

โรงเรียนจอมสุรางค์อุปถัมภ์
เลขรับ.....
วันที่..... 13 พ.ค. 2568
เวลา.....



ด่วนที่สุด

ที่ ศธ ๐๔๓๑๘/ว๑๔๗๗

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา
พระนครศรีอยุธยา เลขที่ ๕๓ หมู่ ๒
ถนนป่าไธเน ตำบลประตูลี้
อำเภอพระนครศรีอยุธยา
จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ๑๓๐๐๐

๑๓ พฤษภาคม ๒๕๖๘

เรื่อง ประชาสัมพันธ์เชิญชวนสมัครเข้าร่วมโครงการโรงเรียนส่งเสริมความปลอดภัย (Safety Promotion School : SPS) สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนในสังกัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบสมัครเข้าร่วมโครงการ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน ดำเนินโครงการโรงเรียน ส่งเสริมความปลอดภัย (Safety Promotion School : SPS) สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐานร่วมกับสถาบัน Nation Mental Support Center for School Crisis (MSCSC) of Osaka Kyoiku (Education) University เพื่อส่งเสริมสนับสนุนการสร้างเครือข่ายและกลไกการดูแล ความปลอดภัยของผู้เรียน ครูและบุคลากรทางการศึกษา ให้เป็นพื้นที่ปลอดภัย อบอุ่น มีความสุข เอื้อต่อการเรียนรู้ของผู้เรียน ครูและบุคลากรทางการศึกษา และได้ประชุมเชิญชวนสถานศึกษาเข้าร่วมโครงการโรงเรียนส่งเสริมความปลอดภัย เมื่อวันที่ ๒๕ เมษายน ๒๕๖๘

ในการนี้ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาพระนครศรีอยุธยา ขอประชาสัมพันธ์เชิญชวนสถานศึกษาในสังกัดเข้าร่วมโครงการโรงเรียนส่งเสริมความปลอดภัย โดยเปิดรับสมัครตั้งแต่วันที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๘ เวลา ๑๖.๓๐ น. สามารถส่งใบสมัครได้ที่กลุ่มส่งเสริมการจัดการศึกษา รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

เรียน ผู้อำนวยการเพื่อ

☒ ๑. ทราบ

☒ ๒. สมควรมอบฝ่าย.....

พิจารณา/ดำเนินการ

☐ ๓.

13 พ.ค. 2568

กลุ่มส่งเสริมการจัดการศึกษา

โทร ๐ ๓๕๘๘ ๑๒๒๐

นางสาวสุทธิสา โพธิ์นิล ๐๙ ๔๘๕๓ ๓๖๘๕

- ทราบ

- มลนคร คมสันติดำเนินการ

๑๖ พ.ค. ๖๖

ขอแสดงความนับถือ

(นางสุนทร ขวัญดำ)

ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาพระนครศรีอยุธยา

☒ ทราบ ☐ อนุญาต ☐ อนุมัติ
☒ มอบ ☐ บริหารวิชาการ

☐ บริหารงานบุคคล

☐ บริหารงบประมาณ

☒ บริหารทั่วไป

☐ สำนักงานผู้อำนวยการ



เอกสารโครงการ SPS

“เรียนดี มีความสุข”



SPS 1

ใบสมัครเข้าร่วมโครงการ

โครงการโรงเรียนส่งเสริมความปลอดภัย(Safety Promotion School : SPS)

สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน

คำชี้แจง ให้สถานศึกษาที่เสนอผลงานกรอกข้อมูล ดังนี้

1. ชื่อ สถานศึกษาสังกัด.....
สถานที่ตั้ง.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล / แขวง
อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....
E-mail.....
2. ชื่อ-นามสกุล (ผู้บริหารสถานศึกษา).....
3. ชื่อ-นามสกุล ครูผู้รับผิดชอบโครงการ.....
4. จำนวนนักเรียน ครูและบุคลากรทางการศึกษา
4.1 นักเรียนทั้งหมด.....คน แบ่งเป็นนักเรียนชาย.....คน นักเรียนหญิง.....คน
4.2 ครูและบุคลากรทางการศึกษา.....คน แบ่งเป็นครู.....คน บุคลากรทางการศึกษา.....คน
5. การดำเนินงานที่เกี่ยวข้องกับความปลอดภัยในสถานศึกษาที่ผ่านมา (จงอธิบายพอสังเขป)
.....
.....
.....
.....
.....
6. ขอสมัครเข้าร่วมโครงการโรงเรียนส่งเสริมความปลอดภัย (Safety Promotion School : SPS)

ขอรับรองว่าข้อมูลทั้งหมดเป็นความจริง

(ลงชื่อ)

ผู้สมัคร

(.....)

ผู้อำนวยการโรงเรียน.....