

ที่ ศธ ๐๒๑๐.๕๖/๒๕๕



สำนักงาน กศน.จังหวัดภูเก็ต
ถนนตำรัง ภก. ๘๓๐๐๐

๒ เมษายน ๒๕๖๑

เรื่อง ขอเชิญชวนสมัครเข้าร่วมกิจกรรม “สถานศึกษาปลอดภัย” ประจำปี ๒๕๖๑

เรียน ผู้อำนวยการ กศน.อำเภอทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือสำนักงาน กศน. ที่ ศธ ๐๒๑๐.๐๕/ว ๑๗๘๗ ลงวันที่ ๒๘ มีนาคม ๒๕๖๑

ด้วยกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ขอความร่วมมือมายังสถานศึกษาในสังกัดสำนักงาน กศน.เข้าร่วมกิจกรรม “สถานศึกษาปลอดภัย” ประจำปี ๒๕๖๑ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อรณรงค์ให้สถานศึกษาสร้างความตระหนักรู้ด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานให้เกิดขึ้นภายในสถานศึกษา รวมทั้งพัฒนาต้นแบบการดำเนินการเรื่องความปลอดภัยในสถานศึกษาให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น

สำนักงาน กศน.จังหวัดภูเก็ต ขอให้สถานศึกษาได้เข้าร่วมกิจกรรมฯ ตามความพร้อมและความเหมาะสม ทั้งนี้สถานศึกษาสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมและยื่นใบสมัครได้ที่สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัดภูเก็ต สามารถดาวน์โหลดหลักเกณฑ์และใบสมัครได้ที่เว็บไซต์ของกองความปลอดภัยแรงงาน www.oshthai.org ตั้งแต่วันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๑ ถึงวันที่ ๑๓ พฤษภาคม ๒๕๖๑

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายเสถียร เพ็ญภักดี)

ผู้อำนวยการสำนักงาน กศน. จังหวัดภูเก็ต

งานกิจกรรมพิเศษ

โทร ๐ ๗๖๒๒ ๑๘๐๑

โทรสาร ๐ ๗๖๒๒ ๓๓๐๘

สำนักงาน กศน.จังหวัดภูเก็ต
เลขทะเบียนรับ ๕๑๔
วันที่ ๓๐ มี.ค. ๒๕๖๑
เวลา



ที่ ศธ ๐๒๑๐.๐๔/ว ๑๓๖๓

สำนักงาน กศน.
สำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ
กทม. ๑๐๓๐๐

๒๗ มีนาคม ๒๕๖๑

เรื่อง เชิญชวนสมัครเข้าร่วมกิจกรรม “สถานศึกษาปลอดภัย” ประจำปี ๒๕๖๑

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงาน กศน.จังหวัดทุกแห่ง/กทม. และผู้อำนวยการสถานศึกษาขึ้นตรงทุกแห่ง

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. คำชี้แจงกิจกรรมฯ จำนวน ๑ ฉบับ
- ๒. แบบใบสมัครเข้าร่วมกิจกรรมฯ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ขอความร่วมมือให้สำนักงาน กศน. ประชาสัมพันธ์มายังหน่วยงาน/สถานศึกษาในสังกัด เข้าร่วมกิจกรรม “สถานศึกษาปลอดภัย” ประจำปี ๒๕๖๑ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อรณรงค์ให้สถานศึกษาสร้างความตระหนักรู้ด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ให้เกิดขึ้นภายในสถานศึกษา รวมทั้งพัฒนาต้นแบบการดำเนินการเรื่องความปลอดภัยในสถานศึกษาให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น

สำนักงาน กศน. จึงขอประชาสัมพันธ์กิจกรรมดังกล่าวข้างต้นมายังหน่วยงาน/สถานศึกษาในสังกัดสำนักงาน กศน.ทุกแห่ง เพื่อพิจารณาเข้าร่วมกิจกรรมฯ ตามความพร้อมและความเหมาะสม ทั้งนี้สถานศึกษาในส่วนภูมิภาคสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม และยื่นใบสมัครได้ที่สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัดที่สถานศึกษาตั้งอยู่ และสถานศึกษาในเขตพื้นที่กรุงเทพมหานคร สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม และยื่นใบสมัครได้ที่สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานกรุงเทพมหานครพื้นที่ ๑ - ๑๐ ที่สถานศึกษาตั้งอยู่ โดยสามารถดาวน์โหลดหลักเกณฑ์และใบสมัครได้ที่เว็บไซต์ของกองความปลอดภัยแรงงาน www.oshthai.org ตั้งแต่วันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๑ ถึงวันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๑ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(น.ส.ไสมยุษา เลียงถนอม)
รองเลขาธิการ กศน. รักษาราชการแทน
เลขาธิการ กศน.

กลุ่มส่งเสริมปฏิบัติการ
โทร. ๐ ๒๒๘๒ ๑๗๗๐
โทรสาร ๐ ๒๒๘๒ ๒๘๕๘
E-mail : opd_nfe@nfe.go.th

สำนักงาน กศน.จ.ภก.	
<input type="radio"/> รอง ผอ.	<input type="radio"/> ราชภัฏ
<input type="radio"/> ศึกษานิเทศก์	<input type="radio"/> ศึกษานิเทศก์
<input type="radio"/> สมจิต	<input checked="" type="radio"/> ศรีรัช
<input type="radio"/> ทรัพย์สิน	<input type="radio"/> ทรัพย์สิน
<input type="radio"/> ราชภัฏ	<input type="radio"/> ราชภัฏ
<input type="radio"/> สุวิไล	<input type="radio"/> สุวิไล
<input type="radio"/> วิมลทิพย์	<input type="radio"/> วิมลทิพย์
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	รอง ผอ.
	ผอ.

11/๒๖/๓๗/๑๓๖๓

คำชี้แจง

กิจกรรม “สถานศึกษาปลอดภัย” ประจำปี ๒๕๖๑

กิจกรรม “สถานศึกษาปลอดภัย” ประจำปี ๒๕๖๑ มีวัตถุประสงค์เพื่อสร้างความตระหนักรู้ด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานให้เกิดขึ้นภายในสถานศึกษา สร้างเครือข่ายความร่วมมือของการพัฒนาและรณรงค์ความปลอดภัยในสถานศึกษา รวมทั้งสร้างต้นแบบการดำเนินการความปลอดภัยในสถานศึกษา อันจะส่งผลให้การขับเคลื่อนระเบียบวาระแห่งชาติ “แรงงานปลอดภัย และสุขภาพอนามัยดี” บรรลุผลสำเร็จต่อไป ซึ่งกิจกรรมดังกล่าว มีลักษณะเป็นการแข่งขันภายในสถานศึกษาของตนเอง โดยมีรายละเอียด ดังนี้

๑. สถานศึกษาหรือสถาบันการศึกษาที่สนใจสมัครเข้าร่วมกิจกรรม “สถานศึกษาปลอดภัย” ประจำปี ๒๕๖๑ สามารถดาวน์โหลดใบสมัครเข้าร่วมกิจกรรม ที่เว็บไซต์ www.oshtha.or.th โดยส่งใบสมัครเข้าร่วมกิจกรรม และแบบเสนอชื่อเพื่อตรวจประเมิน พร้อมเอกสารรายละเอียดตามหัวข้อที่กำหนด ได้ที่สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานกรุงเทพมหานครพื้นที่ทุกพื้นที่ หรือสำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัดทุกจังหวัด ในเขตที่ตั้งของสถานศึกษาเพื่อใช้ประกอบการพิจารณาตรวจประเมินต่อไป

๒. สถานศึกษาหรือสถาบันการศึกษา ต้องดำเนินการตามหลักเกณฑ์และจัดทำเอกสารรายละเอียดตามหัวข้อที่กำหนด โดยต้องเป็นผลงานตั้งแต่เดือนมกราคม - เดือนธันวาคม ๒๕๖๐ และเป็นผลงานจริงที่ได้ดำเนินการด้านความปลอดภัย ในสถานศึกษาอย่างเป็นรูปธรรม ชัดเจน และเกิดประโยชน์ในภาพรวมของงานความปลอดภัยฯ

๓. การพิจารณาของคณะกรรมการตรวจประเมินกิจกรรม “สถานศึกษาปลอดภัย” ประจำปี ๒๕๖๑ ถือเป็นที่สุด

๔. ระยะเวลารับสมัคร : ตั้งแต่บัดนี้ - ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๑

๕. ระยะเวลาหมดเขตการส่งแบบเสนอชื่อเพื่อตรวจประเมินและเอกสาร : วันที่ ๓๑ พฤษภาคม

๒๕๖๑

๖. ประเภทรางวัล ประกอบด้วย

๖.๑ รางวัลดีเด่น (ไม่จำกัดจำนวน) สำหรับสถานศึกษาที่ได้รับโลรางวัลเป็นปีที่ ๑ และประกาศนียบัตรเกียรติยศ สำหรับสถานศึกษาที่ได้รับรางวัลเป็นปีที่ ๒ - ๔ ติดต่อกัน และโลรางวัลดีเด่นเมื่อได้รับรางวัลเป็นปีที่ ๕ ติดต่อกัน โดยต้องมีคะแนนตั้งแต่ ๘๐ เปอร์เซ็นต์ขึ้นไป

๖.๒ ประกาศนียบัตรชมเชย (ไม่จำกัดจำนวน) สำหรับสถานศึกษาที่มีคะแนนตั้งแต่ ๘๐ เปอร์เซ็นต์ขึ้นไป แต่ไม่ถึง ๘๐ เปอร์เซ็นต์

๗. สถานศึกษาที่ได้รับรางวัลจะแจ้งการรับรางวัลและสถานที่ให้ทราบต่อไป



๑. ชื่อสถานศึกษา.....
๒. สังกัด.....
๓. ที่ตั้งเลขที่..... ต...... อ...... จ.....
แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....
Email :

โปรดทำเครื่องหมาย "✓" ในช่อง ให้ชัดเจน
ส่งเอกสารชุดนี้ที่ สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานกรุงเทพมหานครพื้นที่ หรือ
สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัด ในพื้นที่ที่สถานศึกษาดังอยู่ด้วยตนเอง หรือ
ทางไปรษณีย์ (เปิดวันประทับตรา) ภายในวันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๑

๔. ระดับการศึกษา

- ระดับอนุบาล - ประถมศึกษา
- ระดับมัธยมศึกษา
- ระดับอาชีวศึกษา
- ระดับอุดมศึกษา
- ระดับการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัย

๕. จำนวนบุคลากร

๕.๑ นักเรียน/นักศึกษา.....คน

๕.๒ ครู อาจารย์ ผู้บริหารและเจ้าหน้าที่.....คน

๖. การเข้าร่วมกิจกรรมครั้งนี้ เป็นครั้งแรก เป็นครั้งที่.....

๗. เคยได้รับรางวัล "สถานศึกษาปลอดภัย และสุขภาพอนามัย" หรือไม่

เคย (ระบุ) ปี พ.ศ. ได้รับรางวัลเป็นปีที่..... ไม่เคย

๘. ข้าพเจ้ามีความประสงค์เข้าร่วมกิจกรรม "สถานศึกษาปลอดภัย" ประจำปี ๒๕๖๑

โดยขอมอบหมายให้ (ชื่อ -นามสกุล).....

ตำแหน่ง..... หมายเลขโทรศัพท์เคลื่อนที่.....

อีเมล..... เป็นผู้ประสานงาน

ลงชื่อ..... ผู้บริหาร/เจ้าของสถานศึกษา

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....