

ด่วนที่สุด

ที่ ศธ ๐๔๓๑๘/ว๒๘๕๓



โรงเรียนจอมทรนฏ์อุปถัมภ์
เลขรับ 1689
วันที่ - 4 ส.ค. 2566
เวลา.....

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา
พระนครศรีอยุธยา เลขที่ ๕๓ หมู่ ๒
ถนนป่าไธเน ตำบลประตูลี้
อำเภอพระนครศรีอยุธยา
จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ๑๓๐๐๐

๔ สิงหาคม ๒๕๖๖

เรื่อง เร่งดำเนินการมาตรการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อฯ โดยยุคลายก่อนการระบาด

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนในสังกัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบฟอร์มการรายงานในรูปแบบ one page

จำนวน ๑ ฉบับ

๒. แบบฟอร์มการรายงานกิจกรรมจิตอาสา

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยสำนักงานปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี และกระทรวงสาธารณสุข ได้มีหนังสือขอความร่วมมือให้ สพฐ. แจ้งไปยัง โรงเรียนในสังกัด ดำเนินการตามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือในการจัดการสิ่งแวดล้อมเพื่อควบคุมยุคลาย ระหว่าง กระทรวงกลาโหม กระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา กระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม กระทรวงมหาดไทย กระทรวงวัฒนธรรม กระทรวงศึกษาธิการ กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงอุตสาหกรรม และกรุงเทพมหานคร โดยมีเป้าหมายที่จะดำเนินการมาตรการ เฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมสื่อสารประชาสัมพันธ์โรคติดต่อฯ โดยยุคลาย

ในการนี้ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาพระนครศรีอยุธยา จึงขอแจ้งมาตรการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อฯ โดยยุคลายก่อนระบาด และดำเนินการจัดกิจกรรมจิตอาสาพัฒนาสิ่งแวดล้อมเพื่อกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุคลายภายใต้โครงการจิตอาสาฯ เราทำความดีด้วยหัวใจ ระหว่างเดือนมิถุนายน - กันยายน ๒๕๖๖ พร้อมทั้งให้โรงเรียนดำเนินการ ดังนี้

๑. รายงานผลการดำเนินกิจกรรมไปยังกรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุขโดยตรงในรูปแบบ one page ภายในวันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๖ รายละเอียดดังสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ ทั้งนี้ ได้มอบหมายให้นางสาวพร วรชประเสริฐ กรมควบคุมโรค หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๒๕๔๐ ๓๑๐๕ เป็นผู้ประสานงาน

๒. รายงานผลการดำเนินกิจกรรมไปยังสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาพระนครศรีอยุธยา ภายในวันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๖๖ รายละเอียดดังสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

☒ ทราบ ☐ อนุญาต ☐ อนุมัติ
☒ มอบ ☐ บริหารวิชาการ
☐ บริหารงานบุคคล
☐ บริหารงบประมาณ
☒ บริหารทั่วไป
☐ สำนักงานผู้อำนวยการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายโอภาส ออดทน)

รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา ปฏิบัติราชการแทน

ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาพระนครศรีอยุธยา

กลุ่มส่งเสริมการจัดการศึกษา

โทร. ๐๓๕ - ๘๘๑๒๒๐

ผู้ประสานงาน นายสรวิทย์ พานกุล ๐๖๒ - ๖๒๕๑๑๒๓

๗ ส.ค. ๖๖

(ตัวอย่างการรายงาน one page)

ชื่อหน่วยงานที่ดำเนินกิจกรรม

ภาพประกอบการดำเนินกิจกรรม 4 - 6 ภาพ

หรือตามความเหมาะสม

ระบุรายละเอียดการดำเนินกิจกรรม เช่น หน่วยงานที่จัดกิจกรรม วันที่จัดกิจกรรม สถานที่จัดกิจกรรม
รายละเอียดกิจกรรม จำนวนผู้เข้าร่วมกิจกรรม เป็นต้น.....

.....

.....

.....

.....

.....

** หมายเหตุ รูปแบบ one page สามารถปรับเปลี่ยนได้ตามความเหมาะสม

(แบบฟอร์มตัวอย่าง)

รายงานกิจกรรมจิตอาสาของ.....
 ในห้วงเดือนกรกฎาคม ถึงกันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖

ประจำเดือน.....๒๕๖๖

ลำดับ	ชื่อกิจกรรม	ประเภท	จำนวน (ครั้ง)	ผู้เข้าร่วม (คน)	รูปภาพ	หมายเหตุ
๑	☐ กิจกรรมตามมาตรฐานการ กำจัดมูลนํายูลาย เพื่อป้องกัน และควบคุมการแพร่ระบาดของ โรคไข้เลือดออก	☐ จิตอาสาพัฒนา ☐ จิตอาสาภัยพิบัติ ☐ จิตอาสาเฉพาะกิจ				
๒	☐ กิจกรรมจิตอาสาอื่นๆ	☐ จิตอาสาพัฒนา ☐ จิตอาสาภัยพิบัติ ☐ จิตอาสาเฉพาะกิจ				

หน่วยงาน.....

เบอร์โทร.....