

แบบรายงานความเสียหายสถานศึกษาที่ประสบภัยพิบัติ

ชื่อหน่วยงาน.....  
 ชื่อพื้นที่ตั้ง.....  
 สถานที่ตั้ง..... รหัสไปรษณีย์.....  
 โทรศัพท์..... โทรสาร.....

สถานศึกษา	สถานที่ตั้งอำเภอ		รายละเอียดความเสียหาย	การช่วยเหลือ/ผู้ช่วยเหลือ	งบลงทุน		รวมทั้งสิ้น	งบประเภท <input type="checkbox"/> งบปกติ <input type="checkbox"/> งบกลาง <input type="checkbox"/> งบจังหวัด/ท้องถิ่น	สถานศึกษา	
	ตำบล	อำเภอ			ครุภัณฑ์	สิ่งก่อสร้าง			ปีต/วันที่	ภาค/งบประมาณ
๑. จังหวัด..... โรงเรียน.....								<input type="checkbox"/> งบปกติ <input type="checkbox"/> งบกลาง <input type="checkbox"/> งบจังหวัด/ท้องถิ่น		
								<input type="checkbox"/> งบปกติ <input type="checkbox"/> งบกลาง		
								<input type="checkbox"/> งบจังหวัด/ท้องถิ่น <input type="checkbox"/> งบปกติ <input type="checkbox"/> งบกลาง		

หมายเหตุ : ให้ระบุการแจ้งงบประมาณดำเนินการซ่อมแซมความเสียหายในช่องหมายเหตุ

งบปกติ     งบกลาง     งบจังหวัด/ท้องถิ่น

ขอรับรองข้อมูลถูกต้อง

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

(.....)

ตำแหน่งผู้บริหารหน่วยงานส่วนราชการระดับจังหวัด

วัน/เดือน/ปี

แบบที่ สปภ.๓  
สำหรับสำนักงานศึกษาธิการจังหวัด  
ศูนย์อำนาจการช่วยเหลือสถานศึกษาประสบภัยพิบัติ จังหวัด

แบบรายงานการดำเนินงานศูนย์อำนาจการช่วยเหลือหน่วยงาน/สถานศึกษาประสบภัยพิบัติ กระทรวงศึกษาธิการ

ชื่อหน่วยงาน	จำนวนสถานศึกษา (แห่ง)			การช่วยเหลือ/ผู้ช่วยเหลือ		สถานศึกษา		
	ทั้งหมด	เสียหาย		รายละเอียดความเสียหาย	ประมาณการความเสียหาย	การให้ความช่วยเหลือ	จุด/วันที่	
		มาก	ปานกลาง					เล็กน้อย
นง ศึกษาธิการจังหวัด...								
๑. สพม...								
๑.๑ โรงเรียน...				๑.๑				
๑.๒ โรงเรียน...								
๒. สพป...								
๒.๑ สอศ...								
๒.๑ สช...								
๒.๑ กศน...								
รวมทั้งหมด					รวมงบประมาณ			

หมายเหตุ : กรุณาส่งข้อมูลไปยังศูนย์อำนาจการช่วยเหลือสถานศึกษาประสบภัยพิบัติกระทรวงศึกษาธิการ

โทร. ๐๒ - ๖๒๘๖๔๐๐ โทรสาร ๐๒ - ๖๒๘๖๔๐๐ E - Mail : Vuttajug\_014@hotmail.com

ผู้ประสานงานของศูนย์ นางพิมพ์ขวัญ เมื่อนิล โทร. ๐๘๕ - ๑๘๘๙๔๔๑

นายอัครจักร พันธุ์สมบัติ โทร. ๐๘๘-๓๖๔๕๐๕๒

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

(.....)

ตำแหน่ง ศึกษาธิการจังหวัด

วัน/เดือน/ปี



แบบรายงานสรุปความเสียหาย สถานศึกษาที่ประสบภัยพิบัติ  
 สถานการณ์.....योगบประมาณ (งบกลาง) ปีงบประมาณ พ.ศ.....  
 สถานศึกษาในสังกัด.....  
 ข้อมูลวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ชื่อหน่วยงาน	งบเงินอุดหนุน		งบดำเนินงาน	งบประมาณ	งบลงทุน (ครุภัณฑ์)		งบลงทุน (ซ่อมแซม)	รวมทั้งสิ้น	
	รายการ	งบประมาณ			รายการ	งบประมาณ		รายการ	งบประมาณ

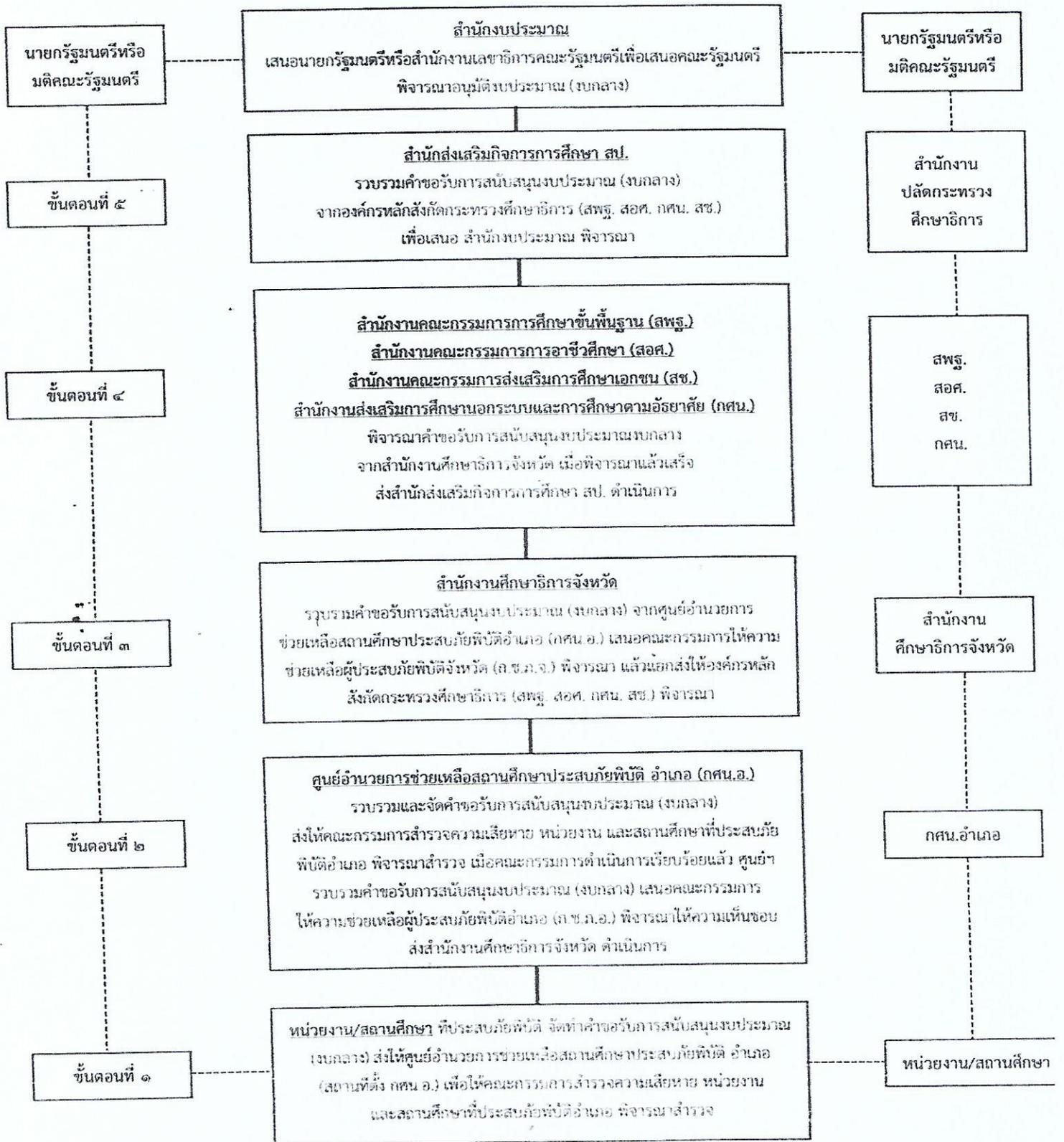
รับรองข้อมูลถูกต้อง

ชื่อ.....  
 (.....)

ตำแหน่ง.....  
 วัน/เดือน/ปี



**แผนผังขั้นตอนการจัดทำคำของบประมาณ (งบกลาง)**  
**ศูนย์อำนวยการช่วยเหลือสถานศึกษาประสบภัยพิบัติ สังกัดกระทรวงศึกษาธิการ**  
 (ปรับปรุง ณ วันที่ ๑๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๑)



หมายเหตุ ๑. ศูนย์อำนวยการช่วยเหลือสถานศึกษาประสบภัยพิบัติ กระทรวงศึกษาธิการ (ก.ช.ภ. กอ.)  
 สำนักงานส่งเสริมกิจการการศึกษา สำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ โทรศัพทน์และโทรสาร ๐ ๒๖๔๕ ๖๕๐๐  
 ๒. ผู้ประสานงาน  
 นางพิมพ์วีร์ชญ์ เมื่อนิล ผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมกิจการการศึกษา สป.