

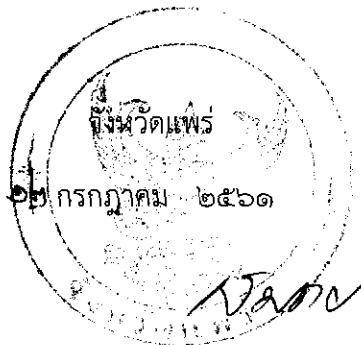


ตัวนทีสุด

ที่ พร ๐๐๒๓.๓/ว ๒๕๖๑

ถึง สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอทุกอำเภอ และสำนักงานเทศบาลเมืองแพร่

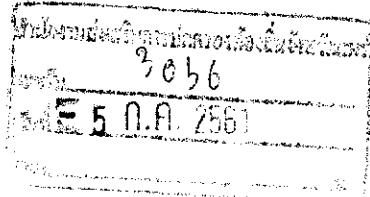
ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นแจ้งเรื่องโครงการพัฒนาครูต้นแบบ เพื่อเสริมสร้างภูมิคุ้มกัน ยาเสพติด ระดับปฐมวัย สังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปี ๒๕๖๑ โดยขอความร่วมมือองค์กร ปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีสถานศึกษาจัดการศึกษาระดับชั้นอนุบาลส่งครูผู้สอนระดับชั้นอนุบาลทุกแห่ง โรงเรียนละ ๒ คน และส่งครูผู้ดูแลเด็ก/ผู้ดูแลเด็ก อย่างน้อยองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นละ ๑ คน เข้าร่วม โครงการฯ ดังกล่าว เพื่อพัฒนาศักยภาพครูผู้สอนระดับชั้นอนุบาล และครูผู้ดูแลเด็ก ให้มีความเข้าใจ และ มีทักษะคิดตามแนวทางการพัฒนาทักษะสมองด้วยองค์ความรู้ (Executive Function : EF) สามารถนำ องค์ความรู้มาประยุกต์ใช้กับแนวทางการจัดการเรียนการสอนระดับปฐมวัย และเสริมสร้างภูมิคุ้มกันยาเสพติด ในเด็กปฐมวัยได้อย่างมีประสิทธิภาพ ดังนั้น จึงแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ยังไม่ได้ลงทะเบียนเข้าร่วม โครงการดังกล่าว พิจารณาจัดส่งครูผู้สอนระดับชั้นอนุบาล หรือครูผู้ดูแลเด็ก/ผู้ดูแลเด็ก อย่างน้อยองค์กร ปกครองส่วนท้องถิ่นละ ๑ คน รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย เรียนมาเพื่อแจ้งให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ที่เกี่ยวข้องทราบและดำเนินการต่อไป



สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด
กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น
โทร. ๐-๕๔๕๓-๔๗๗๙ ต่อ ๓๐๕

๖
ด่วนที่สุด

ที่ มท ๐๘๑๖.๕/ว.๒๑๐๗๙



ถึง สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด ทุกจังหวัด

ตามหนังสือการส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๑๖.๕/๗๗๗๗ ลงวันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๐ เรื่อง โครงการพัฒนาครูต้นแบบเพื่อเสริมสร้างภูมิคุ้มกันยามาสเปดิต ระดับปฐมวัย สังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปี ๒๕๖๑ โดยขอความร่วมมือจังหวัดเจ้าของครุภัณฑ์ ให้ดำเนินการต่อไป ดังนี้
๑. โดยขอความร่วมมือจังหวัดเจ้าของครุภัณฑ์ ให้ดำเนินการต่อไป ดังนี้
๑.๑ จัดทำแบบทดสอบระดับชั้นอนุบาล ทุกแห่ง โรงเรียนละ ๒ คน และส่งครุภัณฑ์เด็ก/ผู้ดูแลเด็ก อย่างน้อย ๑ คน ระหว่างวันที่ ๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ ถึงวันที่ ๒๘ สิงหาคม ๒๕๖๑ จำนวน ๒๕ รุ่นๆ ละ ๕ วัน ณ โรงเรียนไม้ต้า แอนร์พอร์ท กรุงเทพ (ตอนเมือง) เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร โดยกำหนดให้ลงทะเบียนเข้าร่วมโครงการผ่านธนาคารกรุงไทย ถึงวันที่ ๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ นั้น

เนื่องจากกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ได้รับแจ้งจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และครุภัณฑ์ ให้ดำเนินการต่อไป ดังนี้
๑.๒ จัดทำแบบทดสอบระดับชั้นอนุบาล ครุภัณฑ์เด็ก/ผู้ดูแลเด็ก เป็นจำนวนมาก ว่าไม่ทราบข้อมูลเกี่ยวกับโครงการดังกล่าว และประสงค์จะเข้าร่วมโครงการเพื่อพัฒนาศักยภาพครุภัณฑ์ ให้ดำเนินการต่อไป ดังนี้
๑.๓ ให้มีความรู้ ความเข้าใจ และมีทักษะคิดตามแนวทางการพัฒนาทักษะสมองด้วยองค์ความรู้ (Executive Function : EF) สามารถนำองค์ความรู้มาประยุกต์ใช้กับแนวทางการจัดการเรียนการสอน ระดับปฐมวัย และเสริมสร้างภูมิคุ้มกันยามาสเปดิต ให้กับเด็กปฐมวัย ตลอดจนสามารถประยุกต์ใช้เครื่องมือต่าง ๆ เพื่อเป็นเครื่องมือในการเสริมสร้างพื้นฐานการสร้างภูมิคุ้มกันยามาสเปดิตในเด็กปฐมวัยได้อย่างมีประสิทธิภาพตลอดจนสามารถรายงานผลการสร้างภูมิคุ้มกันยามาสเปดิตในเด็กปฐมวัยผ่านระบบสารสนเทศยาสเปดิตจังหวัด (ระบบ NISPA) อย่างเป็นระบบ ด้วยความถูกต้อง และเป็นปัจจุบัน ดังนั้น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จึงขอให้สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ยังไม่ได้ลงทะเบียนเข้าร่วมโครงการดังกล่าว พิจารณาจัดส่งครุภัณฑ์ หรือครุภัณฑ์เด็ก/ผู้ดูแลเด็ก อย่างน้อยองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นละ ๑ คน ตามวัน เวลา และสถานที่ที่กำหนด โดยชำระค่าลงทะเบียนผ่านธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) ทุกสาขา เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการลงทะเบียนจำนวนคนละ ๖,๐๐๐ บาท (ค่าเช่าที่พัก ค่าอาหาร ค่าอาหารว่าง และเครื่องดื่ม ค่าวัสดุอุปกรณ์ ค่าเอกสารประกอบการอบรม และค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ใน การอบรม) โดยใช้แบบใบแจ้งการชำระเงินแบบฟอร์มในการโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขาวิสาหกิจศิริย์ ชื่อบัญชี “ค่าลงทะเบียนโครงการฝึกอบรม กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น” เลขที่บัญชี ๐๐๖-๖-๐๗๔๒-๐ ภายใต้หัวข้อ “ค่าลงทะเบียนโครงการฝึกอบรม กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น” หรือเมื่อมีผู้โอนค่าลงทะเบียน ครบจำนวน ๔๒๐ คน/รุ่น ทั้งนี้ ได้มอบหมายให้นายธนกฤต วิเศษฤทธิ์ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘๕-๕๔๔-๐๓๗๗ เป็นผู้ประสานงาน รายละเอียดตามเอกสารที่ส่งมาพร้อมนี้

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

๒๙ มิถุนายน ๒๕๖๑

นายธนกฤต วิเศษฤทธิ์

กองส่งเสริมและพัฒนาการจัดการศึกษาท้องถิ่น
กลุ่มงานส่งเสริมการศึกษานอกระบบ ศิลปวัฒนธรรมและภูมิปัญญาท้องถิ่น
โทร. ๐-๒๒๔๑-๘๐๒๒-๓ ต่อ ๔๐๓, ๔๐๗ โทรสาร ต่อ ๔๔



ที่ นท ๐๘๑๖.๕/ว/๙๗๗

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
ถนนนครราชสีมา เขตคุ้ม กทม. ๑๐๓๐๐

๒ รัศมีคม ๒๕๖๐

เรื่อง โครงการพัฒนาครูด้านแบบเพื่อเสริมสร้างภูมิคุ้มกันยาเสพติด ระดับปฐมวัย สังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
ประจำปี ๒๕๖๑

เรียน ผู้อำนวยการแขวง/หัวหน้าวัด ทุกแห่ง

สิงหาคมเดียว	๑. แผนบริหารธุรกิจประจำเดือน พ.ศ. ๒๕๖๑	จำนวน ๑ ชุด
	๒. บัญชีรายรับซึ่งเข้ารับการอบรม	จำนวน ๑ ชุด
	๓. รายละเอียดโครงการอบรม	จำนวน ๑ ชุด
	๔. กำหนดการอบรม/แผนที่โรงเรียน	จำนวน ๑ ชุด
	๕. ใบแจ้งการชำระเงินเข้ารับการอบรม	จำนวน ๑ ชุด

ด้วยแผนบริหารธุรกิจประจำเดือน พ.ศ. ๒๕๖๑ ซึ่งเป็นกรอบและทิศทาง การดำเนินงานขั้นเคลื่อนการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดของทุกหน่วยงาน ได้กำหนดแนวทาง การดำเนินงานให้กระทรวงมหาดไทยผลักดันการสร้างภูมิคุ้มกันยาเสพติดในเด็กปฐมวัย โดยพัฒนา สนับสนุน ครูผู้สอนระดับชั้นอนุบาล และครูผู้แสวงหา ให้มีความรู้ ความเข้าใจในการสร้างภูมิคุ้มกันยาเสพติด ด้วยการพัฒนาทักษะสมองของเด็กให้ครอบคลุมโรงเรียนอนุบาลและศูนย์พัฒนาเด็กเล็กทุกแห่ง รายละเอียด ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ ดังนี้ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จึงกำหนดโครงการพัฒนาครูด้านแบบ เพื่อเสริมสร้างภูมิคุ้มกันยาเสพติด ระดับปฐมวัย สังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปี ๒๕๖๑ ระหว่างวันที่ ๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ ถึงวันที่ ๒๔ ธันวาคม ๒๕๖๑ จำนวน ๗๕ วันฯ ละ ๔ วัน ณ โรงเรียนไมด้า ออร์ฟอร์ท กรุงเทพ (ตอนเมือง) เป็นหลักสี่ กรุงเทพมหานคร เป้าหมายผู้เข้าร่วมโครงการ ได้แก่ ครูผู้สอนระดับชั้นอนุบาล และครูผู้ดูแลเด็ก/ผู้ดูแลเด็ก โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาศักยภาพครูผู้สอนระดับชั้นอนุบาลและครูผู้ดูแลเด็ก/ผู้ดูแลเด็ก ให้มีความรู้ ความเข้าใจ และมีทักษะคิดตามแนวทางการพัฒนาทักษะสมองตัวของเด็กปฐมวัย (Executive Function : EF) สำหรับเสริมสร้างภูมิคุ้มกันยาเสพติดให้กับเด็กปฐมวัย สามารถประยุกต์ใช้เครื่องมือต่างๆ เพื่อเป็นเครื่องมือในการเสริมสร้างทันฐานภูมิคุ้มกันยาเสพติดในเด็กปฐมวัย ให้อ่ายมีประสิทธิภาพมากขึ้น ตลอดจนสามารถรายงานผลการสร้างภูมิคุ้มกันยาเสพติดในเด็กปฐมวัย ผ่านระบบสารสนเทศดังนี้ (ระบบ NISPA) อย่างเป็นระบบ ด้วยความถูกต้อง และเป็นปัจจุบัน

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น พิจารณาแล้วเห็นว่าโครงการดังกล่าว เป็นนโยบายสำคัญ ของรัฐบาลและกระทรวงมหาดไทยในการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด ซึ่งเป็นประโยชน์ต่อการสร้างภูมิคุ้มกันยาเสพติดในเด็กปฐมวัย และเป็นไปตามแผนประจำธุรกิจประจำเดือน พ.ศ. ๒๕๖๑ ซึ่งกำหนดให้กระทรวงมหาดไทย พัฒนา สนับสนุนครูผู้สอนระดับชั้นอนุบาลและครูผู้ดูแลเด็ก/ผู้ดูแลเด็ก ให้มีความรู้ความเข้าใจในการสร้างภูมิคุ้มกันยาเสพติดด้วยการพัฒนาทักษะสมองตัวของเด็กปฐมวัย (Executive Function : EF) ให้ครอบคลุมโรงเรียนอนุบาลและศูนย์พัฒนาเด็กเล็กทุกแห่ง จึงขอความร่วมมือจังหวัดให้แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นให้ความสำคัญกับการอบรมดังกล่าว โดยองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีสถานศึกษาจัดการศึกษาระดับชั้นอนุบาล ให้ส่งครูผู้สอนระดับชั้นอนุบาล ทุกแห่ง โรงเรียนละ ๒ คน ประกอบด้วย ผู้บริหาร/ผู้รับผิดชอบงานวิชาการ ระดับปฐมวัย จำนวน ๑ คน และหัวหน้าสายชั้น/ครูผู้สอน ในระดับปฐมวัย จำนวน ๑ คน และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ให้ส่งครูผู้ดูแลเด็ก/ผู้ดูแลเด็ก อะนันด์ออยแฟลส์ ๑ คน รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒ โดยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจะใช้กลไกการกำกับ ติดตามการสร้างภูมิคุ้มกันยาเสพติดในเด็กปฐมวัยผ่านระบบการรายงานผลการดำเนินงานด้านยาเสพติดดังนี้ (ระบบ NISPA) ประจำปี ๒๕๖๑ ของสำนักงาน บ.บ.ส. ทั้งนี้ ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเบิกค่าใช้จ่าย ในการอบรม โดยมีรายละเอียดดังนี้

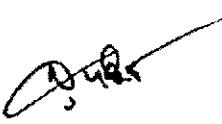
๖. การชำระค่าลงทะเบียน โทโอนเงินผ่านธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) ทุกสาขา ค่าใช้จ่ายในการลงทะเบียน จำนวนคนละ ๖,๐๐๐ บาท (ค่าใช้ที่พัก ค่าอาหาร ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ค่าวัสดุอุปกรณ์ เอกสารประกอบการอบรม และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ในกระบวนการ) โดยใช้แบบใบแจ้งการชำระเงิน เป็นแบบฟอร์มในการโอนเงิน โดยโอนเงินเข้าบัญชีในฝ่ายธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขาสุทธิรัตน์ริริย์ ซึ่งบัญชี “ค่าลงทะเบียนโครงการฝึกอบรม กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น” เลขที่บัญชี ๐๐๖-๖๑๗๔๗๐-๐ ตั้งแต่บัดนี้ จนถึงวันที่ ๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ (ธนาคารจะปิดระบบชำระเงินเมื่อวันโอนเข้าบัญชีฯ ครบจำนวน ๒๖๐ คน/รุ่น) และนำสำเนาใบรับผิดชอบเงินและใบชำระค่าสาธารณูปโภค และค่าบริการ มาเย็บในวันลงทะเบียน/รายงานตัว ตามวัน เวลา และสถานที่ที่กำหนด โดยถือปฏิบัติตามหนังสือกรมส่งเสริม การปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๐๘๔/๒ สห๑ ลงวันที่ ๒๙ เมษายน ๒๕๕๗ ทั้งนี้ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จะรับลงทะเบียนผู้ที่โอนเงินค่าลงทะเบียนผ่านธนาคารกรุงไทยเท่านั้น

๗. สำหรับค่าพาหนะและค่าใช้จ่ายระหว่างการเดินทางของผู้เข้ารับการอบรมรวมถึง ผู้เข้ารับการอบรมที่มีความจำเป็นต้องพักค้าง ก่อน-หลัง การอบรมให้เบิกจ่ายจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ต้นสังกัด ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการของเจ้าหน้าที่ท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๕ และ (ฉบับที่ ๒) พ.ก. ๒๕๕๕

๘. กรณีผู้เข้ารับการอบรมได้ชำระเงินค่าลงทะเบียนแล้ว แต่ไม่เห็นด้วยในการรับการอบรมได้ ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นพิจารณาส่งบุคลากรอื่นเข้ารับการอบรมแทนในรุ่นนั้น โดยให้ทำหนังสือขออนุมัติเบี้ยนแปลงตัวบุคคลและนำมายื่นในวันรายงานตัว และเพื่อให้เป็นหลักฐานประกอบ การเบิกจ่ายค่าลงทะเบียน โดยไม่ต้องแก้ไขรายชื่อในสำเนาใบรับชำระค่าสาธารณูปโภคและค่าบริการ ที่ธนาคารออกให้ ทั้งนี้ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจะไม่คืนเงินค่าลงทะเบียนให้ในกรณีชำระเงิน ค่าลงทะเบียนแล้วแต่ไม่เข้าร่วมการอบรมทุกกรณี อนึ่ง กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจะส่งมอบชุดสื่อพัฒนาเพื่อสร้างภูมิคุ้มกันยาเสพติดในเด็กปฐมวัย EF ของสำนักงานป.ป.ส. ให้กับผู้เข้ารับการอบรม คนละ ๑ ชุด เพื่อเตรียมพร้อมพัฒนาในเรื่อง ปลดภัยจากยาเสพติด สร้างภูมิคุ้มกันชีวิตตั้งแต่ปฐมวัย ผ่านการพัฒนาทักษะสำคัญของความสามารถทางสมองในการบริหารจัดการชีวิต Executive Function : EF

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ


(นายสุทธิพงษ์ จุลเจริญ)
อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

บัญชีรายชื่อผู้เข้ารับการอบรม
โครงการพัฒนาครุตันแบบเพื่อเสริมสร้างภูมิคุ้มกันยาเสพติด
ระดับปฐมวัย สังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๑

๑. กำหนดการลงทะเบียน ตั้งแต่บัดนี้ จนถึงวันที่ ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๑ หรือเมื่อมีผู้สนใจลงทะเบียน

ครบจำนวน ๒๒๐ คน/รุ่น)

๒. จำนวนรุ่นการอบรม ดังนี้

รุ่นที่	วันอบรม	รหัสรุ่น สำหรับลงทะเบียน
๒๐	๗ - ๑๐ กรกฎาคม ๒๕๖๑	๙๙๖๘๒๐
๒๑	๑๕ - ๑๘ กรกฎาคม ๒๕๖๑	๙๙๖๘๒๑
๒๒	๒๑ - ๒๔ กรกฎาคม ๒๕๖๑	๙๙๖๘๒๒
๒๓	๔ - ๗ สิงหาคม ๒๕๖๑	๙๙๖๘๒๓
๒๔	๑๘ - ๒๑ สิงหาคม ๒๕๖๑	๙๙๖๘๒๔
๒๕	๒๕ - ๒๘ สิงหาคม ๒๕๖๑	๙๙๖๘๒๕

ติดต่อสอบถามรายละเอียดข้อมูลการลงทะเบียนโครงการฯ

(๑) โทรศัพท์ : ๐๘๔ - ๕๔๔ - ๐๓๙๒
๐ ๒๖๔๑ ๙๐๒๑ - ๓ ต่อ ๕๐๒, ๕๐๗

(๒) Line :



โหลดหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มา ๐๘๑๖.๕/ว ๒๗๗๗ ลงวันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๐



กำหนดการ

โครงการพัฒนาครูต้นแบบเพื่อเสริมสร้างภูมิคุ้มกันยาเสพติด ระดับปฐมวัย สังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปี ๒๕๖๑

ณ โรงแรมไมเด้า แอนด์ พาร์ค กรุงเทพ (ดอนเมือง) เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร

วันที่หนึ่ง

เวลา ๐๙.๓๐ – ๑๙.๓๐ น.

ลงทะเบียน/รับเอกสาร

เวลา ๐๙.๓๐ – ๑๐.๐๐ น.

มอบนโยบายการสร้างภูมิคุ้มกันยาเสพติดในเด็กปฐมวัย

เวลา ๑๐.๐๐ – ๑๒.๐๐ น.

บทบาทและหน้าที่ของครูปฐมวัยในการสร้างภูมิคุ้มกันยาเสพติด

เวลา ๑๒.๐๐ – ๑๓.๐๐ น.

พักรับประทานอาหารกลางวัน

เวลา ๑๓.๐๐ – ๑๕.๐๐ น.

กระบวนการจัดการเรียนรู้ การสร้างภูมิคุ้มกันยาเสพติด

เวลา ๑๕.๐๐ – ๑๗.๐๐ น.

สำหรับเด็กปฐมวัย โดยการเสริมกระบวนการพัฒนาทักษะสมอง EF

เวลา ๑๗.๐๐ – ๑๘.๐๐ น.

เทคนิคการสร้างกิจกรรมนันทนาการเพื่อการพัฒนาในเด็กสำหรับ

ครูปฐมวัย ตามกระบวนการพัฒนาทักษะสมอง EF

ละลายพฤติกรรม

วันที่สอง

เวลา ๐๙.๐๐ – ๑๒.๐๐ น.

นวัตกรรมการสร้างกิจกรรมพัฒนาทักษะสมองในเด็กสำหรับ

เวลา ๑๒.๐๐ – ๑๓.๐๐ น.

ครูปฐมวัยเพื่อการสร้างภูมิคุ้มกันยาเสพติดในเด็กปฐมวัย

เวลา ๑๓.๐๐ – ๑๓.๐๐ น.

(กิจกรรมเคลื่อนไหวประกอบจังหวะ กิจกรรมสร้างสรรค์)

เวลา ๑๓.๐๐ – ๑๔.๐๐ น.

พักรับประทานอาหารกลางวัน

วันที่สาม

เวลา ๐๙.๐๐ – ๑๒.๐๐ น.

นวัตกรรมการสร้างกิจกรรมพัฒนาทักษะสมองในเด็กสำหรับ

เวลา ๑๒.๐๐ – ๑๓.๐๐ น.

ครูปฐมวัยเพื่อการสร้างภูมิคุ้มกันยาเสพติดในเด็กปฐมวัย

เวลา ๑๓.๐๐ – ๑๗.๐๐ น.

(กิจกรรมเสริมการเรียนรู้ด้วยหนังสือกิจกรรม/การอ่านนิทาน

เวลา ๑๗.๐๐ – ๒๐.๐๐ น.

เพื่อการพัฒนาทักษะสมอง EF ในเด็กสำหรับครูปฐมวัย

กิจกรรมกลุ่มสัมมلنิธิ

วันที่สี่

เวลา ๐๙.๐๐ – ๑๐.๐๐ น.

นโยบายการสร้างภูมิคุ้มกันในเด็กปฐมวัยตามกรอบทิศทาง

เวลา ๑๐.๐๐ – ๑๒.๐๐ น.

และเป้าหมายของแผนประชาธิรัฐรวมใจ ปลดปล่อยยาเสพติด พ.ศ. ๒๕๖๑

และเวลา ๑๓.๐๐ – ๑๕.๐๐ น.

วิธีการบันทึกข้อมูลการรายงานผลการสร้างภูมิคุ้มกันยาเสพติด

ในเด็กปฐมวัยของโรงเรียน/ศูนย์พัฒนาเด็กในระบบสารสนเทศ

ยาเสพติดจังหวัด ประจำปี ๒๕๖๑ (NISPA)

เวลา ๑๒.๐๐ – ๑๓.๐๐ น.

พักรับประทานอาหารกลางวัน

เวลา ๑๕.๐๐ – ๑๖.๐๐ น.

อภิปรายผล/สรุปผล/ตอบค่าถาม/พิริปิต

หมายเหตุ

๑. กำหนดการอบรมอาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม
๒. พักรับประทานอาหารว่างเวลา ๑๐.๐๐ – ๑๐.๓๐ น. และเวลา ๑๔.๓๐ – ๑๔.๕๐ น.
๓. เวลา ๑๗.๐๐ น. รับประทานอาหารเย็น

ที่ว่างสำหรับติดสําเนาเอกสารรับชำระเงินจากธนาคาร
เข้าบัญชีค่าลงทะเบียนโครงการฝึกอบรมการส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น เลขที่ 006 - 6 - 07432 - 0



ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมอบรม กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหนังสือเดินทาง : โครงการพัฒนาครุศัณย์เพื่อเสริมสร้างภูมิคุ้มกันยาเสพติด
ระดับปฐมวัย สังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปี 2561

รหัสหนังสือเดินทาง-รหัสรุ่น : 9 9 6 8
รหัส ภ. รหัสหนังสือเดินทาง รหัสรุ่น

ชื่อ-สกุล ผู้เข้ารับการอบรม :

ชื่อหน่วยงาน :

อีเมล : จังหวัด :

แบบฟอร์มการชำระเงินผ่าน บมจ. ธนาคารกรุงไทย

Company Code : 9374 กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น (อบรม/สัมมนา)



วันที่
สาขา

ชื่อ-สกุล ผู้เข้ารับการอบรม :

รหัสหนังสือเดินทาง-รหัสรุ่น (Ref. No.1) :

9	9	6	8		
รหัส ภ.	รหัสหนังสือเดินทาง	รหัสรุ่น			

รหัสหน่วยงาน (Ref. No.2) :

รหัส ภ.บจ. / เทศบาล / อ.ส.ต.					

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวเลข) : 6,000.-

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวอักษร) : (หกพันบาทถ้วน)

ค่าธรรมเนียมการชำระผ่านธนาคาร 10 บาท/รายการ

ลงชื่อ ผู้นำฝ่าย

โทรศัพท์ ผู้นำฝ่าย

หมายเหตุ คำอธิบายการกรอกใบแจ้งชำระเงินค่าเข้าร่วมอบรม กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

1. รหัสรุ่น ให้กรอก รหัสรุ่นในช่องว่าง 2 ช่องหลัง เช่น ลงทะเบียน รุ่นที่ 3 ให้กรอก รหัสรุ่น 03

ลงทะเบียน รุ่นที่ 7 ให้กรอก รหัสรุ่น 07 เป็นต้น

2. รหัสหน่วยงาน (Ref. No.2) หากไม่ทราบสามารถตรวจสอบได้จากเว็บไซต์กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น (www.dla.go.th)

3. หากมีข้อสงสัย กรุณาติดต่อผู้ประสานงานโครงการฯ เบอร์โทรศัพท์ 094-548-0372