



โรงเรียนจอมสุรางค์อุปถัมภ์

เลขรับ.....1140.....

วันที่.....

เวลา.....๖.๑๑.๒๕๖๕.....

ที่ ศธ ๐๔๓๑๘/๑๖๔๔

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา

พระนครศรีอยุธยา เลขที่ ๕๓ หมู่ ๒

ถนนป่าไทน์ ตำบลประตูลี้

อำเภอพระนครศรีอยุธยา

จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ๑๓๐๐๐

๑๗ มิถุนายน ๒๕๖๕

เรื่อง โครงการนิเทศการจัดกิจกรรมยุวกาชาดในสถานศึกษา ประจำปี ๒๕๖๕

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียน (รายชื่อโรงเรียนดังแนบ)

- | | |
|--|--------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๒. บัญชีรายชื่อโรงเรียนที่จัดกิจกรรมยุวกาชาด | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๓. แบบตอบรับเข้าร่วมโครงการ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๔. ข้อมูลรายละเอียดของโรงเรียน | จำนวน ๑ ฉบับ |

ด้วย สำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ ได้มอบหมายให้สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดพระนครศรีอยุธยา จัดโครงการนิเทศการจัดกิจกรรมยุวกาชาดในสถานศึกษา โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อให้ครูผู้รับผิดชอบการจัดกิจกรรมยุวกาชาดในสถานศึกษา บุคลากรทางการศึกษา และเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้องมีความรู้ความเข้าใจการจัดกิจกรรมยุวกาชาดในสถานศึกษา

ในการนี้ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาพระนครศรีอยุธยา จึงขอความอนุเคราะห์ท่านส่งครูผู้รับผิดชอบการจัดกิจกรรมยุวกาชาดในสถานศึกษา โรงเรียนละ ๒ คน เข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการการจัดกิจกรรมนิเทศยุวกาชาดในสถานศึกษา ในวันที่ ๘ กรกฎาคม ๒๕๖๕ ณ ห้องประชุมโรงเรียนประตูลี้ อำเภอพระนครศรีอยุธยา จังหวัดพระนครศรีอยุธยา และให้ส่งแบบตอบรับเข้าร่วมโครงการฯ พร้อมข้อมูลรายละเอียดของโรงเรียนกลับมายัง สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาพระนครศรีอยุธยา ภายในวันที่ ๒๒ มิถุนายน ๒๕๖๕ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

-ทราบ

-มอบให้เจ้าพนักงานพัฒนาผู้เรียน
ประสานการดำเนินการส่งรายชื่อคุณครู
ผู้รับผิดชอบการจัดกิจกรรมยุวกาชาด
จำนวน ๒ ท่าน เข้าร่วมประชุมดังกล่าว

(นายณัฐภณ ดวงท้าวเศษ)

๒๐ มิ.ย. ๒๕๖๕

เรียน ผู้อำนวยการ เพื่อ

- ☐ ๑. ทราบ
- ☐ ๒. สมควรมอบให้ พิจารณา พิจารณา/ดำเนินการ
- ☐ ๓. พิจารณา พิจารณา/ดำเนินการ
- ๒๐ มิ.ย. ๒๕๖๕

กลุ่มส่งเสริมการจัดการศึกษา

โทร ๐๓๕ - ๘๘๑๒๒๐

ผู้ประสานงาน นายสรวิทย์ พานกุลหลาบ ๐๖๒-๖๒๕๑๑๒

ทราบ	☒
มอบ	☒ วิชาการ ☐ งบประมาณและแผนงาน
	☐ บุคคล ☐ ทวีไป
	☐ สำนักงานผู้อำนวยการ
๒๐ มิ.ย. ๒๕๖๕	

20 มิ.ย. 65

กำหนดการประชุมเชิงปฏิบัติการ
โครงการนิเทศการจัดกิจกรรมยุวกาชาดในสถานศึกษา ประจำปี ๒๕๖๕
วันศุกร์ที่ ๘ กรกฎาคม ๒๕๖๕
ณ ห้องประชุมโรงเรียนประจักษ์
อำเภอพระนครศรีอยุธยา จังหวัดพระนครศรีอยุธยา

จัดโดย สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

เวลา	๐๘.๐๐-๐๘.๓๐ น.	๐๘.๓๐-๐๙.๐๐ น.	๐๙.๐๐-๑๑.๐๐ น.	๑๑.๐๐-๑๒.๐๐ น.	นโยบายและแผนงาน	๑๓.๐๐-๑๖.๐๐ น.
วันที่ ๘ กรกฎาคม ๒๕๖๕	- รายงานตัว/ ลงทะเบียน	พิธีเปิด โดยศึกษาธิการ จังหวัด พระนครศรีอยุธยา	- การตั้งหมู่ยุวกาชาด ในสถานศึกษา - การประเมินคัดเลือก หมู่ยุวกาชาดต้นแบบ ประจำปี ๒๕๖๕	- แนวทางการจัดส่งผลงานยุวกาชาด ดีเด่นให้พระราชทานสมเด็จพระ กนิษฐาธิราชเจ้ากรมสมเด็จพระ เทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรม ราชกุมารี อุปนายิกาผู้อำนวยการ สภากาชาดไทย	นโยบายและแผนงาน	- หลักสูตรและแนวการจัดกิจกรรม ยุวกาชาดในสถานศึกษา - การสาธิตกิจกรรมยุวกาชาด ตาม ข้อเสนอแนะจากที่ประชุม - ชักถาม ปัญหา - พิธีปิด

หมายเหตุ วิทยากร นายแพทย์ สาธุพันธ์ ชำราชการบำนาญ อดีตศึกษานิเทศก์

ผู้ทรงคุณวุฒิด้านยุวกาชาด สำนักงานการลูกเสือ ยุวกาชาดและกิจการนักเรียน

๑. กำหนดการอาจเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม
๒. อาหารว่างและเครื่องดื่ม ภาคเช้าเวลา ๑๐.๓๐ น. และภาคบ่ายเวลา ๑๔.๓๐-๑๔.๔๕ น.
๓. การแต่งกายชุดยุวกาชาด พร้อมหมวก
- ๔.ให้นำเอกสารข้อมูลเกี่ยวกับยุวกาชาด เช่น ครูผู้ผ่านการอบรมยุวกาชาด จำนวนสมาชิกยุวกาชาด และการตั้งหมู่ยุวกาชาดมาในวันประชุม

บัญชีรายชื่อโรงเรียนที่จัดกิจกรรมยุวกาชาด

๑. โรงเรียนอนุบาลพระนครศรีอยุธยา
๒. โรงเรียนประตูลี้
๓. โรงเรียนวัดชุมพลนิกายาราม
๔. โรงเรียนอยุธยาวิทยาลัย
๕. โรงเรียนบางปะอิน “ราชานุเคราะห์ ๑”
๖. โรงเรียนจอมสุรางค์อุปถัมภ์
๗. โรงเรียนอยุธยาานุสรณ์
๘. โรงเรียนเสนา “เสนาประสิทธิ์”
๙. โรงเรียนรอตเสวกวิทยา
๑๐. โรงเรียนมัธยมผดุงวิทยา

(สำหรับโรงเรียน)

แบบตอบรับเข้าร่วมโครงการ
นิเทศการจัดกิจกรรมยุวกาชาดในสถานศึกษา ประจำปี ๒๕๖๕
วันที่ ๘ กรกฎาคม ๒๕๖๕ ณ ห้องประชุมโรงเรียนประตูลี้
อำเภอพระนครศรีอยุธยา จังหวัดพระนครศรีอยุธยา

เรียน ศึกษาธิการจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....
โรงเรียนตำแหน่ง.....
เบอร์โทรศัพท์.....

- ☐ มีความประสงค์ส่งครูผู้รับผิดชอบการจัดกิจกรรมยุวกาชาดเข้าร่วมโครงการฯ
- ☐ ไม่มีความประสงค์ส่งครูผู้รับผิดชอบการจัดกิจกรรมยุวกาชาดเข้าร่วมโครงการฯ ได้
เนื่องจาก.....

ครูผู้รับผิดชอบการจัดกิจกรรมยุวกาชาด ที่ส่งเข้าร่วมโครงการฯ คือ

๑. นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....
โทรศัพท์ติดต่อ.....
ประเภทอาหารที่รับประทาน ☐ อิสลาม ☐ ทั่วไป
๒. นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....
โทรศัพท์ติดต่อ.....
ประเภทอาหารที่รับประทาน ☐ อิสลาม ☐ ทั่วไป

ลงชื่อ ผู้กรอกข้อมูล
(.....)
ตำแหน่ง.....

ข้อมูลรายละเอียดของโรงเรียนเกี่ยวกับการจัดกิจกรรมยุวกาชาด

โรงเรียน.....

สังกัด.....

๑. ผู้อำนวยการโรงเรียน ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)..... ชื่อสกุล.....
๒. รองผู้อำนวยการโรงเรียน (ทุกคน)
 - ๒.๑ (นาย/นาง/นางสาว)..... ชื่อสกุล.....
 - ๒.๒ (นาย/นาง/นางสาว)..... ชื่อสกุล.....
 - ๒.๓ (นาย/นาง/นางสาว)..... ชื่อสกุล.....
 - ๒.๔ (นาย/นาง/นางสาว)..... ชื่อสกุล.....
 - ๒.๕ (นาย/นาง/นางสาว)..... ชื่อสกุล.....
๓. รายชื่อครูผู้สอนยุวกาชาดในโรงเรียนทุกคน (สามารถพิมพ์หน้า ต่อไปได้)
 - ๓.๑ (นาย/นาง/นางสาว)..... ชื่อสกุล.....
 - ๓.๒ (นาย/นาง/นางสาว)..... ชื่อสกุล.....
 - ๓.๓ (นาย/นาง/นางสาว)..... ชื่อสกุล.....
 - ๓.๔ (นาย/นาง/นางสาว)..... ชื่อสกุล.....
 - ๓.๕ (นาย/นาง/นางสาว)..... ชื่อสกุล.....
 - ๓.๖ (นาย/นาง/นางสาว)..... ชื่อสกุล.....
 - ๓.๗ (นาย/นาง/นางสาว)..... ชื่อสกุล.....
 - ๓.๘ (นาย/นาง/นางสาว)..... ชื่อสกุล.....
 - ๓.๙ (นาย/นาง/นางสาว)..... ชื่อสกุล.....
 - ๓.๑๐ (นาย/นาง/นางสาว)..... ชื่อสกุล.....
๔. รายชื่อผู้ทรงคุณธรรม (ไม่เกิน ๕ คน) ตามข้อบังคับสภาการศึกษาไทย แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๘๒) พุทธศักราช ๒๕๖๒ หมวดที่ ๙ ยุวกาชาด
 - ๔.๑ (นาย/นาง/นางสาว)..... ชื่อสกุล.....
 - ๔.๒ (นาย/นาง/นางสาว)..... ชื่อสกุล.....
 - ๔.๓ (นาย/นาง/นางสาว)..... ชื่อสกุล.....
 - ๔.๔ (นาย/นาง/นางสาว)..... ชื่อสกุล.....
 - ๔.๕ (นาย/นาง/นางสาว)..... ชื่อสกุล.....
๕. นักเรียนที่เรียนยุวกาชาดในสถานศึกษาทั้งหมด จำนวน.....คน แยกเป็นระดับชั้น ดังนี้

ระดับชั้น	จำนวน (คน)	ระดับชั้น	จำนวน (คน)
ประถมศึกษาชั้นปีที่ ๑		มัธยมศึกษาชั้นปีที่ ๑	
ประถมศึกษาชั้นปีที่ ๒		มัธยมศึกษาชั้นปีที่ ๒	
ประถมศึกษาชั้นปีที่ ๓		มัธยมศึกษาชั้นปีที่ ๓	
ประถมศึกษาชั้นปีที่ ๔		มัธยมศึกษาชั้นปีที่ ๔	
ประถมศึกษาชั้นปีที่ ๕		มัธยมศึกษาชั้นปีที่ ๕	
ประถมศึกษาชั้นปีที่ ๖		มัธยมศึกษาชั้นปีที่ ๖	

(ลงชื่อ).....ผู้กรอกข้อมูล

(.....)

เบอร์โทรศัพท์.....