



โรงเรียนจอมสุรางค์อุปถัมภ์
เลขที่.....1611.....
วันที่.....๑.๔.๒๕๖๕
เวลา.....

ด่วนที่สุด

ที่ ศธ ๐๔๓๑๙/ว๒๐๙๙

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาฯ
พระนครศรีอยุธยา เลขที่ ๕๓ หมู่ ๒
ถนนป่าโภน ตำบลประตูชัย
อำเภอพระนครศรีอยุธยา
จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ๑๓๐๐๐

๘ สิงหาคม ๒๕๖๕

เรื่อง โครงการพัฒนาและรณรงค์การใช้หญ้าแฝกอันเนื่องมาจากพระราชดำริ

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนในสังกัด ทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบฟอร์มการเก็บข้อมูล

จำนวน ๑ ฉบับ

๒. คิวอาร์โค้ด สพม.พระนครศรีอยุธยา

ด้วย สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน ร่วมกับสำนักงานคณะกรรมการพิเศษเพื่อประสานงานโครงการอันเนื่องมาจากพระราชดำริ ดำเนินโครงการพัฒนาและรณรงค์การใช้หญ้าแฝกอันเนื่องมาจากพระราชดำริ มีวัตถุประสงค์เพื่อดำเนินการส่งเสริม ขยายผล เพย์แพรและประชาสัมพันธ์โครงการพัฒนาและรณรงค์การใช้หญ้าแฝกอันเนื่องมาจากพระราชดำริ และมีกำหนดการประชุมหญ้าแฝกนานาชาติ ครั้งที่ ๗ ในช่วงเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

ในการนี้ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาพระนครศรีอยุธยา ขอให้โรงเรียนที่ดำเนินโครงการปลูกและการใช้ประโยชน์จากหญ้าแฝกในการจัดการเรียนการสอนและโครงการหมอดินน้อย ร่วมกับกรมพัฒนาที่ดิน กรอกข้อมูลผ่านระบบออนไลน์ที่ <https://inno.obec.go.th/vetiver> ภายในวันที่ ๒๐ สิงหาคม ๒๕๖๕ และแจ้งให้กลุ่มส่งเสริมการจัดการศึกษา ทราบ ผ่านระบบ Google Form ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการ

ผู้อำนวยการ เพื่อ

๑. ทราบ

๒. สมควรอนุมัติให้ดำเนินการ บังคับใช้

๓.

.....
.....
.....

.....
.....
.....

ขอแสดงความนับถือ

(นายณัฐภณ ดวงท้าวเศษ)

ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาพระนครศรีอยุธยา



QR Code สพม.อย

-ทราบ
-ขออนุมัติดำเนินการตามที่ระบุไว้ในใบอนุญาตฯ

<input checked="" type="checkbox"/> ทราบ	<input type="checkbox"/> วิชาการ	<input type="checkbox"/> งานบ้านเมืองและแผนงาน
<input type="checkbox"/> บุคคล	<input checked="" type="checkbox"/> กิจกรรม	
<input type="checkbox"/> สำนักงานผู้อำนวยการ		
<input checked="" type="checkbox"/> นายณัฐภณ ดวงท้าวเศษ <input checked="" type="checkbox"/> ๑.๗.๙.๑.๖๒		

กลุ่มส่งเสริมการจัดการศึกษา

โทร. ๐ ๓๔๓๔ ๑๑๒๐

ผู้ประสานงาน นางสาวพรพิมล เวทยสุขุม เบอร์โทร. ๐๙๐ ๖๖๘๕๐๒๖

๙ ส.ค. ๖๕

**แบบฟอร์มการเก็บข้อมูลโครงการปลูกและการใช้ประโยชน์หญ้าแฟกในการจัดการเรียนการสอน
และโครงการหมอดินน้อย (สำหรับโรงเรียน)**

คำชี้แจง : ขอให้โรงเรียนที่มีการดำเนินการโครงการดังกล่าว ดำเนินการกรอกข้อมูลในระบบออนไลน์ที่ <https://inno.obec.go.th/vetiver> ให้เรียบร้อย ภายในวันที่ 20 สิงหาคม 2565

ข้อมูลพื้นฐานโรงเรียน

รหัสโรงเรียน (10 หลัก)..... ชื่อโรงเรียน.....
สังกัด..... ผู้ประสานงาน..... เบอร์ติดต่อ.....

โครงการปลูกและการใช้ประโยชน์หญ้าแฟกในการจัดการเรียนการสอน

มีการปลูกหญ้าแฟกในโรงเรียน

วัตถุประสงค์ของการปลูก.....
หน่วยงานเครือข่ายความร่วมมือ.....
ระยะเวลาที่ดำเนินการ.....
จำนวนที่ปลูก.....
สายพันธุ์หญ้าแฟก.....

มีการจัดการเรียนการสอนเกี่ยวกับหญ้าแฟก

ลักษณะกิจกรรม กิจกรรมเสริม บูรณาการกับการจัดการเรียนรู้ในกลุ่มสาระ
ระดับชั้นที่จัดกิจกรรม.....

มีการพัฒนาผลิตภัณฑ์จากหญ้าแฟก

จำนวนผลิตภัณฑ์.....
1. ชื่อผลิตภัณฑ์..... ระดับชั้น.....
2. ชื่อผลิตภัณฑ์..... ระดับชั้น.....
3. ชื่อผลิตภัณฑ์..... ระดับชั้น.....
4. ชื่อผลิตภัณฑ์..... ระดับชั้น.....
5. ชื่อผลิตภัณฑ์..... ระดับชั้น.....

โครงการหมอดินน้อยร่วมกับกรมพัฒนาที่ดิน

โรงเรียนเข้าร่วมโครงการหมอดินน้อยของกรมพัฒนาที่ดิน

ปีที่เริ่มดำเนินการ..... หน่วยงานที่รับผิดชอบ (สำนักงานพัฒนาที่ดินเขต สถานี
พัฒนาที่ดิน ศูนย์ปฏิบัติการโครงการหลวง).....
สถานะปัจจุบัน ยังไม่การดำเนินกิจกรรมต่อเนื่อง สิ้นสุดโครงการ