



ด่วนที่สุด บันทึกข้อความ

ฝ่ายการศึกษา
 สำนักงานเขตลาดกระบัง
 วันที่ ๑๒ ก.ค. ๒๕๖๕
 เวลา ๑๖:๐๐

ส่วนราชการ สำนักงานการศึกษา(กองเสริมสร้างสมรรถนะนักเรียน โทร/โทรสาร ๐ ๒๔๓๗ ๖๖๓๑-๕ ต่อ ๓๔๖๕)
 ที่ กท ๐๘๐๘/๔๗๕๑ วันที่ ๑๑ กรกฎาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอรายชื่อผู้เข้ารับการอบรมการใช้ระบบคัดกรองนักเรียนโดยใช้แบบประเมินภูมิคุ้มกันยาเสพติดและสารเสพติด สำหรับนักเรียนระดับชั้นมัธยมศึกษาตอนต้น ในโรงเรียนสังกัดกรุงเทพมหานคร โดยใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ
 เรียน ผู้อำนวยการเขต ลาดกระบัง

ด้วยสำนักอนามัย มีหนังสือ ด่วนที่สุด ที่ กท ๐๗๐๘/๖๕๒๒ ลงวันที่ ๖ กรกฎาคม ๒๕๖๕ เรื่อง ขอรายชื่อผู้เข้ารับการอบรมการใช้ระบบคัดกรองนักเรียนโดยใช้แบบประเมินภูมิคุ้มกันยาเสพติดและสารเสพติด สำหรับนักเรียนระดับชั้นมัธยมศึกษาตอนต้น ในโรงเรียนสังกัดกรุงเทพมหานคร โดยใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ โดยประสานสำนักงานการศึกษาแจ้งโรงเรียนระดับมัธยมศึกษาในสังกัดกรุงเทพมหานคร ส่งรายชื่อครูที่รับผิดชอบด้านยาเสพติดและครูคอมพิวเตอร์ เข้ารับการอบรมการใช้ระบบคัดกรองนักเรียนฯ ระหว่างวันที่ ๑๘ -๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๕ ตั้งแต่เวลา ๐๙.๐๐-๑๖.๐๐ น. จำนวน ๔ รุ่น รุ่นละครึ่งวัน ณ ศูนย์ฝึกอบรมคอมพิวเตอร์ สำนักยุทธศาสตร์และประเมินผล ชั้น ๓ อาคารสำนักงานระบายน้ำ ศาลาว่าการกรุงเทพมหานคร ๒ ดินแดง รายละเอียดตามเอกสารที่แนบ

เพื่อให้การดำเนินการเป็นไปด้วยความเรียบร้อย สำนักงานการศึกษา จึงขอความร่วมมือสำนักงานเขตแจ้งโรงเรียนมัธยมศึกษาในสังกัด ส่งรายชื่อครูที่รับผิดชอบด้านยาเสพติดและครูคอมพิวเตอร์ เข้ารับการอบรมการใช้ระบบคัดกรองนักเรียนฯ ตามวันเวลาและสถานที่ดังกล่าว โดยส่งแบบตอบรับไปยังกลุ่มป้องกันการติดยาเสพติด ทาง e-mail : drugabuseprevention4@gmail.com ภายในวันที่ ๑๑ กรกฎาคม ๒๕๖๕ ทั้งนี้ได้มอบหมายให้นางนันทน์ภัส สดใส ตำแหน่งนักสังคมสงเคราะห์ชำนาญการ สำนักป้องกันและบำบัดการติดยาเสพติด หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๒๓๕๔ ๔๒๓๖ และหมายเลขโทรศัพท์เคลื่อนที่ ๐๙ ๒๓๖ ๕๕๖๖ เป็นผู้ประสานงาน

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป

ช.น. อ.น.
 (นางชุลีพร วงษ์พิพัฒน์)

รองผู้อำนวยการสำนักงานการศึกษา
 ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักงานการศึกษา

(Handwritten signature)
 (นายปราโมทย์ สีรูป)

นักวิชาการศึกษานำมาอยู่การพิเศษ

หัวหน้าฝ่ายการศึกษา สำนักงานเขตลาดกระบัง

ที่ กท ๕๓๐๗/๑๐๕๖ ลงวันที่ ๑๑ ก.ค. ๒๕๖๕
 เรียน ผู้อำนวยการเขตลาดกระบัง
 กำหนดค่าใช้จ่ายอบรม
 และดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป
 ส่งข้อมูลให้ฝ่ายการศึกษาทราบ
 ภายในวันที่.....

(Handwritten signature)
 (นายประจักษ์ คุ้ม)

นักวิชาการศึกษานำมาอยู่การพิเศษ สำนักงานเขตลาดกระบัง
 หัวหน้าฝ่ายการศึกษา สำนักงานเขตลาดกระบัง

๑๑ ก.ค. ๖๕



ด่วนที่สุด บันทึกข้อความ

สำนักงานเลขาธิการสภาการศึกษา
 กรุงเทพมหานคร
 วันที่ ๕ ก.ค. ๒๕๖๕
 วันที่ ๕ ก.ค. ๒๕๖๕

ส่วนราชการ สำนักอนามัย (สำนักงานป้องกันและบำบัดการติดยาเสพติด โทร. ๐ ๒๓๕๔ ๔๒๓๖ โทรสาร ๐ ๒๓๕๔ ๔๒๔๓)

ที่ กท ๐๗๐๙/ ๖๕๒๒ วันที่ ๖ กรกฎาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอรายชื่อผู้เข้ารับการอบรมการใช้ระบบคัดกรองนักเรียนโดยใช้แบบประเมินภูมิคุ้มกันยาเสพติดและสารเสพติด สำหรับนักเรียนระดับมัธยมศึกษาตอนต้น ในโรงเรียนสังกัดกรุงเทพมหานคร โดยใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานการศึกษา

ด้วยสำนักอนามัย กำหนดจัดอบรมการใช้ระบบคัดกรองนักเรียนโดยใช้แบบประเมินภูมิคุ้มกันยาเสพติดและสารเสพติดสำหรับนักเรียนระดับมัธยมศึกษาตอนต้น ในโรงเรียนสังกัดกรุงเทพมหานคร โดยใช้เทคโนโลยีสารสนเทศให้แก่ครูที่รับผิดชอบด้านยาเสพติดและครูคอมพิวเตอร์ในโรงเรียนระดับมัธยมศึกษาตอนต้น สังกัดกรุงเทพมหานคร ระหว่างวันที่ ๑๘ - ๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๕ ตั้งแต่เวลา ๐๙.๐๐-๑๖.๐๐ น. จำนวน ๔ รุ่นๆ ละ ครึ่งวัน ณ ศูนย์ฝึกอบรมคอมพิวเตอร์ กองพัฒนาระบบงานคอมพิวเตอร์ สำนักยุทธศาสตร์และประเมินผล ชั้น ๓ อาคารสำนักการระบายน้ำ ศาลาว่าการกรุงเทพมหานคร ๒ ดินแดง ดังรายละเอียด ดังนี้

รุ่นที่ ๑ วันที่ ๑๘ กรกฎาคม ๒๕๖๕ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. จำนวน ๒๘ คน ๑๑ เขต ประกอบด้วย โรงเรียนในพื้นที่ เขตคลองเตย เขตคลองสาน เขตคลองสามวา เขตจตุจักร เขตจอมทอง เขตดอนเมือง เขตดินแดง เขตตลิ่งชัน เขตทวีวัฒนา เขตทุ่งครุ และเขตบางแค

รุ่นที่ ๒ วันที่ ๑๘ กรกฎาคม ๒๕๖๕ เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. จำนวน ๒๗ คน ๑๓ เขต ประกอบด้วย เขตบางกอกน้อย เขตบางกะปิ เขตบางขุนเทียน เขตบางเขน เขตบางคอแหลม เขตบางแค เขตบางนา เขตบางบอน เขตบางพลัด เขตบึงกุ่ม เขตปทุมวัน เขตประเวศ และเขตวัฒนา

รุ่นที่ ๓ วันที่ ๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๕ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. จำนวน ๒๗ คน ๘ เขต ประกอบด้วย เขตพระโขนง เขตภาษีเจริญ เขตมีนบุรี เขตราชบุรีบูรณะ เขตลาดกระบัง เขตลาดพร้าว เขตราชเทวี และเขตห้วยขวาง

รุ่นที่ ๔ วันที่ ๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๕ เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. จำนวน ๒๗ คน ๖ เขต ประกอบด้วย เขตสวนหลวง เขตสะพานสูง เขตสายไหม เขตหนองแขม เขตหนองจอก และเขตหลักสี่

เพื่อให้การดำเนินการจัดอบรมดังกล่าวเป็นไปด้วยความเรียบร้อย สำนักอนามัย จึงเรียนประสานมายังสำนักงานการศึกษาเพื่อแจ้งโรงเรียนระดับมัธยมศึกษาในโรงเรียนสังกัดกรุงเทพมหานคร ส่งรายชื่อครูที่รับผิดชอบด้านยาเสพติดและครูคอมพิวเตอร์ เข้าร่วมอบรมฯ ตามวันและเวลาและสถานที่ดังกล่าว โดยส่งแบบตอบรับไปยังกลุ่มป้องกันการติดยาเสพติด ทาง e-mail : drugabuseprevention4@gmail.com ภายในวันที่ ๑๑ กรกฎาคม ๒๕๖๕ ทั้งนี้ได้มอบหมายให้ นางนันทน์ภัส สดใส ตำแหน่งนักสังคมสงเคราะห์ชำนาญการ สำนักงานป้องกันและบำบัดการติดยาเสพติด หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๒๓๕๔ ๔๒๓๖ และหมายเลขโทรศัพท์เคลื่อนที่ ๐๙ ๒๓๖ ๕๙๖๖ เป็นผู้ประสานงาน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

กมน

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานการศึกษา เพื่อโปรดพิจารณา

(นางสาวเอ็อน เทพสวัสดิ์)
 หัวหน้าฝ่ายการเจ้าหน้าที่

วิชาการในตำแหน่งเลขานุการสำนักงานการศึกษา
 สำนักงานเลขานุการ สำนักงานการศึกษา

(นางดวงพร ปิมจิเสถิกุล)

รองผู้อำนวยการสำนักอนามัย

ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักอนามัย

มอบ..... กศร. พิงคตต์/กศร.
 โดยดำเนินการ มพ. ก.๑

ช.ม. อ.น.
 (นางชุลีพร วงษ์พัฒน์)

รองผู้อำนวยการสำนักงานการศึกษา

ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักงานการศึกษา

- ๕ ก.ค. ๒๕๖๕

กำหนดการอบรม

การใช้ระบบคัดกรองนักเรียนโดยใช้แบบประเมินภูมิคุ้มกันยาเสพติดและสารเสพติด
สำหรับนักเรียนระดับมัธยมศึกษาตอนต้น ในโรงเรียนสังกัดกรุงเทพมหานคร โดยใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ

รุ่นที่ ๑ - ๒ วันที่ ๑๘ กรกฎาคม ๒๕๖๕ เวลา ๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. และ เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.

รุ่นที่ ๑

๐๙.๐๐ - ๐๙.๑๕ น.

ลงทะเบียน

๐๙.๑๕ - ๐๙.๓๐ น.

-พิธีเปิด โดย ผู้อำนวยการสำนักอนามัย

๐๙.๓๐ - ๑๐.๐๐ น.

กล่าวรายงานโดย ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันและบำบัดการติดยาเสพติด

๑๐.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.

-ชี้แจงมาตรการการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดและสารเสพติด

-บรรยายและฝึกปฏิบัติเรื่อง การใช้แบบประเมินภูมิคุ้มกันยาเสพติดและสารเสพติด
สำหรับนักเรียนระดับมัธยมศึกษาตอนต้น ในโรงเรียนสังกัดกรุงเทพมหานคร โดยใช้
เทคโนโลยีสารสนเทศ

-สรุปและตอบข้อซักถาม

รุ่นที่ ๒

๑๓.๐๐ - ๑๓.๓๐ น.

ลงทะเบียน

๑๓.๓๐ - ๑๔.๐๐ น.

-ชี้แจงมาตรการการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดและสารเสพติด

๑๔.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.

-บรรยายและฝึกปฏิบัติเรื่อง การใช้แบบประเมินภูมิคุ้มกันยาเสพติดและสารเสพติด

สำหรับนักเรียนระดับมัธยมศึกษาตอนต้น ในโรงเรียนสังกัดกรุงเทพมหานคร โดยใช้
เทคโนโลยีสารสนเทศ

-สรุปและตอบข้อซักถาม

กำหนดการอบรม

การใช้ระบบคัดกรองนักเรียนโดยใช้แบบประเมินภูมิคุ้มกันยาเสพติดและสารเสพติด
สำหรับนักเรียนระดับมัธยมศึกษาตอนต้น ในโรงเรียนสังกัดกรุงเทพมหานคร โดยใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ

รุ่นที่ ๓ - ๔ วันที่ ๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๕ เวลา ๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. และ เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.

รุ่นที่ ๓

๐๙.๐๐ - ๐๙.๑๕ น.

ลงทะเบียน

๐๙.๑๕ - ๑๐.๐๐ น.

-ชี้แจงมาตรการการป้องกันและแก้ไขปัญหาและสารเสพติด

๑๐.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.

-บรรยายและฝึกปฏิบัติเรื่อง การใช้แบบประเมินภูมิคุ้มกันยาเสพติดและสารเสพติด
สำหรับนักเรียนระดับมัธยมศึกษาตอนต้น ในโรงเรียนสังกัดกรุงเทพมหานคร โดยใช้
เทคโนโลยีสารสนเทศ

-สรุปและตอบข้อซักถาม

รุ่นที่ ๔

๑๓.๐๐ - ๑๓.๓๐ น.

ลงทะเบียน

๑๓.๓๐ - ๑๔.๐๐ น.

-ชี้แจงมาตรการการป้องกันและแก้ไขปัญหาและสารเสพติด

๑๔.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.

-บรรยายและฝึกปฏิบัติเรื่อง การใช้แบบประเมินภูมิคุ้มกันยาเสพติดและสารเสพติด
สำหรับนักเรียนระดับมัธยมศึกษาตอนต้น ในโรงเรียนสังกัดกรุงเทพมหานคร โดยใช้
เทคโนโลยีสารสนเทศ

-สรุปและตอบข้อซักถาม

แบบตอบรับเข้าร่วมการอบรม
การใช้ระบบคัดกรองนักเรียนโดยใช้แบบประเมินภูมิคุ้มกันยาเสพติดและสารเสพติด
สำหรับนักเรียนระดับมัธยมศึกษาตอนต้นในโรงเรียนสังกัดกรุงเทพมหานคร
โดยใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ

วันที่ ๑๘ - ๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๕ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.

ณ ศูนย์ฝึกอบรมคอมพิวเตอร์ กองพัฒนาระบบงานคอมพิวเตอร์ สำนักยุทธศาสตร์และประเมินผล
ชั้น ๓ อาคารสำนักการระบายน้ำ ศาลาว่าการกรุงเทพมหานคร ๒ ดินแดง

(กรุณาพิมพ์หรือเขียนด้วยตัวบรรจง)

รุ่นที่ ๑ วันจันทร์ที่ ๑๘ กรกฎาคม ๒๕๖๕ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.

โรงเรียน.....เขต.....

ผู้เข้าร่วมอบรม

ชื่อ-สกุล.....

ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์.....โทรศัพท์เคลื่อนที่.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

หมายเหตุ

๑. ส่งแบบตอบรับกลับมาที่ สำนักงานป้องกันและบำบัดการติดยาเสพติด โทรสาร ๐ ๒๓๕๔ ๕๒๕๓
หรือ e-mail : drugabuseprevention4@gmail.com ภายในวันจันทร์ที่ ๑๑ กรกฎาคม ๒๕๖๕
๒. ผู้ประสานงาน นางสาวนันท์นภัส สดใส นักสังคมสงเคราะห์ชำนาญการ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๙ ๕๒๓๖ ๕๙๖๖

แบบตอบรับเข้าร่วมการอบรม
การใช้ระบบคัดกรองนักเรียนโดยใช้แบบประเมินภูมิคุ้มกันยาเสพติดและสารเสพติด
สำหรับนักเรียนระดับมัธยมศึกษาตอนต้นในโรงเรียนสังกัดกรุงเทพมหานคร
โดยใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ

วันที่ ๑๘ - ๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๕ เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.

ณ ศูนย์ฝึกอบรมคอมพิวเตอร์ กองพัฒนาระบบงานคอมพิวเตอร์ สำนักยุทธศาสตร์และประเมินผล
ชั้น ๓ อาคารสำนักการระบายน้ำ ศาลาว่าการกรุงเทพมหานคร ๒ ดินแดง

(กรุณาพิมพ์หรือเขียนด้วยตัวบรรจง)

รุ่นที่ ๒ วันจันทร์ที่ ๑๘ กรกฎาคม ๒๕๖๕ เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.

โรงเรียน.....เขต.....

ผู้เข้าร่วมอบรม

ชื่อ-สกุล.....

ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์.....โทรศัพท์เคลื่อนที่.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

หมายเหตุ

๑. ส่งแบบตอบรับกลับมาที่ สำนักงานป้องกันและบำบัดการติดยาเสพติด โทรสาร ๐ ๒๓๕๔ ๔๒๔๓

หรือ e-mail: : drugabuseprevention4@gmail.com ภายในวันจันทร์ที่ ๑๑ กรกฎาคม ๒๕๖๕

๒. ผู้ประสานงาน นางสาวนันทน์ภัส สดใส นักสังคมสงเคราะห์ชำนาญการ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๙ ๔๒๓๖ ๕๙๖๖

แบบตอบรับเข้าร่วมการอบรม

การใช้ระบบคัดกรองนักเรียนโดยใช้แบบประเมินภูมิคุ้มกันยาเสพติดและสารเสพติด
สำหรับนักเรียนระดับมัธยมศึกษาตอนต้นในโรงเรียนสังกัดกรุงเทพมหานคร
โดยใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ

วันที่ ๑๘ - ๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๕ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.

ณ ศูนย์ฝึกอบรมคอมพิวเตอร์ กองพัฒนาระบบงานคอมพิวเตอร์ สำนักยุทธศาสตร์และประเมินผล
ชั้น ๓ อาคารสำนักการระบายน้ำ ศาลาว่าการกรุงเทพมหานคร ๒ ดินแดง

(กรุณาพิมพ์หรือเขียนด้วยตัวบรรจง)

วันที่ ๓ วันอังคารที่ ๑๙ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.

โรงเรียน.....เขต.....

ผู้เข้าร่วมอบรม

ชื่อ-สกุล.....

ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์.....โทรศัพท์เคลื่อนที่.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

หมายเหตุ

๑. ส่งแบบตอบรับกลับมาที่ สำนักงานป้องกันและบำบัดการติดยาเสพติด โทรสาร ๐ ๒๓๕๕ ๕๒๔๓
หรือ e-mail : drugabuseprevention4@gmail.com ภายในวันจันทร์ที่ ๑๑ กรกฎาคม ๒๕๖๕
๒. ผู้ประสานงาน นางสาวนันท์นภัส สดใส นักสังคมสงเคราะห์ชำนาญการ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๙ ๕๒๓๖ ๕๙๖๖

แบบตอบรับเข้าร่วมการอบรม

การใช้ระบบคัดกรองนักเรียนโดยใช้แบบประเมินภูมิคุ้มกันยาเสพติดและสารเสพติด
สำหรับนักเรียนระดับมัธยมศึกษาตอนต้นในโรงเรียนสังกัดกรุงเทพมหานคร
โดยใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ

วันที่ ๑๘ - ๑๙ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.

ณ ศูนย์ฝึกอบรมคอมพิวเตอร์ กองพัฒนาระบบงานคอมพิวเตอร์ สำนักยุทธศาสตร์และประเมินผล
ชั้น ๓ อาคารสำนักการระบายน้ำ ศาลาว่าการกรุงเทพมหานคร ๒ ดินแดง

(กรุณาพิมพ์หรือเขียนด้วยตัวบรรจง)

วันที่ ๔ วันอังคารที่ ๑๙ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.

โรงเรียน.....เขต.....

ผู้เข้าร่วมอบรม

ชื่อ-สกุล.....

ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์.....โทรศัพท์เคลื่อนที่.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

หมายเหตุ

๑. ส่งแบบตอบรับกลับมาที่ สำนักงานป้องกันและบำบัดการติดยาเสพติด โทรสาร ๐ ๒๓๕๔ ๕๒๔๓
หรือ e-mail: : drugabuseprevention4@gmail.com ภายในวันจันทร์ที่ ๑๑ กรกฎาคม ๒๕๖๕
๒. ผู้ประสานงาน นางสาวนันทน์ภัส สดใส นักสังคมสงเคราะห์ชำนาญการ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๙ ๕๒๓๖ ๕๙๖๖