



ส่วนที่สุก บันทึกรายงาน

ส่วนราชการ สำนักการศึกษา (กองเสริมสร้างสมรรถนะนักเรียน โทร/โทรสาร ๐ ๒๔๓๗ ๖๖๓๑-๕ ต่อ ๓๔๒๗)
ที่ กท ๕๔๐๗/๒๖๗๐ วันที่ ๑๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

เรื่อง การรายงานผลการให้บริการวัคซีน Pfizer สำหรับนักเรียนระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๑ - ๖

เรียน ผู้อำนวยการเขต

พร้อมหนังสือนี้ สำนักการศึกษาขอส่งสำเนาหนังสือสำนักงานศึกษาธิการจังหวัดกรุงเทพมหานคร ที่ ศธ ๐๒๕๗/๑๐๓๓ ลงวันที่ ๑๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ เรื่อง การรายงานผลการให้บริการวัคซีน Pfizer สำหรับนักเรียน/นักศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๑-๖ หรือเทียบเท่า มาเพื่อแจ้งโรงเรียนในสังกัดกรอกข้อมูลในแบบสรุปผลการให้บริการวัคซีนไฟเซอร์สำหรับนักเรียนระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๑ - ๖ ผ่าน QR code ท้ายหนังสือดังกล่าวต่อไป

๒๕๗ ๒/๑

(นางชุลีพร วงษ์วิวัฒน์)

รองผู้อำนวยการสำนักการศึกษา

ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการศึกษา

ที่ กท ๕๔๐๗/๒๖๗๐ ลงวันที่ ๑๗ พ.ย. ๒๕๖๔

เรียน ผู้อำนวยการสถานศึกษาโรงเรียนขยายโอกาส

เพื่อโปรดทราบและดำเนินการกรอกข้อมูลในแบบสรุปผลการให้บริการวัคซีนไฟเซอร์ ผ่าน QR Code ที่แนบ

นางสมญรัตน์ เจริญรัตน์

นักวิชาการศึกษานำนโยบายพิเศษ

หัวหน้าฝ่ายการศึกษา สำนักงานเขตหนองจอก

รองเลขาธิการสำนักงานคณะกรรมการ
รับที่ ๒๓๖๖/๒๓
วันที่ ๒ พ.ค. ๒๕๖๔
กรุงเทพมหานคร

สำนักงานเลขาธิการสภาการศึกษา
รับที่ ๒๓๖๖/๒๓
วันที่ ๒ พ.ค. ๒๕๖๔ เวลา ๐๙:๐๐ น.



ที่ ศธ ๐๒๕๓๗/ ๙๐๓๓

สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดกรุงเทพมหานคร
อาคารหอประชุมพญาไท ชั้น ๔ ซอยศรีอยุธยา ๕
เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร ๑๐๔๐๐

๙๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

เรื่อง การรายงานผลการให้บริการวัคซีน Pfizer สำหรับนักเรียน/นักศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๑-๖ หรือเทียบเท่า
เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานการศึกษา กรุงเทพมหานคร

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบสรุปผลการให้บริการวัคซีน Pfizer สำหรับนักเรียน/นักศึกษา

ตามที่กระทรวงศึกษาธิการ มีนโยบายให้นักเรียน/นักศึกษาที่มีอายุ ๑๒ ปี ถึง ๑๘ ปี ระดับชั้น
มัธยมศึกษาปีที่ ๑-๖ หรือเทียบเท่า ได้รับบริการฉีดวัคซีน Pfizer ป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙
(COVID-19) จากหน่วยงานทางการแพทย์สังกัดกระทรวงสาธารณสุข และสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร
เพื่อเตรียมความพร้อมสำหรับการเปิดภาคเรียนที่ ๒ ปีการศึกษา ๒๕๖๔ นั้น

เพื่อให้การดำเนินงานการให้บริการวัคซีน Pfizer ดังกล่าวเป็นไปด้วยความเรียบร้อย
สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดกรุงเทพมหานคร จึงขอความร่วมมือหน่วยงานของท่านแจ้งสถานศึกษา
ในสังกัดกรอกข้อมูลในแบบสรุปผลการให้บริการวัคซีนไฟเซอร์สำหรับนักเรียน/นักศึกษาชั้นมัธยมศึกษา
ปีที่ ๑-๖ หรือเทียบเท่า รายละเอียดตาม QR Code ที่แนบมาพร้อมหนังสือนี้ โดยกำหนดส่งรายงานผล
การบริการวัคซีน ดังนี้

- ๑. รายงานผลการให้บริการครั้งที่ ๑ ภายในวันที่ ๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๔
- ๒. รายงานผลการให้บริการครั้งที่ ๒ ภายในวันที่ ๑๐ ธันวาคม ๒๕๖๔

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการ

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานการศึกษา
- เพื่อโปรดทราบ
- เห็นควรมอบ.....**ภัสรา**.....ดำเนินการต่อไป

(นางสาวเอ็อน เทพสวัสดิ์)
หัวหน้าฝ่ายการเจ้าหน้าที่
ข้าราชการในตำแหน่งเลขานุการสำนักงานการศึกษา
สำนักงานเลขาธิการ สำนักงานการศึกษา

กลุ่มพัฒนาการศึกษา
โทร./โทรสาร ๐๒ ๓๕๔๔ ๓๓๗๘๗

ขอแสดงความนับถือ

(นายวิญญู สันติภาพวิวัฒนา)
ศึกษาธิการจังหวัดกรุงเทพมหานคร

- ทราบ
- ดำเนินการตามเสนอ

(นายประเสริฐ จิวอินทร์)
รองผู้อำนวยการสำนักงานการศึกษา
ปลัดกระทรวงศึกษาธิการ
๑๒ พ.ย. ๒๕๖๔

