



กรมอนามัย
DEPARTMENT OF HEALTH

ประชาชนควรรู้ เมื่อโดนคำสั่ง

ตาม พ.ร.บ. การสาธารณสุข พ.ศ. 2535 และที่แก้ไขเพิ่มเติม



เมื่อท่านได้รับคำสั่งจากเจ้าพนักงานท้องถิ่นแล้ว

☹️ ไม่พอใจคำสั่ง หรือ ☹️ เห็นว่าคำสั่งไม่เป็นธรรม

ท่านมีสิทธิยื่นอุทธรณ์คำสั่ง ตามมาตรา 66 แห่ง พ.ร.บ. การสาธารณสุข พ.ศ. 2535 และที่แก้ไขเพิ่มเติม

ขั้นตอนการอุทธรณ์

1. ต้องยื่นอุทธรณ์เป็นหนังสือพร้อมกับลงลายมือชื่อของผู้รับคำสั่ง ผู้รับมอบอำนาจ หรือผู้แทน กรณีผู้รับคำสั่งเป็นนิติบุคคล

2. หนังสืออุทธรณ์ต้องมีข้อความที่ต้องการโต้แย้งคำสั่งดังกล่าวว่าไม่ถูกต้องทั้งข้อเท็จจริงและข้อกฎหมายอย่างไร และมีคำขอให้คณะกรรมการพิจารณาอุทธรณ์พิจารณาและมีคำสั่ง หรือคำวินิจฉัยในประเด็นที่ข้อนั้นอย่างไร

3. ยื่นอุทธรณ์ต่อคณะกรรมการพิจารณาอุทธรณ์ โดยอาจยื่นด้วยตนเอง หรือส่งทางไปรษณีย์
เรียน อธิบดีกรมอนามัย
(ประธานกรรมการพิจารณาอุทธรณ์)
ที่อยู่ : กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง
จังหวัดนนทบุรี 11000

4. ต้องยื่นอุทธรณ์เป็นหนังสือ ภายใน 30 วัน นับแต่วันที่ผู้อุทธรณ์ได้รับคำสั่งเจ้าพนักงานท้องถิ่น

เอกสารที่จำเป็นต้องยื่น
มาพร้อมกับหนังสืออุทธรณ์

- สำเนาคำสั่งที่ท่านต้องการอุทธรณ์
- กรณีมอบอำนาจ
 - กรณีให้ผู้อื่นอุทธรณ์แทน ต้องมีหนังสือมอบอำนาจ ระบุชื่อผู้รับมอบอำนาจ และลงลายมือชื่อของผู้รับคำสั่งซึ่งเป็นผู้มอบอำนาจ
 - กรณีผู้รับคำสั่งหลายคน ผู้รับคำสั่งต้องลงลายมือชื่อในหนังสือมอบอำนาจนั้นทุกราย
- สำเนาเอกสารหลักฐานที่ผู้อุทธรณ์อ้างเป็นหลักฐานมาในหนังสืออุทธรณ์ ผู้อุทธรณ์หรือผู้รับมอบอำนาจต้องลงลายมือชื่อรับรองเอกสารนั้นด้วย
- สำเนาหลักฐานแสดงวันรับคำสั่งที่อุทธรณ์เมื่อใด (หากมี)

ไม่ต้องใช้ สำเนาบัตรประชาชน
แล้วนะครับ

รายละเอียดเพิ่มเติม
สแกนคิวอาร์โค้ดนี้เลยครับ

