

ด่วนที่สุด

ที่ ศธ ๐๗๐๗๑/ลพ๕



สำนักงาน สกร.ประจำจังหวัดภูเก็ต
ถนนดำรง ภูเก็ต ๘๓๐๐๐

๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๘

เรื่อง ขอความร่วมมือรณรงค์ให้สถานศึกษาในสังกัดกรมส่งเสริมการเรียนรู้เป็นเขตปลอดบุหรี่และบุหรี่ไฟฟ้า

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้ระดับอำเภอทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ป้ายรณรงค์ จำนวน ๑ ฉบับ

๒. แบบรายงานผลการดำเนินงาน จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยสำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ โดยสำนักการลูกเสือ ยุวกาชาด และกิจการนักเรียน ขอความร่วมมือรณรงค์ให้สถานศึกษาและสถานที่ทำงานเป็นเขตปลอดบุหรี่และบุหรี่ไฟฟ้า เพื่อให้การขับเคลื่อนการรณรงค์ในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการแพร่ระบาดของบุหรี่ไฟฟ้าในทุกสถานศึกษาและทุกชุมชนในพื้นที่อย่างเป็นรูปธรรมตามความสอดคล้องกับนโยบายเร่งด่วนของรัฐบาล

ในการนี้ สำนักงาน สกร.ประจำจังหวัดภูเก็ต ขอให้สถานศึกษาในสังกัดดำเนินการตามแนวทางดังต่อไปนี้

๑. จัดกิจกรรมเสวนาการป้องกันและแก้ไขปัญหาการแพร่ระบาดของบุหรี่และบุหรี่ไฟฟ้าในสถานศึกษา โดยเชิญวิทยากรผู้ทรงคุณวุฒิหรือเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องเข้าร่วม

๒. ติดตั้งป้ายรณรงค์ “เขตปลอดบุหรี่ไฟฟ้า” อย่างเด่นชัดบริเวณหน้าสถานศึกษา รวมทั้งประชาสัมพันธ์ผ่านช่องทางต่างๆ ของสถานศึกษา รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑

๓. รายงานผลการดำเนินการขับเคลื่อนมาตรการควบคุมการแพร่ระบาดของบุหรี่ไฟฟ้า รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒ ส่งให้ สำนักงาน สกร.ประจำจังหวัดภูเก็ต ภายในวันที่ ๒๒ ของทุกเดือน

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



แบบรายงานผลการดำเนินงาน

งานการศึกษาขั้นพื้นฐาน

กลุ่มส่งเสริมการเรียนรู้เพื่อคุณวุฒิตามระดับ

โทร. ๐ ๗๖๒๒ ๑๘๐๑

โทรสาร ๐ ๗๖๒๒ ๓๓๐๘

(นายสุรเชษฐ์ สุนทรกร)

ผู้อำนวยการศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้ระดับอำเภอเมืองภูเก็ต
รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดภูเก็ต

“เรียนดี มีความสุข”

สถานศึกษาและสถานที่ทำงานเป็นเขต ปลอดบุหรี่และบุหรี่ไฟฟ้า



ปกป้องเด็กและเยาวชน ครูและบุคลากรทางการศึกษา
จากบุหรี่และบุหรี่ไฟฟ้า
สร้างสถานศึกษาปลอดภัยอย่างแท้จริง
ตามนโยบายการศึกษา

“เรียนดี มีความสุข”

สำหรับ พสน. สแกน



กระทรวงศึกษาธิการ “เรียนดี มีความสุข”



ศร.360 องศฯ

**แบบรายงานผลการดำเนินการขับเคลื่อนมาตรการควบคุมการแพร่ระบาดของบุรีไฟฟ้า
และแผนปฏิบัติการควบคุมการแพร่ระบาดของบุรีไฟฟ้าตามนโยบายรัฐบาล (กระทรวงศึกษาธิการ)**

ชื่อหน่วยงาน.....

ลำดับที่	โครงการ/กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน	ลิงก์แบบเอกสาร/ รูปภาพประกอบ	หมายเหตุ

ลงชื่อ ผู้รายงาน

(.....)

ตำแหน่ง

หมายเลขโทรศัพท์เคลื่อนที่

หมายเหตุ ส่งแบบรายงานทุกวันที 22 ของทุกเดือน ผ่าน E-mail: pkt_nfedc@dole.go.th