2511 09,51
- 3 มิ.ย. 2558

ที่ ยล ๐๐๐๕/ว ๑๕๘๓

ศาลากลางจังหวัดยะลา
ถนนสุขยางค์ ยล ๙๕๐๐๐

๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๘

เรื่อง ขอเชิญเสนอชื่อ "แม่ ๑๐๐ ปี"

เรียน ท้องถิ่นจังหวัดยะลา

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบสมัครเข้ารับการคัดเลือก "แม่ ๑๐๐ ปี" จำนวน ๑ ฉบับ
๒. คุณสมบัติ "แม่ ๑๐๐ ปี" จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย มหาวิทยาลัยมหิดล กำหนดจัดกิจกรรมเฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระนางเจ้า ฯ พระบรมราชินีนาถ เนื่องในวโรกาสวันเฉลิมพระชนมพรรษา งาน "มหิดล - วันแม่" ประจำปี ๒๕๕๘ โดยกำหนดให้มีการคัดเลือก "แม่ ๑๐๐ ปี"

จังหวัดยะลา โดย สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดยะลา จึงขอความร่วมมือท่านประชาสัมพันธ์ และส่งรายชื่อแม่ที่มีอายุตั้งแต่ ๑๐๐ ปีขึ้นไป และมีสุขภาพดี ที่อาศัยอยู่ในจังหวัดยะลา พร้อมหลักฐานหรือประจักษ์พยานที่แสดงว่าบุคคลนั้นมีอายุ ๑๐๐ ปีจริง โดยกรอกรายละเอียดตามแบบฟอร์มใบสมัคร "แม่ ๑๐๐ ปี" **พร้อมส่งไปยังสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดยะลา อาคารส่วนขยาย ศาลากลางจังหวัดยะลา ภายในวันศุกร์ที่ ๑๗ เมษายน ๒๕๕๘** เพื่อดำเนินการ ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายสายัณห์ อินทรภักดี)
รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดยะลา

ชอบ ทกว. ๐/ว
- เห็นควรประชาสัมพันธ์
ในเว็บไซต์ สกจ. ทั่วไป มส. ประชาสัมพันธ์
- เสนอ ไปรษณีย์

(นางสมจิต ใจสำรงค์)
หัวหน้ากลุ่มงานกฎหมาย ระเบียบ และเรื่องร้องทุกข์

๓ มี.ค. ๕๘

สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดยะลา
กลุ่มการพัฒนาสังคม
โทร. ๐๗๓-๒๑๒๙๖๑
โทรสาร ๐๗๓-๒๔๓๐๐๔

แบบสมัครเข้ารับการคัดเลือกเป็น "แม่ 100ปี" ของมหาวิทยาลัยมหิดล ประจำปี พ.ศ. 2558

** คำว่า "ท่าน" ในแบบใบสมัครนี้ หมายถึง ผู้มีชื่อสมัครเข้ารับการคัดเลือก "แม่ 100 ปี"*

- ชื่อสกุลของท่าน ..... ท่านเกิดวันที่ เดือน ปี พ.ศ. .....
- ปีนักษัตรที่ท่านเกิด ..... ปัจจุบันท่านอายุ ..... ปี
- ที่อยู่ปัจจุบันของท่าน บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ตำบล ..... ถนน .....
  อำเภอ ..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ .....
- ท่านมีลูกทั้งหมด ..... คน ลูกชาย ..... คน ลูกสาว ..... คน
  ลูกคนโตสุด อายุ ..... ปี ลูกคนสุดท้องอายุ ..... ปี
- ปัจจุบันท่านอาศัยอยู่กับใคร .....
- แต่ก่อนท่านทำงานอาชีพอะไร .....
- สุขภาพของท่านเป็นอย่างไรบ้าง
  - สายตาของท่านมองเห็นเป็นปกติดีหรือไม่ .....
  - หูของท่านได้ยินเป็นปกติดีหรือไม่ .....
  - ท่านมีปัญหาเรื่องการนอนหรือไม่ .....
  - ท่านมีโรคประจำตัวอะไรหรือไม่ .....
- ท่านช่วยตัวเองในเรื่องต่อไปนี้ได้มากน้อยเพียงใด
  - รับประทานอาหาร .....
  - อาบน้ำ .....
  - ใส่เสื้อผ้า / แต่งตัว .....
  - ขับถ่าย .....
  - เดินไปมาภายในบ้าน .....
- สุขภาพจิต / อารมณ์ของท่านเป็นอย่างไร .....
- โดยทั่วไป นับว่าสุขภาพของท่านเป็นอย่างไร .....
- ทุกวันนี้ ใครเป็นผู้ดูแลช่วยเหลือที่ใกล้ชิดท่านที่สุด .....
- ท่านมีกิจกรรมอะไรที่ทำเป็นประจำในแต่ละวัน .....
- อาหารอะไร ที่ท่านรับประทานเป็นประจำ .....
  อาหารอะไร ที่ท่านชอบมากที่สุด .....
  อาหารประเภทไหน ที่ท่านไม่รับประทานเลย .....
- เหตุผลที่ท่านอายุยืน .....

ผู้ให้ข้อมูล .....ความสัมพันธ์กับท่านผู้สมัคร .....

ผู้ที่สามารถติดต่อได้ ..... ความสัมพันธ์กับท่านผู้สมัคร ..... โทรศัพท์ .....

ส่งแบบสมัครนี้ที่ งานประชาสัมพันธ์ กองบริหารงานทั่วไป มหาวิทยาลัยมหิดล

ภายในวันที่ 30 เมษายน 2558 โทรศัพท์ 02-849-6208-10 โทรสาร 02-849-6222

คุณสมบัติ “แม่ ๑๐๐ ปี” มหาวิทยาลัยมหิดล

- แม่ที่มีอายุ ๑๐๐ ปี ขึ้นไป
- มีสุขภาพดี
- มีประจักษ์พยานที่สามารถระบุได้ว่ามีอายุ ๑๐๐ ปีจริง เช่น อายุลูกหลาน,ทะเบียนบ้านหรือบัตรประชาชน (ถ้ามี)