**แบบทบทวนรายชื่อ/องค์ประกอบของคณะกรรมการสถานบำบัดรักษาตามพระราชบัญญัติสุขภาพจิต พ.ศ. 2551 และที่แก้ไขเพิ่มเติม**

**สิ่งที่ส่งมาด้วย 2**

**ชื่อหน่วยงาน/โรงพยาบาล.....................................................................จังหวัด..............................................................**

**ชื่อผู้ประสานงาน................................................อีเมล์...................................................เบอร์โทรศัพท์............................**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **คณะกรรมการชุดที่หนึ่ง** | **ชื่อ-นามสกุล** | **ตำแหน่ง/ระดับ** | **อีเมล์** | **โทรศัพท์** |
| **๑.จิตแพทย์** (ประธานกรรมการ ๑ คน) |  |  |  |  |
| **๒.แพทย์** (กรรมการ ๑ คน) |  |  |  |  |
| **๓.พยาบาลจิตเวช** (กรรมการ ๑ คน) |  |  |  |  |
| **๔.นักกฎหมาย /นิติกร** (กรรมการ ๑ คน) |  |  |  |  |
| **๕.นักจิตวิทยาคลินิก หรือ นักสังคมสงเคราะห์** (กรรมการ ๑ คน) |  |  |  |  |
| **คณะกรรมการชุดที่สอง** (ถ้ามี) | **ชื่อ-นามสกุล** | **ตำแหน่ง/ระดับ** | **อีเมล์** | **โทรศัพท์** |
| **๑.จิตแพทย์** (ประธานกรรมการ ๑ คน) |  |  |  |  |
| **๒.แพทย์** (กรรมการ ๑ คน) |  |  |  |  |
| **๓.พยาบาลจิตเวช** (กรรมการ ๑ คน) |  |  |  |  |
| **๔.นักกฎหมาย /นิติกร** (กรรมการ ๑ คน) |  |  |  |  |
| **๕.นักจิตวิทยาคลินิก หรือ นักสังคมสงเคราะห์** (กรรมการ ๑ คน) |  |  |  |  |

 **ลงนามรับรอง…………………………………………………………………………**

 **( )**

 **ผู้อำนวยการ/หัวหน้าหน่วยงาน**

**ช่องทางการส่งข้อมูล**

**๑. ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ :** omhcoffice@gmail.com

**๒. โทรสาร :** ๐ ๒๑๔๙ ๕๕๘๔

**๓. ไปรษณีย์ :** กลุ่มงานเลขานุการคณะกรรมการสุขภาพจิตแห่งชาติ

**กองยุทธศาสตร์และแผนงาน กรมสุขภาพจิต ต.ตลาดขวัญ อ.เมือง จ.นนทบุรี ๑๑๐๐๐**

**กรณีสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมติดต่อประสานงานได้ที่**

**กลุ่มงานเลขานุการคณะกรรมการสุขภาพจิตแห่งชาติ กองยุทธศาสตร์และแผนงาน** **กรมสุขภาพจิต**

๑) นายเทพจุติ พรหมเทศน์ โทรศัพท์ ๐๒ ๕๙๐ ๘๑๓๐

๒) นางสาวกุลนิษฐ์ มุ่งธัญญา โทรศัพท์ ๐๒ ๕๙๐ ๘๑๓๐