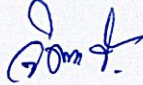


ที่ กท ๕๔๐๗/๓๙๕๐ ลงวันที่ ๒๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๗  
เรียน ผู้อำนวยการสถานศึกษาโรงเรียนในสังกัด

พร้อมหนังสือนี้ ฝ่ายการศึกษาขอส่งสำเนาหนังสือ  
ขอความอนุเคราะห์ตอบแบบสำรวจความต้องการใช้สมุดบันทึก  
การตรวจสอบสุขภาพด้วยตนเองสำหรับนักเรียน มาเพื่อโปรด  
พิจารณา โดยสามารถตอบแบบสำรวจดังกล่าวผ่านทาง  
QR Code ตามเอกสารแนบ ภายในวันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๖๗



(นางสาวจิตาภา ประมวล)  
เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน  
วิชาการในตำแหน่ง หัวหน้าฝ่ายการศึกษา  
สำนักงานเขตหนองจอก

(อธิบดี โสภณ ออชม)  
สมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า  
ภสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี  
ท.ว.๕ ๒.๖ ๐ ๕

อนรรฆนครคุณนิกรกิจ

(ดร.ปิยะตศ สักกะระชัยวง)  
แทนภาคกระสิวิภูมิ กระทรวงมหาดไทย  
กระทรวงมหาดไทย

(นาย.ศ. สักกะระชัยวง)  
สมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า  
ภสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี  
ท.ว.๕ ๒.๖ ๐ ๕



ฝ่ายการศึกษา สำนักงานเขตหนองจอก  
 เลขรับที่ 3034  
 วันที่ ๒๑ พ.ย. ๒๕๖๗  
 เวลา .....

## บันทึกข้อความ

สำนักงานเขตหนองจอก  
 รับเลขที่ 18944  
 วันที่ 20 พ.ย. 2001  
 เวลา 17.๑๒ น.

ส่วนราชการ สำนักการศึกษา (กองเสริมสร้างสมรรถะนักเรียน โทร ๐๒๔๓๗ ๖๖๓๑๕ หรือ โทร ๓๔๙๔๔ โทรสาร ๐๒๔๓๗ ๖๖๕๐)  
 ที่ กท ๐๘๐๘/ ๕๘๕๑ วันที่ ๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๗

เรื่อง ขอกความอนุเคราะห์ตอบแบบสำรวจความต้องการใช้สมุดบันทึกการตรวจสุขภาพด้วยตนเองสำหรับนักเรียน  
 ปีงบประมาณ ๒๕๖๘

เรียน ผู้อำนวยการเขต

พร้อมหนังสือนี้ สำนักการศึกษาขอส่งสำเนาหนังสือสถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมือง  
 ที่ สธ ๐๙๓๕.๑๔/๒๑๗๘ ลงวันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๗ เรื่อง ขอกความอนุเคราะห์ตอบแบบสำรวจความต้องการใช้  
 สมุดบันทึกการตรวจสุขภาพด้วยตนเองสำหรับนักเรียนปีงบประมาณ ๒๕๖๘ มาเพื่อทราบและประชาสัมพันธ์  
 ให้แก่โรงเรียนในสังกัดตอบแบบสำรวจความต้องการใช้สมุดบันทึกฯ ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ โดยสามารถตอบแบบสำรวจ  
 ดังกล่าวผ่านทาง <https://forms.gle/wTMaBVnzWpdeL178> หรือตาม QR Code ทำหนังสือสถาบันพัฒนา  
 สุขภาวะเขตเมือง ภายในวันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๖๗ ทั้งนี้ สามารถสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่นางสาววิติมา วันทอง  
 นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๒ ๕๒๑ ๖๕๕๐ - ๒ ต่อ ๔๐๓ หรือ นางสาววรินญา ภิรมย์  
 พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๒ ๕๒๑ ๖๕๕๐ - ๒ ต่อ ๔๐๓

เรียน ผู้อำนวยการเขต

- เพื่อโปรดทราบ
- เพื่อโปรดพิจารณา
- เห็นสมควรให้

พิจารณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

(นายธนกร คำป้อง)  
 เจ้าพนักงานปกครองชำนาญการพิเศษ  
 หัวหน้าฝ่ายปกครอง สำนักงานเขตหนองจอก.  
 ๒๐ พ.ย. ๒๕๖๗

(นายทรงศร กัลยา ณ สุนทร)  
 รองผู้อำนวยการสำนักการศึกษา  
 ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการศึกษา

ดำเนินการตามเสนอ

21 พ.ย. 67

(นายจิระศักดิ์ หงษ์แปด)

ผู้ช่วยผู้อำนวยการเขตหนองจอก ปฏิบัติราชการแทน  
 ผู้อำนวยการเขตหนองจอก

(นายพิชัย คงมา)

นักวิชาการศึกษานำงานพิเศษ  
 หัวหน้าฝ่ายการศึกษา สำนักงานเขตหนองจอก

กองเสริมสร้างสมรรถนะนักเรียน  
รับที่.....๒๓๑๕.....  
วันที่.....๕ พ.ย. ๒๕๖๗.....น.  
..... กรุงเทพมหานคร



สำนักงานเลขาธิการ สำนักงานการศึกษา  
กรุงเทพมหานคร  
รับที่.....๒๓๑๕.....  
วันที่.....๑ พ.ย. ๒๕๖๗ เวลา.....๑๗:๓๐ น.

ที่ สธ ๐๙๓๕.๑๔/๒๑๓๕

สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง  
๑๘ ถนนพหลโยธิน แขวงอนุสาวรีย์  
เขตบางเขน กรุงเทพมหานคร ๑๐๒๒๐

๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์ตอบแบบสำรวจความต้องการใช้สมุดบันทึกการตรวจสุขภาพด้วยตนเองสำหรับนักเรียน  
ปีงบประมาณ ๒๕๖๘

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานการศึกษากรุงเทพมหานคร

ตามที่กรมอนามัย โดยสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง ร่วมกับสำนักส่งเสริมสุขภาพ ดำเนินโครงการ  
เฝ้าระวังสุขภาพนักเรียน ปี ๒๕๖๘ และสนับสนุนสมุดบันทึกการตรวจสุขภาพด้วยตนเองสำหรับนักเรียน  
ชั้นประถมศึกษาปีที่ ๕ - ๖ และชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๑ - ๖ ให้กับสถานศึกษาทุกสังกัดทั่วประเทศ เพื่อให้นักเรียน  
ใช้เป็นเครื่องมือในการตรวจสุขภาพของตนเองในเบื้องต้น ค้นหาความผิดปกติของร่างกายและจิตใจ ตลอดจน  
เป็นเอกสารให้ความรู้เรื่องสุขภาพอนามัย ภายใต้คำแนะนำของครู และบุคลากรสาธารณสุข และเป็นการจัดบริการ  
สร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคภัยได้ระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ นั้น

ในการนี้ สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง โดยกลุ่มพัฒนาสุขภาพวัยเรียน วัยรุ่น และสถานศึกษา  
จึงขอความอนุเคราะห์ท่านประชาสัมพันธ์ สถานศึกษาภายใต้สังกัดของท่าน ตอบแบบสำรวจความต้องการ  
ใช้สมุดบันทึกการตรวจสุขภาพด้วยตนเองสำหรับนักเรียน เพื่อใช้ในปีการศึกษา ๒๕๖๘ ผ่านช่องทาง  
<https://forms.gle/wTMaBVnzWepdeL178> หรือตาม QR Code ท้ายหนังสือนี้ ภายในวันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๖๗  
ติดต่อผู้ประสานงานได้ที่ นางสาวจิตติมา วันทอง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ โทร.๐ ๒๕๒๑ ๖๕๕๐ - ๒  
ต่อ ๔๐๓ และนางสาววิมลญา ภิรมย์ พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ โทร.๐ ๒๕๒๑ ๖๕๕๐ - ๒ ต่อ ๔๐๓

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ และมอบหมายผู้มีส่วนเกี่ยวข้องดำเนินการ  
ต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายนิธีรัตน์ บุญตานนท์)

ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานการศึกษา

- เพื่อโปรดทราบ

- เห็นควรมอบ.....

กตส.

ดำเนินการต่อไป

(นางสาวทรงประภา พุทธรังษี)

เลขานุการสำนักงานการศึกษา

- ๑ พ.ย. ๒๕๖๗

แบบสำรวจความต้องการ  
ใช้สมุดบันทึกฯ

กลุ่มพัฒนาสุขภาพวัยเรียน วัยรุ่นและสถานศึกษา

โทร. ๐ ๒๕๒๑ ๖๕๕๐-๒ ต่อ ๔๐๓, ๔๐๔

โทรสาร ๐ ๒๙๘๖ ๑๑๓๓

- ทราบ

- ดำเนินการตามเสนอ

(นายทรงสร กัลยา ณ สุนทร)

รองผู้อำนวยการสำนักงานการศึกษา

ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักงานการศึกษา

- ๕ พ.ย. ๒๕๖๗

เรียน หัวหน้ากลุ่มงาน เพื่อทราบและ  
พิจารณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ฝ่ายบริหารงานทั่วไป

กลุ่มงานกิจการนักเรียน

กลุ่มงานการจัดการสถานศึกษา

กลุ่มงานส่งเสริมศักยภาพนักเรียน

(นางสาวรัชฎาพร บุตรเพชร)

หัวหน้ากลุ่มงานกิจการนักเรียน

วิชาการในตำแหน่งผู้อำนวยการกองเสริมสร้าง  
สำนักงานการศึกษา