

ที่ ศธ ๐๗๐๗๑/๕๐๑



สำนักงาน สกร.ประจำจังหวัดภูเก็ต
ถนนดำรง ภูเก็ต ๘๓๐๐๐

๓ มีนาคม ๒๕๖๘

เรื่อง โครงการส่งเสริมและสนับสนุนการจัดตั้งหมู่ยุวกาชาดและเครือข่ายยุวกาชาด

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้ระดับอำเภอทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบสำรวจความต้องการจัดกิจกรรมยุวกาชาดและการตั้งหมู่ยุวกาชาด จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยสำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ โดยสำนักการลูกเสือ ยุวกาชาด และกิจการนักเรียน ได้ประกาศหลักเกณฑ์การสนับสนุนงบประมาณในการส่งเสริมการจัดตั้งหมู่ยุวกาชาดและเครือข่ายยุวกาชาด โดยมีวัตถุประสงค์ให้เจ้าหน้าที่และผู้บังคับบัญชายุวกาชาด ของสถานศึกษา ได้รู้จุดหมาย ขั้นตอน และสามารถจัดตั้งหมู่ยุวกาชาดได้อย่างถูกต้อง สามารถดำเนินการจัดตั้งหมู่ยุวกาชาดได้เพิ่มมากขึ้น ก่อให้เกิดประโยชน์แก่สถานศึกษา ชุมชน และสังคม ได้มีโอกาสปฏิสัมพันธ์ แลกเปลี่ยนเรียนรู้ซึ่งกันและกัน เพื่อความสงบสุขของสังคมและประเทศชาติ

ในการนี้ สำนักงาน สกร.ประจำจังหวัดภูเก็ต ขอประชาสัมพันธ์การจัดกิจกรรมยุวกาชาด ให้สถานศึกษาขนาดกลางหรือขนาดเล็ก ที่มีความประสงค์จัดกิจกรรมยุวกาชาด ๑๐๐ เปอร์เซ็นต์ ให้จัดส่งแบบสำรวจความต้องการจัดกิจกรรมยุวกาชาด และการจัดตั้งหมู่ยุวกาชาดสถานศึกษา ไปยังกลุ่มลูกเสือ ยุวกาชาด และกิจการนักเรียน สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดภูเก็ต เลขที่ ๔/๔ ถนนแม่หลวน ตำบลตลาดใหญ่ อำเภอเมืองภูเก็ต ๘๓๐๐๐ ภายในวันที่ ๕ พฤษภาคม ๒๕๖๘ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นางมณฑาทิพย์ เสวยงคะ)

ผู้อำนวยการ สำนักงาน สกร.ประจำจังหวัดภูเก็ต

งานลูกเสือ - ยุวกาชาด

กลุ่มส่งเสริมการเรียนรู้ตลอดชีวิต

โทร. ๐ ๗๖๒๒ ๑๘๐๑

โทรสาร ๐ ๗๖๒๒ ๓๓๐๘

“เรียนดี มีความสุข”

แบบสำรวจความต้องการจัดกิจกรรมยุวกาชาด และการตั้งหมู่ยุวกาชาดสถานศึกษา
(สำหรับสถานศึกษาขนาดกลางหรือขนาดเล็ก)

๑. ชื่อสถานศึกษา.....

☐ ขนาดกลาง

☐ ขนาดเล็ก

๒. สังกัด.....

๓. ที่อยู่.....เบอร์โทรศัพท์.....

๔. ระดับการจัดการศึกษา

☐ ๑. ประถมศึกษา

☐ ๒. มัธยมศึกษา

☐ ๓. ขยายโอกาส

๕. การจัดกิจกรรมยุวกาชาด

☐ ๑. ไม่มีการจัดกิจกรรมยุวกาชาด

☐ ๒. มีการจัดกิจกรรมยุวกาชาด แต่ไม่ได้มีการจัดตั้งหมู่ยุวกาชาด

☐ ๓. มีการจัดกิจกรรมยุวกาชาด แต่ปัจจุบันกำลังทยอยยกเลิก

☐ ๔. เคยมีการจัดกิจกรรมยุวกาชาด แต่ปัจจุบันได้ยกเลิกไปหมดแล้ว

๖. ชื่อผู้อำนวยการสถานศึกษา.....เบอร์โทรศัพท์มือถือ.....

๗. ชื่อผู้ที่ได้รับมอบหมายให้ประสานงาน.....เบอร์โทรศัพท์มือถือ.....

๘. ครู จำนวน.....คน นักเรียน จำนวน.....คน

๙. รายชื่อผู้เข้ารับการฝึกอบรมฯ หลักสูตรครูผู้สอนกิจกรรมยุวกาชาด

ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	หมายเลขโทรศัพท์

หมายเหตุ สามารถกรอกข้อมูลตามจำนวนที่ประสงค์เข้ารับการฝึกอบรมจริง

ลงชื่อ..... ผู้รับรองข้อมูล

(.....)

ตำแหน่ง.....ผู้อำนวยการสถานศึกษา.....