



โรงเรียนจอมบึงอู่ปลั่ง
เลขรับ.....
วันที่..... - 3 ส.ค. 2566
เวลา.....

ด่วนที่สุด

ที่ ศธ ๐๔๓๑๘/ว๒๘๓๔

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา
พระนครศรีอยุธยา เลขที่ ๕๓ หมู่ ๒
ถนนป่าไธเน ตำบลประตูชัย
อำเภอพระนครศรีอยุธยา
จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ๑๓๐๐๐

๓ สิงหาคม ๒๕๖๖

เรื่อง การจัดกิจกรรมรณรงค์วันงดดื่มสุราแห่งชาติ และร่วมขับเคลื่อนโครงการเชิญ ขวน เขียร์ ลด ละ เลิก
เหล้าและเข้าสู่ระบบบำบัดรักษา ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๖

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนในสังกัด

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. QR Code ระบบออนไลน์ ลด ละ เลิกเหล้า
๒. แบบฟอร์มรายงานที่จังหวัดกำหนด

ด้วยจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ได้รับแจ้งจากกระทรวงมหาดไทยว่า คณะกรรมการ
ด้านการรณรงค์และการสร้างภาคีภายใต้คณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ซึ่งมีผู้แทน
กระทรวงมหาดไทยร่วมเป็นคณะอนุกรรมการฯ ได้จัดประชุมคณะอนุกรรมการฯ ครั้งที่ ๒/๒๕๖๖ เมื่อวันที่ ๖
กรกฎาคม ๒๕๖๖ และได้มีมติขอความร่วมมือกระทรวงมหาดไทยร่วมจัดกิจกรรมรณรงค์วันงดดื่มสุราแห่งชาติ
ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๖ และร่วมขับเคลื่อนและดำเนินโครงการ ลด ละ เลิกเหล้าและเข้าสู่ระบบบำบัดรักษา
ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๖ นั้น

ในการนี้ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาพระนครศรีอยุธยา ขอความร่วมมือ
ให้สถานศึกษาดำเนินการ ดังนี้

๑. ร่วมขับเคลื่อนโครงการเชิญ ขวน เขียร์ ลด ละ เลิกเหล้าและเข้าสู่ระบบบำบัดรักษา
ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๖ ด้วยการลงนามปฏิญาณตนผ่านระบบลงนามออนไลน์ ลด ละ เลิกเหล้า ผ่านช่องทาง
Link <http://noalcohol.ddc.moph.go.th> หรือ QR Code โดยสามารถลงนามได้ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไปจนถึง
วันออกพรรษา พ.ศ. ๒๕๖๖

๒. การจัดกิจกรรมรณรงค์วันงดดื่มสุราแห่งชาติ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๖ หากท่านดำเนินการ
จัดกิจกรรมฯ ขอให้รายงานผลการดำเนินงานพร้อมภาพถ่ายตามแบบฟอร์มที่กำหนดให้กลุ่มส่งเสริม
การจัดการศึกษาทราบ ภายในวันที่ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๖

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายโอภาส อดทน)

รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา ปฏิบัติราชการแทน
ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาพระนครศรีอยุธยา



(ระบบลงนามออนไลน์)

กลุ่มส่งเสริมการจัดการศึกษา โทร. ๐ ๓๕๘๘ ๑๒๒๐

ผู้ประสานงาน นางสาวพรพิมล เวทยสุชม โทร. ๐๘๐ ๖๖๘๕๐๒๖

- จกท

- อคตพชวทวศสคทค

8 ส.ค. 66

แบบฟอร์มการรายงานการจัดกิจกรรมรณรงค์วันงดดื่มสุราแห่งชาติ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๖

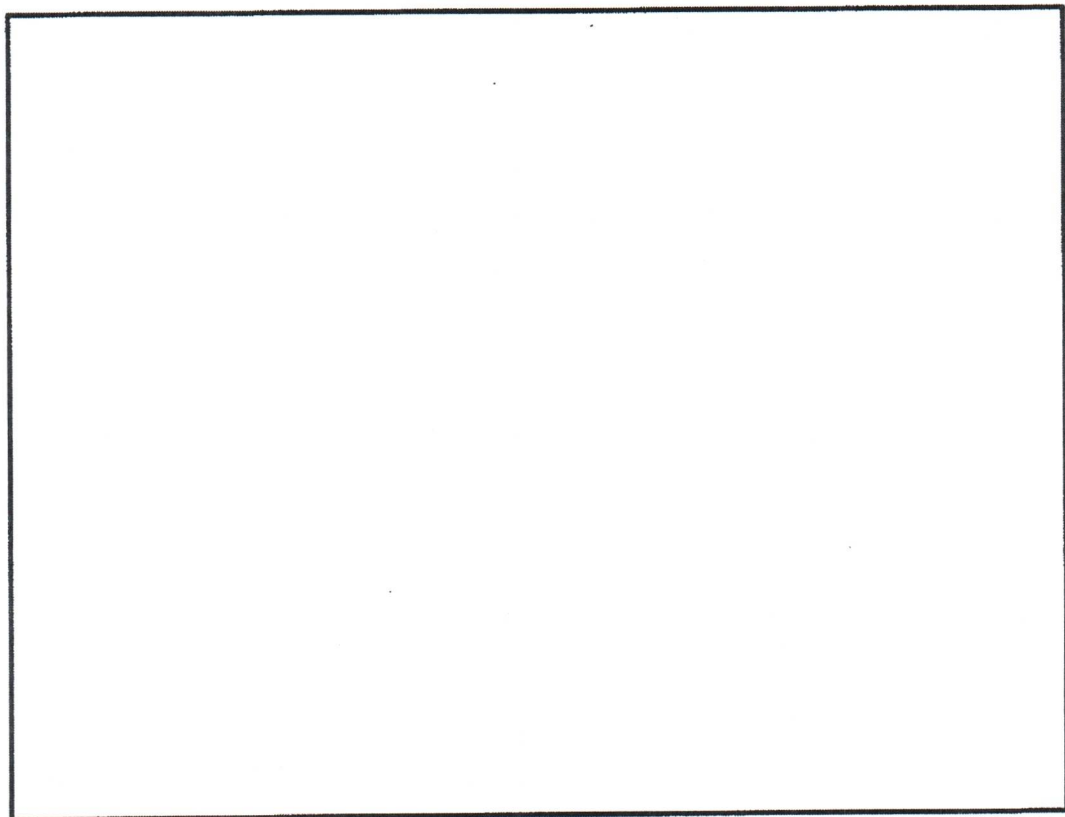
หน่วยงาน.....

วัน เวลา จัดกิจกรรม

สถานที่จัดกิจกรรม

จำนวนผู้เข้าร่วมกิจกรรม

ภาพถ่ายกิจกรรม



.....ผู้รายงาน

(.....)

ตำแหน่ง

หมายเลขโทรศัพท์