

สำนักโรคไม่ติดต่อ  
รับที่ 1944  
วันที่ 29 มิ.ย. 2553  
เวลา 10.20 น.



ที่ สธ 0404.1/ว 61

ถึง สำนัก/สถาบัน/สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 1 - 12

กรมควบคุมโรคขอส่งสำเนาหนังสือสำนักการสาธารณสุขระหว่างประเทศ  
ที่ สธ 0224.03/103 ลงวันที่ 23 มิถุนายน 2553 แจ้งเรื่อง สำนักงานองค์การอนามัยโลก  
(WHO/HQ) ประกาศสมัครรับทุน Francesco Pocchiari Foundation Fellowship (10,000 เหรียญ  
สหรัฐ) ให้แก่นักวิจัยในประเทศกำลังพัฒนา โดยให้เสนอผู้สมัครที่มีคุณสมบัติเหมาะสม สมัครรับทุน  
จำนวน 1 ราย พร้อมทั้งส่ง Application Form และใบสมัครรับทุนกระทรวง ฯ ให้มายัง  
กองแผนงาน ภายในวันที่ 11 กันยายน 2553 ต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ



เรียน ผอ.ก.สำนักโรคไม่ติดต่อ

เพื่อโปรดทราบ เรื่อง ๓๐๕๑๕๖ เรื่อง กลุ่มสมอง/สพ

อรุณี ๑๑๖๖๖

๒๙ มิ.ย. ๕๓

(นางอรุณี แสงขยับ)  
หัวหน้าฝ่ายบริหารทั่วไป

๑๑๖๖๖๖ ค.ศ.๑๑๖๖๖/๑๑๖๖๖

อรุณี ๑๑๖๖๖

๑๑๖๖๖๖

นางจรีพร คงประเสริฐ

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

รักษาราชการแทน ผู้อำนวยการสำนักโรคไม่ติดต่อ

กองแผนงาน

โทร. 0 2590 3277

โทรสาร 0 2965 9588



ที่ สธ 0224.03/ 103


กรมควบคุมโรค
รับที่ 4405
วันที่ 24 มิ.ย. 2553
เวลา 8.45

กองแผนงาน กรมควบคุมโรค
เลขที่รับ 2997
วันที่ 24 ส.ค. 2553
เวลา 10:55 น.

ถึง กรม สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา องค์การเภสัชกรรม และหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงฯ

ด้วยสำนักงานผู้แทนองค์การอนามัยโลก ประจำประเทศไทย (WR,Thailand) ได้มีหนังสือที่ HIV/AIDS-10-L13 ลงวันที่ 18 มิถุนายน 2553 แจ้งว่าสำนักงานองค์การอนามัยโลก (WHO/HQ) ประกาศสมัครรับทุน Francesco Pocchiarri Foundation Fellowship (10,000 เหรียญสหรัฐ) ให้แก่นักวิจัยในประเทศกำลังพัฒนา เพื่อเดินทางไปหาความรู้และประสบการณ์ใหม่ๆ จากประเทศอื่น ที่เกี่ยวข้องกับการวิจัยที่ผู้รับทุนดำเนินการอยู่ด้านสาธารณสุขศาสตร์ การพัฒนาด้านสาธารณสุข ด้านเทคนิคและวิธีการฝึกอบรม และผู้สมัครที่ต้องการฝึกอบรมระดับสูงด้านระบาดวิทยา ซึ่งเป็นงานที่มีความสำคัญในลำดับแรกของประเทศของตน ทั้งนี้ผู้สมัครควรมีประสบการณ์ทำงานวิจัยอย่างน้อย 5 ปี ต้องมีความรู้ในระดับสูงกว่าปริญญาตรี สามารถใช้ภาษาของประเทศที่จะเดินทางไป และไม่อยู่ในระหว่างการได้รับทุนการศึกษา ณ ต่างประเทศ การนี้ WR,Thailand ขอให้กระทรวงฯ เสนอชื่อผู้สมัครที่มีคุณสมบัติเหมาะสม จำนวน 1 ราย เข้ารับทุนดังกล่าว พร้อมทั้งส่ง Application Form ไปยัง WR,Thailand ภายในวันที่ 30 กันยายน 2553 รายละเอียดดังปรากฏในสำเนาหนังสือ WR,Thailand ที่แนบมา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาเสนอชื่อผู้มีคุณสมบัติเหมาะสมสมัครรับทุน จำนวน 1 ราย พร้อมส่ง Application Form และใบสมัครรับทุนกระทรวงฯ ให้สำนักการสาธารณสุขระหว่างประเทศ ภายในวันที่ 13 กันยายน 2553 เพื่อกระทรวงฯ พิจารณาคัดเลือกต่อไป

เรียน อธิบดี (ผ่าน กอช ๗)  
  
 (นางจันทนา นิลเกิดเย็น)  
 เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน  
 แทนเลขานุการกรม



สำนักการสาธารณสุขระหว่างประเทศ  
 โทร. 0-2590-1364  
 โทรสาร 0-2591-8562, 0-2590-1374  
 www.bihmoph.net



# World Health Organization

Office of the WHO Representative to Thailand

PERMANENT SECRETARY BUILDING 3, 4<sup>TH</sup> FLR, MINISTRY OF PUBLIC HEALTH, TIWANON RD., NONTHABURI 11000, THAILAND WWW.WHOTHAI.ORG  
TEL: (66) 2 590 1524, (66) 2 591 8198 FAX: (66) 2 591 8199 E-MAIL: REGISTRYWHOTHAI@SEARO.WHO.INT

Tel. direct: 02 590-1526  
Fax direct: 02 591-8199

In reply please refer to: *HIV/AIDS-10-L13*

Your reference:

Dr Pajjit Warachit  
Permanent Secretary  
for Public Health  
Ministry of Public Health  
Tiwanon Road  
Nonthaburi 11000

18 June 2010

Dear Dr. Pajjit,

**Subject: POCCHIARI FOUNDATION FELLOWSHIP**

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี  
เลขที่ 1329  
วันที่ 21 มิ.ย. 50 เวลา 10.13

ส่วนพัฒนาสุขภาพด้านสาธารณสุขระหว่างประเทศ  
เลขที่ 258  
วันที่ 21 มิ.ย. 50 เวลา 14.50

We have been informed from the World Health Organization at Headquarters that applications for the Francesco Pocchiari Foundation Fellowship (US\$ 10,000) are invited from researchers in developing countries to enable them to visit other countries in order to obtain new experience relevant to their own research, including advanced studies and/or training in methods and techniques appropriate to their national priorities. More information regarding application is presented in the attached document.

We seek your kind assistance in nominating one candidate for this application. You may wish to consider a sample outline attached as guide in structuring his/her individual application. The last date of receipt of application is 30 September 2010.

Thank you for your usual cooperation.

Sincerely yours,

Dr Maureen E. Birmingham  
WHO Representative to Thailand

Encl: as stated.

cc: The Director, Bureau of International Health, MOPH, Fax: 02 591-8562

## **WORLD HEALTH ORGANIZATION**

### **Francesco Pocchiari Foundation Fellowship**

Applications for the Francesco Pocchiari Foundation Fellowship (US\$ 10,000) are invited from researchers to enable them to visit other countries in order to obtain new experience relevant to their own research, including advanced studies and/or training in methods and techniques appropriate to their national priorities. Applicants should have at least 5 years of experience in research and be qualified scientists at postgraduate level.

Subjects of interest are the public health sciences and related methodological issues of special relevance to health development. Applicants requiring advanced training in epidemiology will also be considered.

They must have an adequate knowledge, both written and spoken, of the language of the country in which their fellowship is tenable. It is of great importance that they present a clear plan for studying and visiting abroad to support their research skills.

Applications cannot be accepted from people already holding fellowships enabling them to study abroad.

Article 6 of the Statutes emphasizes that each applicant should be put forward by a **national health administration.**

= = =

## APPLICATION FORM

### A. IDENTIFICATION OF APPLICATION

1. Family name - First name - Other names
2. Name and address of the institution where you are working now - Telephone number
3. Mailing address if different from 2
4. Place of birth - Date of birth - Nationality - Marital status
5. Sex
6. Name and address of person to be notified in case of emergency

### B. EDUCATION AND EXPERIENCE

7. Qualifications (start with most recent)  
Name and city of institutions of study - Years of study - Field of study - Degrees
8. Employment record (for present and previous posts, give details of your duties and responsibilities)  
Present or most recent post - Years of service - Title of your post - Name of supervisor  
- Description of various aspects of your work

### C. RESEARCH EXPERIENCE

9. Previous research experience
10. Scientific Publications
11. Present research interests and activities

### D. PROPOSED STUDIES OR RESEARCH

12. Proposed programme during the fellowship supported by a documented plan for studying and visiting abroad
13. Languages
14. Previous fellowships, scholarships or grants

### E. CERTIFICATION

15. Is Government clearance needed for your acceptance of this fellowship?  
If so, please attach copy of it
16. Acceptance of conditions of the fellowship by applicant: "I am aware that I am awarded a fellowship it will be conditional upon my acceptance of the terms of the letter of proposal of an award. Subsequent to my acceptance, a formal letter of award will be sent. I undertake to return to my home country at the end of the fellowship period to continue my work."  
Place and date - Signature
17. Acceptance of conditions of fellow.



世界衛生組織執行委員會決議

قرار المجلس التنفيذي لمنظمة الصحة العالمية

RESOLUTION OF THE EXECUTIVE BOARD OF THE WHO  
RESOLUTION DU CONSEIL EXECUTIF DE L'OMS  
РЕЗОЛЮЦИЯ ИСПОЛНИТЕЛЬНОГО КОМИТЕТА ВОЗ  
RESOLUCION DEL CONSEJO EJECUTIVO DE LA OMS

Eighty-seventh Session

EB87.R11

Supplementary agenda item 1

22 January 1991

STATUTES OF THE FRANCESCO POCCHIARI FELLOWSHIP

The Executive Board,

Having noted the proposal presented by the Italian Government to fund an endowment of US\$ 104 960 for the institution of an award within the framework of the World Health Organization;

Having examined the proposed Statutes of the Francesco Pocchiari Fellowship;

1. EXPRESSES its gratitude to the Italian Government;
2. APPROVES the establishment of the Francesco Pocchiari Fellowship in accordance with the attached Statutes.

Fifteenth meeting, 22 January 1991  
EB87/SR/15

STATUTES OF THE FRANCESCO POCCHIARI FELLOWSHIP

Article 1

(Establishment)

Under the title of "Francesco Pocchiari Fellowship", a fellowship is established within the framework of the World Health Organization, which shall be governed by the following provisions.

Article 2

(The Founder)

The Fellowship is established upon the initiative and with funds provided by the Italian Government (hereinafter referred to as "the Founder"); to honour the memory of Professor Francesco Pocchiari, former Director-General of the Istituto Superiore di Sanità, Rome.

Article 3

(Capital)

The Founder endows the Fellowship with an initial capital of US\$ 104 960. The capital of the Fellowship may be increased by all the income from its undistributed reserves or by gifts and bequests.

Article 4

(Purpose)

The Fellowship is established for the purpose of awarding, every two years, one or two travelling fellowships, if the accumulated interest from the capital allows it, of US\$ 10 000 each to researchers from developing countries to enable them to visit other countries in order to obtain new experience relevant to their own research.

Article 5

(Fellowship Committee)

The Fellowship Committee shall consist of the Director of the Italian Istituto Superiore di Sanità and four members of the WHO global Advisory Committee on Health Research (ACHR) selected by the Chairman of the WHO global ACHR.

Article 6

(Proposal and election of candidates for the Fellowship)

1. Any national health administration may put forward the name of a person for the Fellowship. Fully documented proposals shall be made to the WHO Secretariat in Geneva. The Fellowship Committee shall decide in private meeting, by a majority of the members present, on the recommendation to be made to the Executive Board of the World Health Organization, whose decision shall be final.
2. Should the Executive Board not accept any of the recommendations put forward by the Fellowship Committee, the matter shall be referred to an ad hoc committee of the Board, consisting of the Chairman and Vice-Chairmen of the Board and the Chairman of ACHR. This ad hoc committee shall submit its recommendation to the Executive Board for its final decision.

Article 7

(Solemn announcement)

The name of the person(s) awarded the Fellowship shall be solemnly announced at a public meeting of the World Health Assembly.

Article 8

(Administration)

The Fellowship shall be administered by its Administrator, namely the Director-General of the World Health Organization.

Article 9

The Administrator shall be responsible:

- (1) for the execution of the decisions taken by the Fellowship Committee within the limits of its powers as defined in these Statutes; and
- (2) for the observance of the present Statutes and generally for the operation of the Fellowship as limited by these Statutes.

Article 10

(Revision of the Statutes)

On the proposal of one of its members, the Fellowship Committee may decide, by a majority vote, to revise the present Statutes. Any such motion shall be submitted to the Executive Board for its approval.





ใบสมัครรับทุน ศึกษา/ฝึกอบรม/ดูงาน/สัมมนา

สำนักงานสาธารณสุขระหว่างประเทศ

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ติดรูปถ่าย

1" - 2"

\*\*\* โปรดกรอกรายละเอียดให้ครบถ้วน เพื่อประโยชน์ในการพิจารณาคัดเลือกผู้สมัคร \*\*\*

- ชื่อแหล่งทุน .....  
ชื่อหลักสูตร .....
- สังกัดของผู้สมัครรับทุน (สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด/โรงพยาบาล/สถาบัน/สำนัก/กอง/อื่น ๆ)  
.....  
กรม ..... กระทรวงสาธารณสุข
- บุคคลที่ผู้สมัครประสงค์จะให้ติดต่อในกรณีรีบด่วน  
ชื่อ-นามสกุล ..... ความสัมพันธ์กับผู้สมัคร .....
- ที่อยู่ติดต่อได้ .....
- โทรศัพท์ที่ทำงาน ..... โทรสาร .....
- โทรศัพท์ที่บ้าน ..... โทรสาร .....
- มือถือ ..... E-mail .....
- รายละเอียดเกี่ยวกับผู้สมัครรับทุน  
ชื่อ-นามสกุล (ภาษาไทย) นาย/นาง/นางสาว .....
- ชื่อ-นามสกุล (ภาษาอังกฤษ) Mr./Mrs./Miss .....
- โทรศัพท์ที่ทำงาน ..... โทรสาร .....
- โทรศัพท์ที่บ้าน ..... โทรสาร .....
- มือถือ ..... E-mail .....
- เกิดวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .... อายุ ..... ปี ..... เดือน ..... วัน นับถึงวันกรอกใบสมัคร  
ตำแหน่ง ..... ระดับ ..... กลุ่มงาน/งาน/ฝ่าย .....

วุฒิการศึกษา - ปริญญาตรี ..... สาขา .....  
 ชื่อสถาบัน ..... ผลการศึกษาเฉลี่ยตลอดหลักสูตร .....

- ปริญญาโท ..... สาขา .....  
 ชื่อสถาบัน ..... ผลการศึกษาเฉลี่ยตลอดหลักสูตร .....

- ปริญญาเอก ..... สาขา .....  
 ชื่อสถาบัน ..... ผลการศึกษาเฉลี่ยตลอดหลักสูตร .....

อายุราชการ ..... ปี ..... เดือน ..... วัน บรรจุเข้ารับราชการเมื่อวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....  
 กรณีโอน/ย้าย มาจากหน่วยงานอื่น : ชื่อหน่วยงาน/ส่วนราชการเดิม .....  
 กรม ..... กระทรวง ..... เมื่อวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....  
 หากเคยลาออกจากราชการหรือบรรจุเข้ารับราชการใหม่ โปรดระบุรายละเอียด

**ประสบการณ์/ความรู้ภาษาอังกฤษ**

ผลสอบของสำนักงานความร่วมมือเพื่อการพัฒนาระหว่างประเทศ (สพร.) ..... คะแนน เมื่อวันที่ .....

ผล TOEFL ..... คะแนน เมื่อวันที่ .....

ผล IELTS ..... คะแนน เมื่อวันที่ .....

อื่น ๆ (ระบุ) ..... คะแนน เมื่อวันที่ .....

**6. โปรดระบุทุนของรัฐบาล/องค์การ/อื่น ๆ ทั้งในประเทศและต่างประเทศที่เคยได้รับมาแล้ว 2 หลักสูตรล่าสุด**

5.1 ไปศึกษา/ฝึกอบรม/ดูงาน/สัมมนา/ประชุม ด้วยทุน .....  
 หลักสูตร/สาขา/เรื่อง/ด้าน .....  
 ระดับ ..... ณ ประเทศ .....  
 ระยะเวลาตั้งแต่ ..... ถึง .....

5.2 ไปศึกษา/ฝึกอบรม/ดูงาน/สัมมนา/ประชุม ด้วยทุน .....  
 หลักสูตร/สาขา/เรื่อง/ด้าน .....  
 ระดับ ..... ณ ประเทศ .....  
 ระยะเวลาตั้งแต่ ..... ถึง .....

กลับมาครั้งสุดท้ายเมื่อวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

**6. ปัจจุบันได้รับการเสนอชื่อ และ/หรืออยู่ระหว่างการสมัครรับทุน/การขอผลการพิจารณาให้ทุน จากแหล่งทุน (ระบุ)**

ชื่อทุน รัฐบาล/องค์การ/อื่น ๆ ..... ณ ประเทศ .....

ไปศึกษา/ฝึกอบรม/ดูงาน/สัมมนา/ประชุม หลักสูตร .....

ระยะเวลาตั้งแต่ ..... ถึง .....

7.  เคย  ไม่เคย สมัครรับทุนตามระบบการสรรหาผู้สมัครรับทุนไปศึกษา/ฝึกอบรม/ดูงาน ของกระทรวง  
สาธารณสุข ดังนี้ (หากเคยสมัคร โปรดระบุการสมัครรับทุนฯ ครั้งล่าสุด อย่างน้อย 2 งวด)

7.1 ประจำปี พ.ศ. ....

งวดที่ 1 (มกราคม-มิถุนายน)     ศึกษา    ฝึกอบรม    ดูงาน    สัมมนา

ชื่อแหล่งทุน .....

ชื่อหลักสูตร .....

งวดที่ 2 (กรกฎาคม-ธันวาคม)     ศึกษา    ฝึกอบรม    ดูงาน    สัมมนา

ชื่อแหล่งทุน .....

ชื่อหลักสูตร .....

7.2 ประจำปี พ.ศ. ....

งวดที่ 1 (มกราคม-มิถุนายน)     ศึกษา    ฝึกอบรม    ดูงาน    สัมมนา

ชื่อแหล่งทุน .....

ชื่อหลักสูตร .....

งวดที่ 2 (กรกฎาคม-ธันวาคม)     ศึกษา    ฝึกอบรม    ดูงาน    สัมมนา

ชื่อแหล่งทุน .....

ชื่อหลักสูตร .....

8. หน้าที่ความรับผิดชอบของงานที่ปฏิบัติในปัจจุบัน (อธิบายรายละเอียดของลักษณะงานที่รับผิดชอบและปฏิบัติ)

8.1 .....

8.2 .....

8.3 .....

8.4 .....

8.5 .....

9. แผนงานโครงการที่คาดว่าจะกลับมาปฏิบัติหลังจากกลับจากต่างประเทศ

9.1 .....

9.2 .....

9.3 .....

9.4 .....

9.5 .....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อผู้สมัครรับทุน .....

(.....)

..... / ..... / .....