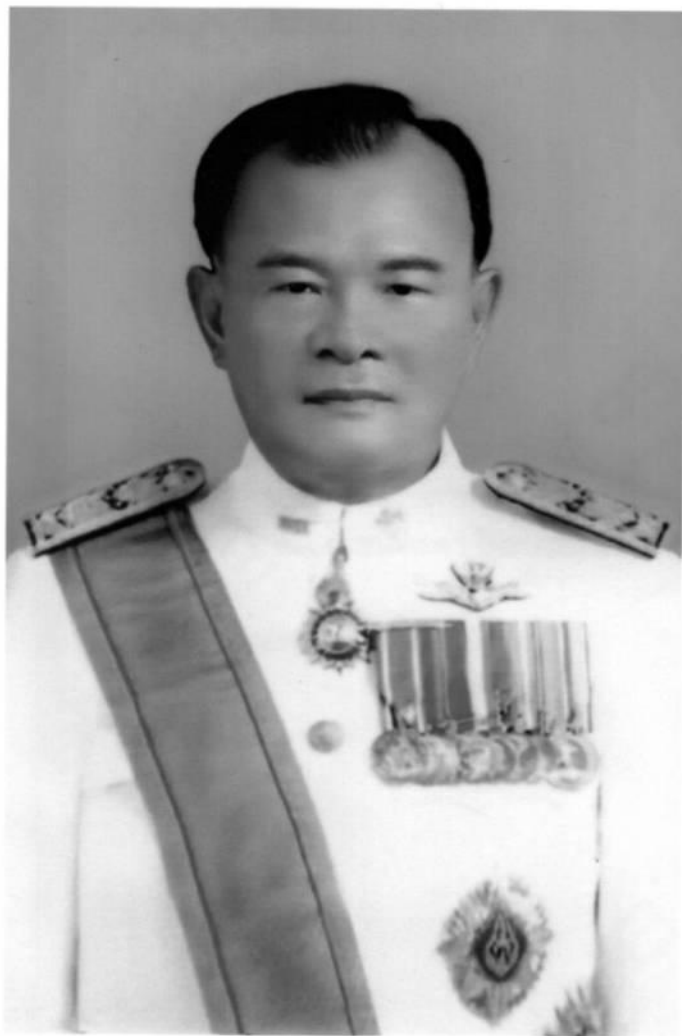
ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัคร
ระดับ ประเทศ
กลุ่มที่ ๔

145

๑. ชื่อตัว - ชื่อสกุล นายเหริญชัย บังดำรงค์
อายุ ๖๑ ปี เพศ ชาย อาชีพ ข้าราชการบำนาญ
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่ ๑๓๙ ตรอก/ซอย - หมู่ที่ ๓
ถนน - ตำบล/แขวง/เทศบาล นาดิ อำเภอก/เขต นาดิ
จังหวัด ปราจีนบุรี รหัสไปรษณีย์ ๒๕๒๒๐ E-mail -
๒. ประวัติการศึกษา
 - ๒.๑ มัธยมต้น โรงเรียนสระแก้ว
 - ๒.๒ มัธยมปลาย โรงเรียนปราจีนราษฎร์บำรุง
 - ๒.๓ปริญญาตรี มหาวิทยาลัยมหิดล
๓. ประวัติการทำงานหรือประสบการณ์ในการทำงานในกลุ่มที่สมัคร (ไม่เกิน ๕ บรรทัด)
ทำงานด้านสาธารณสุข ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขในด้านต่างๆ ดังนี้
งานควบคุมโรค งานคุ้มครองผู้บริโภค งานอนามัยแม่และเด็ก

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร
(นายเหริญชัย บังดำรงค์)

ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศเปิดเผย หรือสำเนาเอกสารแนะนำตัว ที่ข้าพเจ้าได้ให้ไว้ต่อคณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศ แล้วแต่กรณีได้เพื่อประโยชน์ในการดำเนินการเลือกสมาชิกวุฒิสภาในแต่
ละระดับ โดยให้ถือว่าเป็นการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไป และตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของทางราชการ รวมถึงกฎหมายคุ้มครอง
ข้อมูลส่วนบุคคล และข้าพเจ้าจะไม่เผยแพร่ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัครอื่นที่อยู่ในความครอบครองของข้าพเจ้า



ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัคร
ระดับ ประเทศ
กลุ่มที่ ๔

146

๑. ชื่อตัว - ชื่อสกุล นายอดุลย์ ไชยสุนันท์

อายุ ๓๔ ปี เพศ ชาย อาชีพ ข้าราชการการเมือง

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่ ๕/๑ ตรอก/ซอย ตาดแคน ๔ หมู่ที่ - ถนน ตาดแคน

ตำบล/แขวง/เทศบาล มุกดาหาร อำเภอ/เขต เมืองมุกดาหาร

จังหวัด มุกดาหาร รหัสไปรษณีย์ ๔๔๐๐๐ E-mail -

๒. ประวัติการศึกษา

๒.๑ ป.๑-๒.๔ โรงเรียนบ้านโพนทราย อำเภอเมืองมุกดาหาร จังหวัดนครพนม

๒.๒ ม.๑-๓ มศ.๑-๓ โรงเรียนมุกดาหาร จังหวัดนครพนม

๒.๓ ปริญญาตรีสาขารัฐศาสตร์บัณฑิต มหาวิทยาลัยมหาสารคาม จังหวัดมหาสารคาม

๓. ประวัติการทำงานหรือประสบการณ์ในการทำงานในกลุ่มที่สมัคร (ไม่เกิน ๕ บรรทัด)

หัวหน้าสถานีอนามัยตำบลโพนทราย อ.มุกดาหาร จ.นครพนม

ผู้ช่วยสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองมุกดาหาร หัวหน้าหน่วยกามโรค จ.มุกดาหาร

หัวหน้าสำนักงานเลขานุการกิจ สสจ.มท. หัวหน้าฝ่ายพัฒนาบุคลากรสาธารณสุขมูลฐาน สสจ.มท

สาธารณสุขอำเภอเมืองมุกดาหาร

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดมุกดาหาร ปี 2547 - 2550

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร

(นายอดุลย์ ไชยสุนันท์)

ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศเปิดเผย หรือสำเนาเอกสารแนะนำตัว ที่ข้าพเจ้าได้ให้ไว้ต่อคณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศ แล้วแต่กรณีได้เพื่อประโยชน์ในการดำเนินการเลือกสมาชิกวุฒิสภาในแต่ระดับ โดยให้ถือว่าเป็นการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไป และตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของทางราชการ รวมถึงกฎหมายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล และข้าพเจ้าจะไม่เผยแพร่ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัครอื่นที่อยู่ในความครอบครองของข้าพเจ้า



ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัคร
ระดับ ประเทศ
กลุ่มที่ ๔

147

๑. ชื่อตัว - ชื่อสกุล นางอนรรฆอร สิลัยรัตน์

อายุ ๔๔ ปี เพศ หญิง อาชีพ แม่บ้าน

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่ ๓๑/๒๓๘ ตรอก/ซอย - หมู่ที่ ๒

ถนน - ตำบล/แขวง/เทศบาล ตำบล อำเภอ/เขต เมืองระยอง

จังหวัด ระยอง รหัสไปรษณีย์ ๒๑๐๐๐ E-mail -

๒. ประวัติการศึกษา

๒.๑ ปริญญาตรี เกษตรศาสตรบัณฑิต

๒.๒ -

๒.๓ -

๓. ประวัติการทำงานหรือประสบการณ์ในการทำงานในกลุ่มที่สมัคร (ไม่เกิน ๕ บรรทัด)

เคยทำงานที่โรงพยาบาลระยอง ทั้งแผนกผู้ป่วยนอก ผู้ป่วยใน งานผลิตยาและหน่วยเตรียมยาเคมีบำบัด

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร

(นางอนรรฆอร สิลัยรัตน์)

ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศเปิดเผย หรือสำเนาเอกสารแนะนำตัว ที่ข้าพเจ้าได้ให้ไว้ต่อคณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศ แล้วแต่กรณีได้เพื่อประโยชน์ในการดำเนินการเลือกสมาชิกวุฒิสภาในแต่ระดับ โดยให้ถือว่าเป็นการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไป และตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของทางราชการ รวมถึงกฎหมายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล และข้าพเจ้าจะไม่เผยแพร่ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัครอื่นที่อยู่ในความครอบครองของข้าพเจ้า



ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัคร
ประเทศ
ระดับ
กลุ่มที่ ๔

148

๑. ชื่อตัว - ชื่อสกุล นายอนันต์ ประพันธ์วัฒนะ

อายุ ๖๗ ปี เพศ ชาย อาชีพ ศัลยแพทย์
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่ ๙๙/๒๑๔ ตรอก/ซอย - หมู่ที่ ๘ ถนน -
ตำบล/แขวง/เทศบาล บางเมือง อำเภอก/เขต เมืองสมุทรปราการ
จังหวัด สมุทรปราการ รหัสไปรษณีย์ ๑๐๒๗๐ E-mail -

๒. ประวัติการศึกษา

- ๒.๑ โรงเรียนเตรียมอุดมศึกษาปทุมวัน
- ๒.๒ แพทยศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยจุฬาลงกรณ์
- ๒.๓ วุฒิบัตรศัลยกรรม สาขาออร์โธปิดิกส์ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์

๓. ประวัติการทำงานหรือประสบการณ์ในการทำงานในกลุ่มที่สมัคร (ไม่เกิน ๕ บรรทัด)

ข้าพเจ้าจบจากคณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย เรียนต่อสาขาออร์โธปิดิกส์ รับราชการแพทย์เฉพาะทาง
โรงพยาบาลเพชรบูรณ์ โรงพยาบาลสมุทรปราการ โรงพยาบาลเปาโลสมุทรปราการ โรงพยาบาลเมืองสมุทร โรงพยาบาลบางนา
เครือโรงพยาบาลจุฬารัตน์ เป็นผู้อำนวยการโรงพยาบาลวิภาวดีรามปากเกร็ด, วิภาวดีสมุทรปราการ
โรงพยาบาลกล้วยน้ำไท เป็นอนุกรรมการวิชาการวุฒิสภา

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร
(นายอนันต์ ประพันธ์วัฒนะ)

ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศเปิดเผย หรือสำเนาเอกสารแนะนำตัว ที่ข้าพเจ้าได้
ให้ไว้ต่อคณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศ แล้วแต่กรณีได้เพื่อประโยชน์ในการดำเนินการเลือกสมาชิกวุฒิสภาในแต่
ละระดับ โดยให้ถือว่าเป็นการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไป และตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของทางราชการ รวมถึงกฎหมายคุ้มครอง
ข้อมูลส่วนบุคคล และข้าพเจ้าจะไม่เผยแพร่ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัครอื่นที่อยู่ในความครอบครองของข้าพเจ้า



ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัคร
ระดับ ประเทศ
กลุ่มที่ ๔

149

๑. ชื่อตัว - ชื่อสกุล น.ส.อนันทิตา บุตรตา

อายุ ๔๖ ปี เพศ หญิง อาชีพ ตัวแทนไทยประกันชีวิต

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่ ๑๒๒๔ ตรอก/ซอย - หมู่ที่ ๑๒

ถนน - ตำบล/แขวง/เทศบาล เมืองพาน อำเภอ/เขต พาน

จังหวัด เชียงราย รหัสไปรษณีย์ ๕๗๑๒๐ E-mail -

๒. ประวัติการศึกษา

๒.๑ ประถมศึกษา โรงเรียนบ้านหนองบัว ตำบลเมืองพาน อำเภอพาน จังหวัดเชียงราย

๒.๒ มัธยมศึกษาตอนต้น - ตอนปลาย โรงเรียนพานพิทยาคม

๒.๓ ปริญญาตรี มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช

๓. ประวัติการทำงานหรือประสบการณ์ในการทำงานในกลุ่มที่สมัคร (ไม่เกิน ๕ บรรทัด)

เป็นหมอแผนไทยอาสาตั้งแต่ ปี พ.ศ.2556 ทำงานร่วมกับหมอพื้นบ้าน อำเภอชัยปราการ จ.เชียงใหม่ และเครือข่ายแพทย์แผนไทย สภามือพื้นบ้าน จังหวัดเชียงราย ปัจจุบันทำงานร่วมกับสภามือเมือง อำเภอพาน ได้ปรับปรุงแหล่งเรียนรู้พืชสมุนไพร ณ พระธาตุสามดวง ตำบลป่าหุ่ง อำเภอพาน และได้สร้างแหล่งเรียนรู้พืชสมุนไพรเพิ่มอีก 2 แหล่งในตำบลป่าหุ่ง

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร

(น.ส.อนันทิตา บุตรตา)

ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศเปิดเผย หรือสำเนาเอกสารแนะนำตัว ที่ข้าพเจ้าได้ให้ไว้ต่อคณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศ แล้วแต่กรณีได้เพื่อประโยชน์ในการดำเนินการเลือกสมาชิกวุฒิสภาในแต่
ละระดับ โดยให้ถือว่าเป็นการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไป และตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของทางราชการ รวมถึงกฎหมายคุ้มครอง
ข้อมูลส่วนบุคคล และข้าพเจ้าจะไม่เผยแพร่ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัครอื่นที่อยู่ในความครอบครองของข้าพเจ้า



ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัคร
ระดับ ประเทศ
กลุ่มที่ ๔

150

๑. ชื่อตัว - ชื่อสกุล นายอภิรักษ์ บุษบก

อายุ ๕๗ ปี เพศ ชาย อาชีพ รับจ้าง

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่ ๕๗/๓ ตรอก/ซอย - หมู่ที่ ๒ ถนน -

ตำบล/แขวง/เทศบาล บางอีรัก อำเภอบางคนที

จังหวัด สมุทรสงคราม รหัสไปรษณีย์ ๗๕๑๒๐ E-mail -

๒. ประวัติการศึกษา

๒.๑ ระดับปริญญาตรี วิทยาลัยแสงธรรม ศิลปศาสตร(ปรัชญา)สาขาวิชาปรัชญา(เกียรตินิยม)

๒.๒ ระดับปริญญาโท มหาวิทยาลัยรามคำแหง คณะศึกษาศาสตร์ หลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาจิตวิทยา

๒.๓ ระดับปริญญาเอก มหาวิทยาลัยรามคำแหง คณะสังคมศาสตร์ หลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาจิตวิทยา

๓. ประวัติการทำงานหรือประสบการณ์ในการทำงานในกลุ่มที่สมัคร (ไม่เกิน ๕ บรรทัด)

๑.เป็นนักจิตวิทยาด้านยาเสพติดผู้เชี่ยวชาญให้คำปรึกษาทางจิตวิทยาของสถาบันการศึกษา/กรมคุมประพฤติ

๒.เป็นวิทยากรให้ความรู้ด้านการให้คำปรึกษาร่วมกับแพทย์จากกรมสุขภาพจิตให้แก่พยาบาลวิชาชีพสังกัดกระทรวงสาธารณสุขในการดูแลผู้ป่วยและญาติในโครงการมียาขาว

๓.เป็นอาจารย์มหาวิทยาลัยเอกชน ,และให้คำปรึกษาทางด้านจิตวิทยาทางโทรศัพท์ทั้งแบบส่วนตัวและครอบครัว

๔.เป็นนักวิชาการด้านจิตวิทยาศึกษาค้นคว้าวิจัยและเขียนตำราด้านจิตวิทยา

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร

(นายอภิรักษ์ บุษบก)

ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศเปิดเผย หรือสำเนาเอกสารแนะนำตัว ที่ข้าพเจ้าได้ให้ไว้ต่อคณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศ แล้วแต่กรณีได้เพื่อประโยชน์ในการดำเนินการเลือกสมาชิกวุฒิสภาในแต่ละระดับ โดยให้ถือว่าเป็นการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไป และตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของทางราชการ รวมถึงกฎหมายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล และข้าพเจ้าจะไม่เผยแพร่ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัครอื่นที่อยู่ในความครอบครองของข้าพเจ้า



ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัคร
ระดับ ประเทศ
กลุ่มที่ ๔

151

๑. ชื่อตัว - ชื่อสกุล นางอังศนา นิมภาณูจน์

อายุ ๖๓ ปี เพศ หญิง อาชีพ แพทย์
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่ ๗๓/๓๘๖ ตรอก/ซอย - หมู่ที่ ๔
ถนน - ตำบล/แขวง/เทศบาล หลักหก อำเภอ/เขต เมืองปทุมธานี
จังหวัด ปทุมธานี รหัสไปรษณีย์ ๑๒๐๐๐ E-mail angsananim@gmail.com

๒. ประวัติการศึกษา

- ๒.๑ จบมัธยมปลายที่ รร. เตรียมอุดมศึกษา (พ.ศ.2519- 2521)
- ๒.๒ จบแพทยศาสตรบัณฑิต คณะแพทยศาสตร์ รพ.รามธิบดี ม.มหิดล
- ๒.๓ จบวุฒิบัตรแพทย์ผู้เชี่ยวชาญสาขาศัลยกรรม คณะแพทยศาสตร์ รพ.รามธิบดี ม.มหิดล

๓. ประวัติการทำงานหรือประสบการณ์ในการทำงานในกลุ่มที่สมัคร (ไม่เกิน ๕ บรรทัด)

รพ.ค่ายสุรนารี ปี พ.ศ.2527 - 2529
แพทย์ประจำบ้านคณะแพทยศาสตร์ รพ.รามธิบดี ม.มหิดล พ.ศ.2530 - 2533
แพทย์ประจำรพ. CGH ตั้งแต่ปี 2534
ประธานองค์กรแพทย์ รพ. CGH ตั้งแต่ปี 2565

(ลงชื่อ) *อังศนา นิมภาณูจน์* ผู้สมัคร
(นางอังศนา นิมภาณูจน์)

ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศเปิดเผย หรือสำเนาเอกสารแนะนำตัว ที่ข้าพเจ้าได้ให้ไว้ต่อคณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศ แล้วแต่กรณีได้เพื่อประโยชน์ในการดำเนินการเลือกสมาชิกวุฒิสภาในแต่ ละระดับ โดยให้ถือว่าเป็นการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไป และตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของทางราชการ รวมถึงกฎหมายคุ้มครอง ข้อมูลส่วนบุคคล และข้าพเจ้าจะไม่เผยแพร่ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัครอื่นที่อยู่ในความครอบครองของข้าพเจ้า

อังศนา นิมภาณูจน์



สว. ๓

ข้อมูลแนะนำตัวผู้สมัคร
ระดับ
กลุ่มที่ ๔

152

๑. ชื่อตัว - ชื่อสกุล นายอัสนันต์ แวดาลอ
อายุ ๔๔ ปี เพศ ชาย อาชีพ แพทย์
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่ ๗/๒ ตรอก/ซอย - หมู่ที่ -
ถนน เวฬุวัน ตำบล/แขวง/เทศบาล สะเตง อำเภอ/เขต เมืองยะลา
จังหวัด ยะลา รหัสไปรษณีย์ ๙๕๐๐๐ E-mail shoonan@gmail.com
๒. ประวัติการศึกษา
 - ๒.๑ โรงเรียนธรรมวิทยามูลนิธิ
 - ๒.๒ พยาบาลศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
 - ๒.๓ แพทยศาสตรบัณฑิตคณะแพทยศาสตร์มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
๓. ประวัติการทำงานหรือประสบการณ์ในการทำงานในกลุ่มที่สมัคร (ไม่เกิน ๕ บรรทัด)
 1. แพทย์ฝึกหัด/Intern 1 โรงพยาบาลยะลา
 2. แพทย์ใช้ทุน โรงพยาบาลเบตง
 3. แพทย์ใช้ทุน ปี 2-3 ปี โรงพยาบาลกรงปินัง

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร
(นายอัสนันต์ แวดาลอ)

ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศเปิดเผย หรือสำเนาเอกสารแนะนำตัว ที่ข้าพเจ้าได้ให้ไว้ต่อคณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศ แล้วแต่กรณีได้เพื่อประโยชน์ในการดำเนินการเลือกสมาชิกวุฒิสภาในแต่
ละระดับ โดยให้ถือว่าเป็นการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไป และตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของทางราชการ รวมถึงกฎหมายคุ้มครอง
ข้อมูลส่วนบุคคล และข้าพเจ้าจะไม่เผยแพร่ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัครอื่นที่อยู่ในความครอบครองของข้าพเจ้า



ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัคร
ประเทศ
ระดับ
กลุ่มที่ ๔

153

๑. ชื่อตัว - ชื่อสกุล นางอุมมีตัสนีม ปาแย
อายุ ๖๔ ปี เพศ หญิง อาชีพ อื่น ๆ
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่ ๙๙/๑ ตรอก/ซอย - หมู่ที่ ๒ ถนน -
ตำบล/แขวง/เทศบาล กระบุรี อำเภอ/เขต กระพ้อ
จังหวัด ปัตตานี รหัสไปรษณีย์ ๙๔๒๓๐ E-mail -
๒. ประวัติการศึกษา
 - ๒.๑ ประถมศึกษาโรงเรียนบ้านบือแนปีแน อ.ยะรัง จ.ปัตตานี
 - ๒.๒ ม.ต้น - ม.ปลาย โรงเรียนสตรีปัตตานี อ.เมืองปัตตานี
 - ๒.๓ มหาวิทยาลัยมหิดล กทม.
๓. ประวัติการทำงานหรือประสบการณ์ในการทำงานในกลุ่มที่สมัคร (ไม่เกิน ๕ บรรทัด)
บรรจุรับราชการ 1 พ.ย.2522 ที่สถานีอนามัยตะโล๊ะตือรามัน 10 ปี ในตำแหน่งหัวหน้าสถานีอนามัย
ย้ายไปรับราชการที่ รพ.สต.กระบุรี 25 ปี ในตำแหน่งผู้อำนวยการ รพ.สต.บาโงยือแบง

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร
(นางอุมมีตัสนีม ปาแย)

ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศเปิดเผย หรือสำเนาเอกสารแนะนำตัว ที่ข้าพเจ้าได้ให้ไว้ต่อคณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศ แล้วแต่กรณีได้เพื่อประโยชน์ในการดำเนินการเลือกสมาชิกวุฒิสภาในแต่
ละระดับ โดยให้ถือว่าเป็นการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไป และตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของทางราชการ รวมถึงกฎหมายคุ้มครอง
ข้อมูลส่วนบุคคล และข้าพเจ้าจะไม่เผยแพร่ข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัครอื่นที่อยู่ในความครอบครองของข้าพเจ้า