



ที่ บก ๐๐๒๓.๓/๑.๙๐๒

ศาลากลางจังหวัดบึงกาฬ

ถนนบึงกาฬ – นครพนม

บก ๓๔๐๐๐

๒๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑

เรื่อง โครงการพัฒนาครุตันแบบเพื่อเสริมสร้างภูมิคุ้มกันยาเสพติด ระดับปฐมวัย สังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
ประจำปี ๒๕๖๑

เรียน นายอำเภอ ทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองส่วนท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๑๖.๕/๒๗๗๗
ลงวันที่ ๕ ธันวาคม ๒๕๖๐

จำนวน ๑ ชุด

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นแจ้งว่า ด้วยแผนประชาธิร่วมใจ ปลอดภัยยาเสพติด พ.ศ. ๒๕๖๑ ซึ่งเป็นกรอบและทิศทาง การดำเนินงานขับเคลื่อนการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด ของทุกหน่วยงาน ได้กำหนดแนวทางการดำเนินงานให้กระทรวงมหาดไทยผลักดันการสร้างภูมิคุ้มกันยาเสพติด ในเด็กปฐมวัย โดยพัฒนา สนับสนุนครุผู้สอนระดับชั้นอนุบาล และครุผู้ดูแลเด็ก ให้มีความรู้ ความเข้าใจ ในการสร้างภูมิคุ้มกันยาเสพติด ด้วยการพัฒนาทักษะสมองของเด็กให้ครอบคลุมโรงเรียนอนุบาล และศูนย์พัฒนาเด็กเล็กทุกแห่ง รายละเอียดตามแผนประชาธิร่วมใจ ปลอดภัยยาเสพติด พ.ศ. ๒๕๖๑ ดังนี้ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จึงกำหนดโครงการพัฒนาครุตันแบบ เพื่อเสริมสร้างภูมิคุ้มกันยาเสพติด ระดับปฐมวัย สังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปี ๒๕๖๑ ระหว่างวันที่ ๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ ถึงวันที่ ๒๘ สิงหาคม ๒๕๖๑ จำนวน ๖๕ รุ่น ๆ ละ ๕ วัน ณ โรงเรียนไม้ด้า แอร์พอร์ท กรุงเทพ (ดอนเมือง) เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร เป้าหมายผู้เข้าร่วมโครงการฯ ได้แก่ ครุผู้สอนระดับชั้นอนุบาล และครุผู้ดูแลเด็ก/ผู้ดูแลเด็ก โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาศักยภาพครุผู้สอนระดับชั้นอนุบาลและครุผู้ดูแลเด็ก/ผู้ดูแลเด็กให้มีความรู้ ความเข้าใจ และมีทักษะคิดตามแนวคิดตามแนวทางการพัฒนาทักษะสมองด้วยองค์ความรู้ (Executive Function : EF) สำหรับเสริมสร้างภูมิคุ้มกันยาเสพติด ให้กับเด็กปฐมวัย สามารถประยุกต์ใช้เครื่องมือต่างๆ เพื่อเป็นเครื่องมือในการเสริมสร้างพื้นฐานภูมิคุ้มกันยาเสพติดในเด็กปฐมวัยได้อย่างมีประสิทธิภาพมากขึ้น ตลอดจนสามารถรายงานผลการสร้างภูมิคุ้มกันยาเสพติดในเด็กปฐมวัย ผ่านระบบสารสนเทศยาเสพติด ระดับจังหวัด (ระบบ NISPA) อย่างเป็นระบบ ด้วยความถูกต้อง และเป็นปัจจุบัน

จังหวัดบึงกาฬ พิจารณาแล้วเห็นว่าโครงการดังกล่าว เป็นนโยบายสำคัญของรัฐบาล และกระทรวงมหาดไทยในการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด ซึ่งเป็นประโยชน์ต่อการสร้างภูมิคุ้มกันยาเสพติดในเด็กปฐมวัย และเป็นไปตามแผนประชาธิร่วมใจ ปลอดภัยยาเสพติด พ.ศ. ๒๕๖๑ ซึ่งกำหนดให้กระทรวงมหาดไทย พัฒนา สนับสนุนครุผู้สอนระดับชั้นอนุบาลและครุผู้ดูแลเด็ก/ผู้ดูแลเด็ก ให้มีความรู้ ความเข้าใจ ในการสร้างภูมิคุ้มกันยาเสพติดด้วยการพัฒนาทักษะสมองด้วยองค์ความรู้ (Executive Function : EF) ให้ครอบคลุมโรงเรียนอนุบาลและศูนย์พัฒนาเด็กเล็กทุกแห่ง จึงขอความร่วมมืออำเภอ ให้แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นให้ความสำคัญของการอบรมดังกล่าว โดยองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ที่มีสถานศึกษาจัดการศึกษาระดับชั้นอนุบาล ให้ส่งครุผู้สอนระดับชั้นอนุบาล ทุกแห่ง โรงเรียนละ ๒ คน ประกอบด้วยผู้บริหาร/ผู้รับผิดชอบงานวิชาการ ระดับปฐมวัย จำนวน ๑ คน และหัวหน้าสายชั้น/ครุผู้สอน ในระดับปฐมวัย จำนวน ๑ คน และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีศูนย์พัฒนาเด็กเล็กให้ส่งครุผู้ดูแลเด็ก/ผู้ดูแลเด็ก อย่างน้อยแห่งละ ๑ คน รายละเอียดตามบัญชีรายชื่อผู้เข้ารับการอบรม

/โดยกรม...

โดยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจะใช้กลไกการกำกับ ติดตามการสร้างภูมิคุ้มกันยาเสพติดในเด็กปฐมวัยผ่านระบบการรายงานผลการดำเนินงาน ด้านยาเสพติดจังหวัด (ระบบ NISPA) ประจำปี ๒๕๖๑ ของสำนักงาน ป.ป.ส. ทั้งนี้ ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เปิกค่าใช้จ่าย ในการการอบรม โดยมีรายละเอียด ดังนี้

๑. การชำระค่าลงทะเบียน ให้โอนเงินผ่านธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) ทุกสาขา ค่าใช้จ่ายในการลงทะเบียน จำนวนคนละ ๖,๐๐๐ บาท (ค่าเช่าที่พัก ค่าอาหาร ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ค่าวัสดุ อุปกรณ์ เอกสารประกอบการอบรม และค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ในกระบวนการ) โดยใช้แบบใบแจ้งการชำระเงินเป็นแบบฟอร์ม ในกรอบเงิน โดยโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขาวิสุทธิกษัตริย์ ชื่อบัญชี “ค่าลงทะเบียนโครงการฝึกอบรม กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น” เลขที่บัญชี ๐๐๖-๖-๐๗๔๓๒-๐ ตั้งแต่บัดนี้ จนถึงวันที่ ๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ (ธนาคารจะปรับระบบชำระเงินเมื่อผู้โอนเข้าบัญชีฯ ครบจำนวน ๖๙๐ คน/รุ่น) และนำสำเนาไปรับฝากเงินและใบชำระค่าสาธารณูปโภค และค่าบริการมายื่นในวันลงทะเบียน/รายงานตัว ตามวันเวลา และสถานที่ที่กำหนด โดยถือปฏิบัติตามหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๐๘.๔/ว ๗๒๒ ลงวันที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๕๗ ทั้งนี้ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จะรับลงทะเบียนผู้ที่โอนเงินค่าลงทะเบียน ผ่านธนาคารกรุงไทยเท่านั้น

๒. สำหรับค่าพาหนะและค่าใช้จ่ายระหว่างการเดินทางของผู้เข้ารับการอบรมรวมถึงผู้เข้ารับการอบรมที่มีความจำเป็นต้องพักค้าง ก่อน-หลัง การอบรมให้เบิกจ่ายจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นต้นสังกัด ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการของเจ้าหน้าที่ท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๕ และ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๕๕

๓. กรณีผู้เข้ารับการอบรมได้ชำระค่าเงินค่าลงทะเบียนแล้ว แต่ไม่เหตุจำเป็นไม่สามารถเข้ารับการอบรมได้ ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นพิจารณาส่งบุคลากรอื่นเข้ารับการอบรมแทนในรุ่นนั้น โดยให้ทำหนังสือ ขออนุมัติเปลี่ยนแปลงตัวบุคคลและนำมายื่นในวันรายงานตัว และเพื่อใช้เป็นหลักฐานประกอบการเบิกจ่าย ค่าลงทะเบียน โดยไม่ต้องแก้ไขรายชื่อในสำเนาไปรับชำระค่าสาธารณูปโภคและค่าบริการที่ธนาคารออกให้ ทั้งนี้ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจะไม่คืนค่าลงทะเบียนให้ ในการนี้ชำระเงินค่าลงทะเบียนแล้วแต่ไม่เข้าร่วมการอบรม ทุกกรณี รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

อนึ่ง กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจะส่งมอบชุดสื่อพัฒนาเพื่อสร้างภูมิคุ้มกันยาเสพติด ในเด็กปฐมวัย EF ของสำนักงาน ป.ป.ส. ให้กับผู้เข้ารับการอบรม คนละ ๑ ชุด เพื่อเตรียมพร้อมผลเมืองรุ่นใหม่ ปลอดภัยจากยาเสพติด สร้างภูมิคุ้มกันชีวิตตั้งแต่ปฐมวัย ผ่านการพัฒนาทักษะสำคัญของความสามารถทางสมอง ในการบริหารจัดการชีวิต Executive Function : EF

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

๘๘ ๗๒.

(นายกรกต ธรรมวงศ์สวัสดิ์)

รองผู้ว่าราชการจังหวัดบึงกาฬ ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดบึงกาฬ

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด

กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น

โทร. ๐ ๔๒๔๙ ๒๔๗๗

โทรสาร ๐ ๔๒๔๙ ๒๔๕๐

ชั้นผู้ตรวจเชิญและพัสดุภายในวันเดียว
ลงวันที่ 12 ก.พ. 2561
ชั่วโมงที่ 19.19
เวลา.....

ดำเนินการโดย..... ผู้ตรวจเชิญ.....

บันทึก

1009

12. ๗.๒. ๖

ผู้รับ.....

ผู้รับ.....



- ๑. ตรวจสอบเอกสารที่นำไป
ตรวจเชิญและพัสดุภายในวันเดียว
- ๒. ตรวจสอบรายการของบัญชี
- ๓. ตรวจสอบรายการของบัญชี
- ๔. คุณภาพของภัณฑ์ที่มีอยู่

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
ถนนนครราชสีมา เขตศูนย์ กาญจนบุรี ๑๐๓๐

วันวานนี้ ๑๕๖๐

ที่ นก ๐๘๙๖.๕/ว/๖๗๗๗

เรื่อง โครงการพัฒนาครุตันแบบเพื่อเสริมสร้างภูมิคุ้มกันยาเสพติด ระดับปฐมวัย สังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
ประจำปี ๒๕๖๑

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แผนประชารัฐร่วมใจ ปลดภัยยาเสพติด พ.ศ. ๒๕๖๑
๒. บัญชีรายชื่อผู้เข้ารับการอบรม
๓. รายละเอียดโครงการอบรม
๔. กำหนดการอบรม/แผนที่โรงเรียน
๕. ใบแจ้งการชำระเงินเข้ารับการอบรม

จำนวน ๑ ชุด
จำนวน ๑ ชุด
จำนวน ๑ ชุด
จำนวน ๑ ชุด
จำนวน ๑ ชุด

ด้วยแผนประชารัฐร่วมใจ ปลดภัยยาเสพติด พ.ศ. ๒๕๖๑ ซึ่งเป็นกรอบและทิศทาง การดำเนินงานขั้นเคลื่อนการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดของทุกหน่วยงาน ให้กำหนดแนวทาง การดำเนินงานให้กระทรวงมหาดไทยผลักดันการสร้างภูมิคุ้มกันยาเสพติดในเด็กปฐมวัย โดยพัฒนา สนับสนุน ครุผู้สอนระดับชั้นอนุบาล และครุผู้แอลเด็ก ในมีความรู้ ความเข้าใจในการสร้างภูมิคุ้มกันยาเสพติด ด้วยการพัฒนาทักษะสมองของเด็กให้ครอบคลุมโรงเรียนอนุบาลและศูนย์พัฒนาเด็กเล็กทุกแห่ง รายละเอียด ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ ดังนี้ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จึงกำหนดโครงการพัฒนาครุตันแบบ เพื่อเสริมสร้างภูมิคุ้มกันยาเสพติด ระดับปฐมวัย สังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปี ๒๕๖๑ ระหว่างวันที่ ๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ ถึงวันที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๑ จำนวน ๒๕ รุ่นฯ ละ ๕ วัน ณ โรงแรมในด้า แอร์พอร์ท กรุงเทพ (ดอนเมือง) เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร เป้าหมายผู้เข้าร่วมโครงการ ได้แก่ ครุผู้สอนระดับชั้นอนุบาล และครุผู้ดูแลเด็ก/ผู้ดูแลเด็ก โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาศักยภาพครุผู้สอนระดับชั้นอนุบาลและครุผู้ดูแลเด็ก/ผู้ดูแลเด็ก ให้มีความรู้ ความเข้าใจ และมีทักษะคิดตามแนวทางการพัฒนาทักษะสมองด้วยองค์ความรู้ (Executive Function : EF) สำหรับเสริมสร้างภูมิคุ้มกันยาเสพติดให้กับเด็กปฐมวัย สามารถประยุกต์ใช้เครื่องมือต่างๆ เพื่อเป็นเครื่องมือในการเสริมสร้างพื้นฐานภูมิคุ้มกันยาเสพติดในเด็กปฐมวัย ได้อย่างมีประสิทธิภาพมากขึ้น ตลอดจนสามารถรายงานผลการสร้างภูมิคุ้มกันยาเสพติดในเด็กปฐมวัย ผ่านระบบสารสนเทศตั้งจังหวัด (ระบบ NISPA) อย่างเป็นระบบ ด้วยความถูกต้อง และเป็นปัจจุบัน

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น พิจารณาแล้วเห็นว่าโครงการดังกล่าว เป็นนโยบายสำคัญ ของรัฐบาลและกระทรวงมหาดไทยในการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด ซึ่งเป็นประโยชน์ต่อการสร้างภูมิคุ้มกันยาเสพติดในเด็กปฐมวัย และเป็นไปตามแผนประชารัฐร่วมใจ ปลดภัยยาเสพติด พ.ศ. ๒๕๖๑ ซึ่งกำหนดให้กระทรวงมหาดไทย พัฒนา สนับสนุนครุผู้สอนระดับชั้นอนุบาลและครุผู้ดูแลเด็ก/ผู้ดูแลเด็ก ให้มีความรู้ความเข้าใจในการสร้างภูมิคุ้มกันยาเสพติดด้วยการพัฒนาทักษะสมองด้วยองค์ความรู้ (Executive Function : EF) ให้ครอบคลุมโรงเรียนอนุบาลและศูนย์พัฒนาเด็กเล็กทุกแห่ง จึงขอความร่วมมือจังหวัดให้แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นให้ความสำคัญกับการอบรมดังกล่าว โดยองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีสถานศึกษาจัดการศึกษาระดับชั้นอนุบาล ให้ส่งครุผู้สอนระดับชั้นอนุบาล ทุกแห่ง โรงเรียนละ ๒ คน ประกอบด้วย ผู้บริหาร/ผู้รับผิดชอบงานวิชาการ ระดับปฐมวัย จำนวน ๑ คน และหัวหน้าสายชั้น/ครุผู้สอน ในระดับปฐมวัย จำนวน ๑ คน และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีศูนย์พัฒนาเด็กให้ส่งครุผู้ดูแลเด็ก/ผู้ดูแลเด็ก อายุตั้งแต่ ๔ ถึง ๖ ปี จำนวน ๑ คน รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒ โดยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจะใช้กลไกการกำกับ ติดตามการสร้างภูมิคุ้มกันยาเสพติดในเด็กปฐมวัยผ่านระบบการรายงานผลการดำเนินงานด้านยาเสพติดจังหวัด (ระบบ NISPA) ประจำปี ๒๕๖๑ ของสำนักงาน บ.ป.ส. ทั้งนี้ ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเบิกค่าใช้จ่ายในการอบรม โดยมีรายละเอียดดังนี้

๓. การชำระค่าลงทะเบียน ให้โอนเงินผ่านธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) ทุกสาขา ค่าใช้จ่ายในการลงทะเบียน จำนวนคนละ ๖,๐๐๐ บาท (ค่าเช่าที่พัก ค่าอาหาร ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ค่าวัสดุอุปกรณ์ เอกสารประกอบการอบรม และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ในการอบรม) โดยใช้แบบใบแจ้งการชำระเงิน เป็นแบบฟอร์มในการโอนเงิน โดยโอนเงินเข้าบัญชีในฝ่ายธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขางุสุลลักษณ์ริมชื่อบัญชี “ค่าลงทะเบียนโครงการฝึกอบรม กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น” เลขที่บัญชี ๑๐๖-๖-๐๗๔๙๒-๐ ตั้งแต่บัดนี้ จนถึงวันที่ ๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ (ธนาคารจะปรับระบบชำระเงินเมื่อมีผู้โอนเข้าบัญชีฯ ครบจำนวน ๔๖๐ คน/รุ่น) และนำสำเนาใบรับผ้าเงินและใบชำระค่าสาธารณูปโภค และค่าบริการ มาเย็บในวันลงทะเบียน/รายงานตัว ตามวัน เวลา และสถานที่ที่กำหนด โดยถือเป็นบิตรตามหนังสือกรมส่งเสริม การปกครองท้องถิ่น ที่ นท ๑๘๐๘/๔๗๙๒ ลงวันที่ ๒๓ เมษายน ๒๕๕๗ หันนี้ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จะรับลงทะเบียนผู้ที่โอนเงินค่าลงทะเบียนผ่านธนาคารกรุงไทยเท่านั้น

๔. สำหรับค่าพาหนะและค่าใช้จ่ายระหว่างการเดินทางของผู้เข้ารับการอบรมรวมถึง ผู้เข้ารับการอบรมที่มีความจำเป็นต้องพักค้าง ก่อน-หลัง การอบรมให้เบิกจ่ายจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดันสังกัด ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการของเจ้าหน้าที่ท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๕ และ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๘

๕. กรณีผู้เข้ารับการอบรมได้ชำระเงินค่าลงทะเบียนแล้ว แต่มีเหตุจำเป็นไม่สามารถเข้ารับ การอบรมได้ ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นพิจารณาส่งบุคลากรอื่นเข้ารับการอบรมแทนในรุ่นนั้น โดยให้ทำ หนังสือขออนุญาตเปลี่ยนแปลงตัวบุคคลและนำมายื่นในวันรายงานตัว และเพื่อใช้เป็นหลักฐานประกอบ การเบิกจ่ายค่าลงทะเบียน โดยไม่ต้องแก้ไขรายชื่อในสำเนาใบรับชำระค่าสาธารณูปโภคและค่าบริการ ที่ธนาคารออกให้ หันนี้ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจะไม่คืนเงินค่าลงทะเบียนให้ในกรณีชำระเงิน ค่าลงทะเบียนแล้วแต่ไม่เข้าร่วมการอบรมทุกกรณี

อนึ่ง กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจะส่งมอบชุดสือพิมพ์เพื่อสร้างภูมิคุ้มกันยาเสพติดในเด็กปฐมวัย EF ของสำนักงาน ป.ป.ส. ให้กับผู้เข้ารับการอบรม คนละ ๑ ชุด เพื่อเตรียมพร้อมพัฒนาเรื่องใหม่ ปลอดภัยจากยาเสพติด สร้างภูมิคุ้มกันชีวิตตั้งแต่ปฐมวัย ผ่านการพัฒนาทักษะสำคัญของความสามารถทางสมองในการบริหารจัดการชีวิต Executive Function : EF

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาด้วยการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุทธิพงษ์ จุลเจริญ)
อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

กองส่งเสริมและพัฒนาการจัดการศึกษาท้องถิ่น
กลุ่มงานส่งเสริมการศึกษานอกระบบ ศิลปวัฒนธรรม และภูมิปัญญาท้องถิ่น
โทร. ๐-๑๒๔๑-๔๐๑๒-๓ ต.ย ๔๗๗ โทรสาร ก่อ ๔๐๔

บัญชีรายชื่อผู้เข้ารับการอบรม
โครงการพัฒนาครุภัณฑ์แบบเพื่อเสริมสร้างภูมิคุ้มกันยาเสพติด
ระดับปฐมวัย สังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๑

๑. กำหนดการลงทะเบียน ทุกรุ่น ตั้งแต่บัดนี้ จนถึงวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๑ หรือเมื่อมีผู้สนใจลงทะเบียน
 ครบจำนวน ๒๖๐ คน/รุ่น)

๒. แบ่งการอบรมฯ ออกเป็น ๖๕ รุ่น ดังนี้

(๑) รุ่นที่ ๑ - ๕ อปท. ที่มีสถานศึกษาจัดการศึกษาระดับชั้นอนุบาลให้ส่งครุภัณฑ์ระดับชั้นอนุบาล ทุกแห่ง โรงเรียนละ ๒ คน ประกอบด้วย ผู้บริหาร/ผู้รับผิดชอบงานวิชาการ ระดับปฐมวัย จำนวน ๑ คน และหัวหน้าสายชั้น/ครุภัณฑ์ ในระดับปฐมวัย จำนวน ๑ คน

รุ่นที่	ห้วงวันอบรม	รหัสรุ่น สำหรับลงทะเบียน	จังหวัดเป้าหมาย
๖	๑๐ - ๑๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑	๙๙๖๘๐๒	เชียงใหม่ ตัว ตราช ตาก นครนายก นครปฐม นครพนม นครราชสีมา นครศรีธรรมราช นครสวรรค์ สุราษฎร์ธานี
๗	๑๗ - ๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑	๙๙๖๘๐๓	นนทบุรี นราธิวาส น่าน บึงกาฬ บุรีรัมย์ ปทุมธานี ประจวบคีรีขันธ์ ปราจีนบุรี ปัตตานี พระนครศรีอยุธยา พะเยา พังงา สุรินทร์ หนองคาย หนองบัวลำภู อ่างทอง อำนาจเจริญ
๘	๒๔ - ๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑	๙๙๖๘๐๔	พัทลุง พิจิตร พิษณุโลก เพชรบูรณ์ แพร่ ภูเก็ต มหาสารคาม มุกดาหาร แม่ฮ่องสอน ยโสธร ยะลา ร้อยเอ็ด ระยอง ราชบุรี อุดรธานี อุตรดิตถ์ อุทัยธานี อุบลราชธานี
๙	๓ - ๖ มีนาคม ๒๕๖๑	๙๙๖๘๐๕	เพชรบุรี ล้านนา ลำพูน เลย ศรีสะเกษ ศักดิ์สิทธิ์ สงขลา สุโขทัย สุพรรณบุรี

(๒) รุ่นที่ ๖ - ๖๕ อปท. ที่มีศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ส่งครุภัณฑ์แลเด็ก/ผู้ดูแลเด็ก อย่างน้อย อปท. ละ ๑ คน

รุ่นที่	วันอบรม	รหัสรุ่น สำหรับลงทะเบียน	จังหวัดเป้าหมาย
๖	๑๐ - ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๑	๙๙๖๘๐๖	กาฬสินธุ์ ขอนแก่น
๗	๑๗ - ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๑	๙๙๖๘๐๗	ชัยภูมิ นครพนม หนองคาย บึงกาฬ
๘	๒๔ - ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๑	๙๙๖๘๐๘	นครราชสีมา หนองบัวลำภู
๙	๓๑ มีนาคม - ๓ เมษายน ๒๕๖๑	๙๙๖๘๐๙	บุรีรัมย์ มหาสารคาม อำนาจเจริญ
๑๐	๑๔ - ๑๗ เมษายน ๒๕๖๑	๙๙๖๘๐๑๐	มุกดาหาร ยโสธร ร้อยเอ็ด ระยอง
๑๑	๒๔ เมษายน - ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๑	๙๙๖๘๐๑๑	เลย ศรีสะเกษ ฉะเชิงเทรา อ่างทอง
๑๒	๑๒ - ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๑	๙๙๖๘๐๑๒	สกลนคร สุรินทร์ จันทบุรี
๑๓	๑๙ - ๒๒ พฤษภาคม ๒๕๖๑	๙๙๖๘๐๑๓	ปราจีนบุรี ยะลา สมุทรปราการ กาญจนบุรี ชัยนาท นครปฐม
๑๔	๒๔ - ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๑	๙๙๖๘๐๑๔	อุดรธานี อุบลราชธานี
๑๕	๒ - ๕ มิถุนายน ๒๕๖๑	๙๙๖๘๐๑๕	พัทลุง ภูเก็ต ระนอง สงขลา สุโขทัย สิงห์บุรี
๑๖	๙ - ๑๒ มิถุนายน ๒๕๖๑	๙๙๖๘๐๑๖	กรุงเทพฯ ตัว ตราช ตาก นครศรีธรรมราช
๑๗	๑๖ - ๑๙ มิถุนายน ๒๕๖๑	๙๙๖๘๐๑๗	นราธิวาส ปัตตานี พังงา พัทลุง ยะลา พะเยา ลำพูน
๑๘	๒๓ - ๒๖ มิถุนายน ๒๕๖๑	๙๙๖๘๐๑๘	นนทบุรี ปทุมธานี ประจวบคีรีขันธ์ พระนครศรีอยุธยา เพชรบูรณ์ สุโขทัย
๑๙	๓๐ มิถุนายน - ๓ กรกฎาคม ๒๕๖๑	๙๙๖๘๐๑๙	สุราษฎร์ธานี กำแพงเพชร แม่ฮ่องสอน สุพรรณบุรี
๒๐	๗ - ๑๐ กรกฎาคม ๒๕๖๑	๙๙๖๘๐๒๐	เชียงราย เชียงใหม่ ตัว ตราช ตาก
๒๑	๑๕ - ๑๘ กรกฎาคม ๒๕๖๑	๙๙๖๘๐๒๑	ราชบุรี ลพบุรี สมุทรสงคราม สมุทรสาคร สระบุรี
๒๒	๒๑ - ๒๔ กรกฎาคม ๒๕๖๑	๙๙๖๘๐๒๒	พิจิตร พิษณุโลก เพชรบูรณ์ อุตรดิตถ์
๒๓	๔ - ๗ สิงหาคม ๒๕๖๑	๙๙๖๘๐๒๓	ล้านนา อุทัยธานี ชลบุรี ตราด นครนายก
๒๔	๑๑ - ๑๔ สิงหาคม ๒๕๖๑	๙๙๖๘๐๒๔	นครสวรรค์ น่าน และผู้ที่ไม่สามารถลงทะเบียนในรุ่นที่กำหนดได้ หรือผู้ที่มีความประสงค์
๒๕	๑๕ - ๑๘ สิงหาคม ๒๕๖๑	๙๙๖๘๐๒๕	(กรณีผู้ที่ไม่สามารถลงทะเบียนในรุ่นที่กำหนดได้/ผู้ที่มีความประสงค์)

รายละเอียด
โครงการพัฒนาครุตันแบบเพื่อเสริมสร้างภูมิคุ้มกันยาเสพติด
ระดับปฐมวัย สังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปี ๒๕๖๑

๑. วิธีการลงทะเบียนให้ผู้เข้าร่วมโครงการ **ข้าราชการครุตัน ทั้งหมด** จนถึงวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๑ หรือเมื่อมีผู้โอนค่าลงทะเบียน ครบจำนวน ๒๘๐ คน/รุ่น ทั้งนี้ ให้ใช้ใบแจ้งฯ ๑ ใน ต่อ ๑ ท่าน และผู้เข้าร่วมโครงการฯ ถ่ายสำเนาใบรับฝากเงินและใบเสร็จรับเงินของธนาคารกรุงไทยนำไปปัก印ต์เจ้าหน้าที่ในวันรายงานตัวเพื่อเป็นหลักฐานในการลงทะเบียน

๒. ผู้ที่ได้รับมอบหมายจากผู้บังคับบัญชาให้เข้ารับการอบรมฯ ซึ่งจะต้องดำเนินการยืมเงินทดลองราชการ และขอตัวสำหรับใช้ในการเดินทางเข้าร่วมการอบรม (เครื่องบิน, รถโดยสารปรับอากาศ, รถไฟฯ ลฯ) ขอให้ดำเนินการชำระค่าลงทะเบียนให้เรียบร้อยก่อน

๓. กรณีไม่สามารถเข้ารับการอบรมตามรุ่นที่กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นกำหนดไว้ **เมื่อจากมีความจำเป็น** หรือเพื่อเป็นการบริหารงานบุคคลตามแผนการปฏิบัติการสอน (ครุผู้สอนระดับชั้นอนุบาล หรือครุผู้ดูแลเด็ก/ผู้ดูแลเด็ก) ขอให้ต้นสังกัดจัดทำหนังสือขออนุมัติเปลี่ยนแปลงรุ่นถึงกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นพร้อมลงทะเบียนในรุ่นที่มีความประสงค์ต่อไป

๔. กรณีผู้เข้ารับการอบรมได้ชำระเงินค่าลงทะเบียนแล้ว แต่มีเหตุจำเป็นไม่สามารถเข้ารับการอบรมได้ ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นพิจารณาส่งบุคลากรอื่นเข้ารับการอบรมแทนในรุ่นนั้น โดยให้จัดทำหนังสือขออนุมัติเปลี่ยนแปลงตัวบุคคล และใช้เป็นหลักฐานประกอบการเบิกจ่ายค่าลงทะเบียน โดยไม่ต้องแก้ไขรายชื่อในสำเนา ใบรับชำระค่าสาธารณูปโภคและค่าบริการที่ธนาคารออกให้ และถือสำเนาหนังสือขออนุมัติเปลี่ยนแปลงตัวบุคคล มาในวันรายงานตัว ทั้งนี้ กรณีส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นของส่วนสิทธิ์จะไม่คืนค่าลงทะเบียน ในกรณีที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นลงทะเบียนแต่ไม่เข้ารับการอบรมฯ ไม่ว่ากรณีใด ๆ ทั้งสิ้น

๕. ติดต่อสอบถามรายละเอียดข้อมูลการลงทะเบียนโครงการฯ

๑) โทรศัพท์ : ๐๘๔ - ๕๔๔ - ๐๓๗

๐ ๒๖๔๑ ๙๐๙๑ - ๓ ต่อ ๕๐๒, ๕๐๗

๒) Line :



๖. ໂຄດหนังสือกรณีส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ นท ๐๘๑๖.๕/ว ๒๖๖๑ ลงวันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๐



กำหนดการ

โครงการพัฒนาครูด้านแบบเพื่อเสริมสร้างภูมิคุ้มกันยาเสพติด ระดับปฐมวัย
สังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปี ๒๕๖๑

ณ โรงแรมไมด้า แอร์พอร์ท กรุงเทพ (ดอนเมือง) เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร

วันที่หนึ่ง

เวลา ๐๘.๓๐ – ๐๙.๓๐ น.	ลงทะเบียน/รับเอกสาร
เวลา ๐๙.๓๐ – ๑๐.๐๐ น.	มอบนโยบายการสร้างภูมิคุ้มกันยาเสพติดในเด็กปฐมวัย
เวลา ๑๐.๐๐ – ๑๑.๐๐ 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 เทคนิคการสร้างกิจกรรมนันทนาการเพื่อการพัฒนาในเด็กสำหรับครูปฐมวัย ตามกระบวนการพัฒนาทักษะสมอง EF
เวลา ๑๗.๐๐ – ๒๐.๐๐ น.	ลล้ายพฤติกรรม

วันที่สอง

เวลา ๐๙.๐๐ – ๑๒.๐๐ น.	นวัตกรรมการสร้างกิจกรรมพัฒนาทักษะสมองในเด็กสำหรับครูปฐมวัยเพื่อการสร้างภูมิคุ้มกันยาเสพติดในเด็กปฐมวัย (กิจกรรมเคลื่อนไหวประกอบจังหวะ, กิจกรรมสร้างสรรค์) พักรับประทานอาหารกลางวัน
เวลา ๑๒.๐๐ – ๑๓.๐๐ น.	นวัตกรรมการสร้างกิจกรรมพัฒนาทักษะสมองในเด็กสำหรับครูปฐมวัยเพื่อการสร้างภูมิคุ้มกันยาเสพติดในเด็กปฐมวัย (กิจกรรมเสรี, กิจกรรมเสริมประสบการณ์, กิจกรรมกล่องแจ้ง) กิจกรรมกลุ่มสัมพันธ์
เวลา ๑๓.๐๐ – ๒๐.๐๐ น.	

วันที่สาม

เวลา ๐๙.๐๐ – ๑๒.๐๐ น.	การสร้างสรรค์สื่อต้นแบบเพื่อการพัฒนาทักษะสมอง EF ในเด็กสำหรับครูปฐมวัย
เวลา ๑๒.๐๐ – ๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
เวลา ๑๓.๐๐ – ๑๗.๐๐ น.	การส่งเสริมการเรียนรู้ด้วยหนังสือกิจกรรม/การอ่านนิทาน เพื่อการพัฒนาทักษะสมอง EF ในเด็กสำหรับครูปฐมวัย

เวลา ๑๗.๐๐ – ๒๐.๐๐ น. กิจกรรมกลุ่มสัมพันธ์

วันที่สี่

เวลา ๐๙.๐๐ – ๑๐.๐๐ น.	นโยบายการสร้างภูมิคุ้มกันในเด็กปฐมวัยตามกรอบพิศวง และเป้าหมายของแผนประชารัฐร่วมใจ ปลดล็อกภัยยาเสพติด พ.ศ. ๒๕๖๑
เวลา ๑๐.๐๐ – ๑๒.๐๐ น.	วิธีการบันทึกข้อมูลการรายงานผลการสร้างภูมิคุ้มกันยาเสพติด ในเด็กปฐมวัยของโรงเรียน/ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กในระบบสารสนเทศยาเสพติดจังหวัด ประจำปี ๒๕๖๑ (NISPA)
และเวลา ๑๓.๐๐ – ๑๕.๐๐ น.	
เวลา ๑๒.๐๐ – ๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
เวลา ๑๕.๐๐ – ๑๖.๐๐ น.	อภิปรายผล/สรุปผล/ตอบคำถาม/พิธีปิด

หมายเหตุ

- กำหนดการอบรมอาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม
- พักรับประทานอาหารว่างเวลา ๑๐.๐๐ – ๑๐.๓๐ น. และเวลา ๑๕.๓๐ – ๑๕.๕๐ น.
- เวลา ๑๗.๐๐ น. รับประทานอาหารเย็น

ที่ว่างสำหรับติดสำเนาเอกสารรับชำระเงินจากธนาคาร
เขียนถูซึ่ค่าลงทะเบียนโครงการฝึกอบรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น เลขที่ 006 - 6 - 07432 - 0



ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมอบรม กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหนักสูตร : โครงการพัฒนาครุตันแบบเพื่อเสริมสร้างภูมิคุ้มกันยาเสพติด
ระดับปฐมวัย สังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปี 2561

รหัสหนักสูตร-รหัสรุ่น : 9 9 6 8 _____
รหัส สถ. รหัสหนักสูตร รหัสรุ่น

ชื่อ-สกุล ผู้เข้ารับการอบรม :

ชื่อหน่วยงาน :

อำเภอ:

จังหวัด :

แบบฟอร์มการชำระเงินผ่าน บมจ. ธนาคารกรุงไทย

Company Code : 9374 กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น (อบรม/สัมมนา)

สำนักงานธนาคาร

วันที่ _____
สาขา _____

ชื่อ-สกุล ผู้เข้ารับการอบรม :

รหัสหนักสูตร-รหัสรุ่น (Ref. No.1) : 9 9 6 8 _____
รหัส สถ. รหัสหนักสูตร รหัสรุ่น

รหัสหน่วยงาน (Ref. No.2): _____
รหัส อปจ. / เทศบาล / อปท.

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวเลข) : 6,000.-

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวอักษร) : (หกพันบาทถ้วน)

ค่าธรรมเนียมการชำระผ่านธนาคาร 10 บาท/รายการ

ลงชื่อ ผู้นำฝ่าย _____

โทรศัพท์ ผู้นำฝ่าย _____

หมายเหตุ คำอธิบายการกรอกใบแจ้งชำระเงินค่าเข้าร่วมอบรม กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

- รหัสรุ่น ให้กรอก รหัสรุ่นในช่องว่าง 2 ช่องหลัง เช่น ลงทะเบียน รุ่นที่ 3 ให้กรอก รหัสรุ่น 03 ลงทะเบียน รุ่นที่ 7 ให้กรอก รหัสรุ่น 07 เป็นต้น
- รหัสหน่วยงาน (Ref. No.2) หากไม่ทราบสามารถตรวจสอบได้จากเว็บไซต์กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น (www.dla.go.th)
- หากมีข้อสงสัยกรุณาติดต่อผู้ประสานงานโครงการ เบอร์โทรศัพท์ 094-548-0372