

ด่วนที่สุด

ที่ ศธ ๐๒๑๐.๕๖/๘ ๓๒



สำนักงาน กศน.จังหวัดภูเก็ต

ถนนดำรง ภูเก็ต ๘๓๐๐๐

๑๕ กันยายน ๒๕๖๔

เรื่อง สำรวจนัการศึกษา กศน. ที่ต้องการรับวัคซีนป้องกันโรคโควิด - ๑๙

เรียน ผู้อำนวยการ กศน.อำเภอทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบสำรวจนัการศึกษา กศน. จำนวน ๒ ฉบับ

๒. แบบสำรวจครูและบุคลากรทางการศึกษา จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยกระทรวงศึกษาธิการได้หารือกับกระทรวงสาธารณสุข เพื่อเตรียมความพร้อมในการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด - ๑๙ ให้กับนักเรียน/นักศึกษา ที่มีอายุระหว่าง ๑๒ ถึง ๑๘ ปี และวางแผนการจัดการเรียนการสอนในรูปแบบ On Site ในภาคเรียนที่ ๒/๒๕๖๔

ในการนี้ สำนักงาน กศน. พิจารณาแล้ว เพื่อเตรียมความพร้อมการเปิดภาคเรียนในรูปแบบ On Site ในภาคเรียนที่ ๒/๒๕๖๔ และการเตรียมความพร้อมด้านวัคซีนป้องกันโรคโควิด - ๑๙ ของกระทรวงสาธารณสุข ขอให้สถานศึกษาดำเนินการดังนี้

๑. สำรวจนัการศึกษา กศน. ที่มีอายุ ๑๒ ปีขึ้นไป ตามแบบสำรวจที่สำนักงาน กศน. กำหนด โดยจัดส่งข้อมูลเป็นไฟล์ Excel ให้สำนักงาน กศน.จังหวัดภูเก็ต ทางจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ pkt_nfedc@nfe.go.th ภายในวันที่ ๑๗ กันยายน ๒๕๖๔ เพื่อรายงานให้กระทรวงศึกษาธิการได้รับทราบต่อไป รายละเอียดดังสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑

๒. สำรวจครูและบุคลากรทางการศึกษาที่ยังไม่ได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด - ๑๙ และมีความประสงค์จะรับวัคซีนป้องกันโรคโควิด - ๑๙ รายละเอียดดังสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒

๓. สร้างความเข้าใจเกี่ยวกับวัคซีนป้องกันโรคโควิด - ๑๙ ให้ผู้ปกครองได้รับทราบอย่างถูกต้อง และจะมีแบบสำรวจความยินยอมของผู้ปกครอง เพื่อให้สถานศึกษาดำเนินการสำรวจอีกครั้งหนึ่ง

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นางคณินิจ เกตุแก้ว)

ผู้อำนวยการสำนักงาน กศน.จังหวัดภูเก็ต

กลุ่มส่งเสริมการศึกษานอกระบบ

โทร. ๐ ๗๖๒๒ ๑๘๐๑

โทรสาร ๐ ๗๖๒๒ ๓๓๐๘

แบบสำรวจนักศึกษา กศน. ที่มีอายุตั้งแต่ 12 ปี ขึ้นไป ที่มีความประสงค์ขอรับบริการฉีดวัคซีนป้องกันโควิด 19

สำนักงาน กศน.จังหวัด.....

[illegible]

แบบสำรวจนักศึกษา กศน. ที่มีอายุตั้งแต่ 12 ปีขึ้นไป ที่มีความประสงค์ขอรับบริการฉีดวัคซีนป้องกันโควิด 19

สำนักงาน กศน.จังหวัด.....

ลำดับที่	รายชื่อสถานศึกษา	รายนามนักศึกษา (ชื่อ - สกุล)	เลขบัตรประชาชน	วัน/เดือน/ปีเกิด	อายุ	ระดับการศึกษา

หมายเหตุ : ขอให้จัดส่งข้อมูลภายในวันที่ 17 กันยายน 2564 ผ่าน E-mail : korpor.ks@gmail.com

แบบสำรวจครู บุคลากรทางการศึกษา ที่มีความประสงค์รับวัคซีนป้องกันโควิด 19

สำนักงาน กศน.จังหวัด.....

[illegible]

หมายเหตุ : ขอให้จัดส่งข้อมูลภายในวันที่ 17 กันยายน 2564 ผ่าน E-mail : korpor.ks@gmail.com