

ด่วนที่สุด



ที่ บก ๐๐๒๓.๓/๐.๔๕๙

ถึง สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอ ทุกอำเภอ

ตามหนังสือจังหวัดบึงกาฬ ที่ บก ๐๐๒๓.๓/ว ๗๐๒ ลงวันที่ ๒๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ เรื่อง โครงการพัฒนาครูดับเบิลยู สู่ครูผู้สอนระดับชั้นอนุบาล โดยขอความร่วมมืออำเภอแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีสถานศึกษาจัดการศึกษาระดับชั้นอนุบาลส่งครูผู้สอนระดับชั้นอนุบาล ทุกแห่ง โรงเรียนละ ๒ คน และส่งครูผู้ดูแลเด็กหรือผู้ดูแลเด็กอย่างน้อยองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นละ ๑ คน ระหว่างวันที่ ๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ ถึงวันที่ ๒๘ สิงหาคม ๒๕๖๑ จำนวน ๒๕ รุ่น ๆ ละ ๔ วัน ณ โรงเรมไม้ด้า แพร์พอร์ท กรุงเทพ (ดอนเมือง) เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร โดยกำหนดให้ลงทะเบียนเข้าร่วมโครงการผ่านธนาคารกรุงไทย ถึงวันที่ ๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ นั้น

เนื่องจากกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ได้รับแจ้งจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและครูผู้สอนระดับชั้นอนุบาล ครูผู้ดูแลเด็กหรือผู้ดูแลเด็ก เป็นจำนวนมาก ว่าไม่ทราบข้อมูลเกี่ยวกับโครงการดังกล่าว และประสงค์จะเข้าร่วมโครงการเพื่อพัฒนาศักยภาพครูผู้สอนระดับชั้นอนุบาล และครูผู้ดูแลเด็กหรือผู้ดูแลเด็ก ให้มีความรู้ ความเข้าใจ และมีทักษะแนวคิดตามแนวทางการพัฒนาทักษะสมองด้วยองค์ความรู้ (Executive Function : EF) สามารถนำองค์ความรู้มาประยุกต์ใช้กับแนวทางการจัดการเรียนการสอน ระดับประณมวัยและเสริมสร้างภูมิคุ้มกันยาเสพติดให้กับเด็กปฐมวัย ตลอดจนสามารถประยุกต์ใช้เครื่องมือต่าง ๆ เพื่อเป็นเครื่องมือในการเสริมสร้างพื้นฐานการเสริมสร้างภูมิคุ้มกันยาเสพติดในเด็กปฐมวัยได้อย่างมีประสิทธิภาพตลอดจนสามารถรายงานผลการเสริมสร้างภูมิคุ้มกันยาเสพติดในเด็กปฐมวัยผ่านระบบสารสนเทศยาเสพติดจังหวัด (ระบบ NISPA) อย่างเป็นระบบ ด้วยความถูกต้อง และเป็นปัจจุบัน ดังนั้น จังหวัดบึงกาฬ จึงขอให้สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ยังไม่ได้ลงทะเบียนเข้าร่วมโครงการดังกล่าว พิจารณาจัดส่งครูผู้สอนระดับชั้นอนุบาล ครูผู้ดูแลเด็กหรือผู้ดูแลเด็ก อย่างน้อยองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นละ ๑ คน ตามวัน เวลา และสถานที่ที่กำหนด โดยชำระค่าลงทะเบียนผ่านธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) ทุกสาขา เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการลงทะเบียนจำนวนคนละ ๖,๐๐๐ บาท (ค่าเช่าที่พัก ค่าอาหาร ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ค่าวัสดุอุปกรณ์ ค่าเอกสารประกอบการอบรม และค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ในการอบรม) โดยใช้แบบใบแจ้งการชำระเงินเป็นแบบฟอร์มในการโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขาวิสุทธิกษัตริย์ ชื่อบัญชี “ค่าลงทะเบียนโครงการฝึกอบรม กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น” เลขที่บัญชี ๐๐๖-๖-๐๗๔๗๒-๐ ภายในวันที่ ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๑ หรือเมื่อมีผู้โอนค่าลงทะเบียน ครบจำนวน ๒๒๐ คน/รุ่น ทั้งนี้ ได้มอบหมายให้นายธนกฤต วิเศษฤทธิ์ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘๕-๕๔๘-๐๓๗๒ เป็นผู้ประสานงาน รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย



กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น
โทรศัพท์ ๐ ๔๒๔๔ ๒๔๗๗
โทรสาร ๐ ๔๒๔๔ ๒๔๘๐

กศน.เมืองสระบุรีและพื้นที่ใกล้เคียง
ประจำปี ๙๖๐

ตัวน้ำดื่ม 06 ก.ค. 2561

ที่ บก ๐๘๑๖.๕/ว ๒๐๑๗

ถึง สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด ทุกจังหวัด



ศนง.ส่งเสริมการปักครองท้องถิ่น

จ.บึงกาฬ
4 B42

3 00 350

150

P.2

10

- งานบริหารทั่วไป
 - กลุ่มงานมาตรฐานฯ
 - กลุ่มงานส่งเสริมฯ
 - กลุ่มงานกฎหมายฯ
 - กลุ่มงานการเงินฯ

ตามหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๑๖.๕/๒๗๒๗ ลงวันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๐ เรื่อง โครงการพัฒนาครูต้นแบบเพื่อเสริมสร้างภูมิคุ้มกันยาเสพติด ระดับปฐมวัย สังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปี ๒๕๖๑ โดยขอความร่วมมือจังหวัดเจ้าขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีสถานศึกษาจัดการศึกษา ระดับชั้นอนุบาลส่งครูผู้สอนระดับชั้นอนุบาล ทุกแห่ง โรงเรียนละ ๒ คน และส่งครูผู้ดูแลเด็ก/ผู้ดูแลเด็ก อย่างน้อย องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นละ ๑ คน ระหว่างวันที่ ๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ ถึงวันที่ ๒๘ สิงหาคม ๒๕๖๑ จำนวน ๒๕ รุ่นๆ ละ ๔ วัน ณ โรงแรมไม้ด้า แอร์พอร์ท กรุงเทพ (ดอนเมือง) เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร โดยกำหนดให้ลงทะเบียนเข้าร่วมโครงการผ่านธนาคารกรุงไทย ถึงวันที่ ๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ นี้

เนื่องจากกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ได้รับแจ้งจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และครูผู้สอนระดับชั้นอนุบาล ครูผู้ดูแลเด็ก/ผู้ดูแลเด็ก เป็นจำนวนมาก ว่าไม่ทราบข้อมูลเกี่ยวกับโครงการดังกล่าว และประสงค์จะเข้าร่วมโครงการเพื่อพัฒนาศักยภาพครูผู้สอนระดับชั้นอนุบาล และครูผู้ดูแลเด็ก/ผู้ดูแลเด็ก ให้มีความรู้ ความเข้าใจ และมีทักษะคิดตามแนวทางการพัฒนาทักษะสมองด้วยองค์ความรู้ (Executive Function : EF) สามารถนำองค์ความรู้มาประยุกต์ใช้กับแนวทางการจัดการเรียนการสอน ระดับปฐมวัย และเสริมสร้างภูมิคุ้มกันยาเสพติดให้กับเด็กปฐมวัย ตลอดจนสามารถประยุกต์ใช้เครื่องมือต่าง ๆ เพื่อเป็นเครื่องมือในการเสริมสร้างพื้นฐานการสร้างภูมิคุ้มกันยาเสพติดในเด็กปฐมวัยได้อย่างมีประสิทธิภาพตลอดจนสามารถรายงานผลการสร้างภูมิคุ้มกันยาเสพติดในเด็กปฐมวัยผ่านระบบสารสนเทศยาเสพติดจังหวัด (ระบบ NISPA) อย่างเป็นระบบ ด้วยความถูกต้อง และเป็นปัจจุบัน ดังนั้น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จึงขอให้สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ยังไม่ได้ลงทะเบียนเข้าร่วมโครงการดังกล่าว พิจารณาจัดส่งครูผู้สอนระดับชั้นอนุบาล หรือครูผู้ดูแลเด็ก/ผู้ดูแลเด็ก อย่างน้อยองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นละ ๑ คน ตามวัน เวลา และสถานที่ที่กำหนด โดยชำระค่าลงทะเบียนผ่านธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) ทุกสาขา เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการลงทะเบียนจำนวนคนละ ๖,๐๐๐ บาท (ค่าเช่าที่พัก ค่าอาหาร ค่าอาหารว่าง และเครื่องดื่ม ค่าวัสดุอุปกรณ์ ค่าเอกสารประกอบการอบรม และค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ในกระบวนการ) โดยใช้แบบใบแจ้งการชำระเงินแบบฟอร์มในการโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขาวิสุทธิ์ศรี ชื่อบัญชี “ค่าลงทะเบียนโครงการฝึกอบรม กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น” เลขที่บัญชี ๐๐๖-๖-๐๗๔๗๒-๐ กрайในวันที่ ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๑ หรือเมื่อมีผู้โอนค่าลงทะเบียน ครบจำนวน ๒๒๐ คน/รุ่น ทั้งนี้ ได้มอบหมายให้นายรนกฤต วิเศษฤทธิ์ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘๔-๕๔๔-๐๓๗๒ เป็นผู้ประสานงาน รายละเอียดตามเอกสารที่ส่งมาพร้อมนี้

ຕ້ອນ ສາ. ແລ້ວ ດໍາ. 118.

ຕາມ ດົກລວມ ທີ່

தென்கால தமிழ்நாடு முதல் பார்லிமெண்ட்

ສົມ ສົມພາບໂກງການ

12 men 11 women

กองส่งเสริมและพัฒนาการจัดการศึกษาท้องถิ่น
กลุ่มงานส่งเสริมการศึกษาอกรอบบ ศิลปวัฒนธรรมและภูมิปัญญาท้องถิ่น
โทร. ๐-๒๒๔๑-๘๐๒๒-๓ ต่อ ๔๐๓, ๔๐๗ โทรสาร ต่อ ๔๙๙



ที่ นท ๐๘๑๖.๕/ว/๙๗๗

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กรุงฯ ๑๐๓๐๐

๒ รัชนาคม ๒๕๖๐

เรื่อง โครงการพัฒนาครูด้านแบบเพื่อเสริมสร้างภูมิคุ้มกันยาเสพติด ระดับปฐมวัย สังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
ประจำปี ๒๕๖๐

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

- สิงห์สัมมาด้วย ๑. แผนประชาธิรัฐร่วมใจ 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

ด้วยแผนประชาธิรัฐร่วมใจ ปลดภัยยาเสพติด พ.ศ. ๒๕๖๑ ซึ่งเป็นกรอบและทิศทาง การดำเนินงานขั้นเคลื่อนการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดของทุกหน่วยงาน ได้กำหนดแนวทาง การดำเนินงานให้กระทรวงมหาดไทยผลักดันการสร้างภูมิคุ้มกันยาเสพติดในเด็กปฐมวัย โดยพัฒนา สนับสนุน ครูผู้สอนระดับชั้นอนุบาล และครูผู้ดูแลเด็ก ให้มีความรู้ ความเข้าใจในการสร้างภูมิคุ้มกันยาเสพติด ด้วยการพัฒนาทักษะสมองของเด็กให้ครอบคลุมโรงเรียนอนุบาลและศูนย์พัฒนาเด็กเล็กทุกแห่ง รายละเอียด ตามสิ่งที่สัมมาด้วย ๑ ดังนี้ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จึงกำหนดโครงการพัฒนาครูด้านแบบ เพื่อเสริมสร้างภูมิคุ้มกันยาเสพติด ระดับปฐมวัย สังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปี ๒๕๖๐ ระหว่างวันที่ ๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ ถึงวันที่ ๒๘ สิงหาคม ๒๕๖๑ จำนวน ๒๕ วัน ๆ ละ ๕ วัน ณ โรงเรียนไมด้า แวร์พอร์ท กรุงเทพ (ดอนเมือง) เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร เป้าหมายผู้เข้าร่วมโครงการฯ ได้แก่ ครูผู้สอนระดับชั้นอนุบาล และครูผู้ดูแลเด็ก/ผู้ดูแลเด็ก โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาศักยภาพครูผู้สอนระดับชั้นอนุบาลและครูผู้ดูแลเด็ก/ และครูผู้ดูแลเด็ก/ผู้ดูแลเด็ก ให้มีความรู้ ความเข้าใจ และมีทักษะคิดตามแนวทางการพัฒนาทักษะสมองด้วยองค์ความรู้ (Executive Function : EF) สำหรับเสริมสร้างภูมิคุ้มกันยาเสพติดให้กับเด็กปฐมวัย สามารถประยุกต์ใช้เครื่องมือต่างๆ เพื่อเป็นเครื่องมือในการเสริมสร้างพื้นฐานภูมิคุ้มกันยาเสพติดในเด็กปฐมวัย ได้อย่างมีประสิทธิภาพมากขึ้น ตลอดจนสามารถรายงานผลการสร้างภูมิคุ้มกันยาเสพติดในเด็กปฐมวัย ผ่านระบบสารสนเทศยาเสพติดจังหวัด (ระบบ NISPA) อย่างเป็นระบบ ด้วยความถูกต้อง และเป็นปัจจุบัน

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น พิจารณาแล้วเห็นว่าโครงการดังกล่าว เป็นนโยบายสำคัญ ของรัฐบาลและกระทรวงมหาดไทยในการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด ซึ่งเป็นประโยชน์ต่อการสร้างภูมิคุ้มกันยาเสพติดในเด็กปฐมวัย และเป็นไปตามแผนประชาธิรัฐร่วมใจ ปลดภัยยาเสพติด พ.ศ. ๒๕๖๑ ซึ่งกำหนดให้กระทรวงมหาดไทย พัฒนา สนับสนุนครูผู้สอนระดับชั้นอนุบาลและครูผู้ดูแลเด็ก/ผู้ดูแลเด็ก ให้มีความรู้ความเข้าใจในการสร้างภูมิคุ้มกันยาเสพติดด้วยการพัฒนาทักษะสมองด้วยองค์ความรู้ (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 อย่างน้อยแห่งละ ๑ คน รายละเอียดตามสิ่งที่สัมมาด้วย ๒ โดยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจะใช้กลไกการกำกับดู管ตามการสร้างภูมิคุ้มกันยาเสพติดในเด็กปฐมวัยผ่านระบบการรายงานผลการดำเนินงานด้านยาเสพติดจังหวัด (ระบบ NISPA) ประจำปี ๒๕๖๑ ของสำนักงาน บ.บ.ส. ทั้งนี้ ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเบิกค่าใช้จ่ายในการอบรม โดยมีรายละเอียดดังนี้

๑. การชำระค่าลงทะเบียน ให้โอนเงินผ่านธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) ทุกสาขา ค่าใช้จ่ายในการลงทะเบียน จำนวนคนละ ๖,๐๐๐ บาท (ค่าเช่าที่พัก ค่าอาหาร ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ค่าวัสดุอุปกรณ์ เอกสารประกอบการอบรม และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ใน การอบรม) โดยใช้แบบใบแจ้งการชำระเงิน เป็นแบบฟอร์มในการโอนเงิน โดยโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขาสุทธิรักษ์ตรีย์ ชื่อบัญชี “ค่าลงทะเบียนโครงการฝึกอบรม กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น” เลขที่บัญชี ๐๐๖-๒-๐๗๗๗๒-๐ ตั้งแต่บัดนี้ จนถึงวันที่ ๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ (ธนาคารจะปิดระบบชำระเงินเมื่อมีผู้โอนเข้าบัญชีฯ ครบจำนวน ๔๖๐ คน/รุ่น) และนำสำเนาใบรับผ้าเงินและใบชำระค่าสาธารณูปโภค และค่าบริการ มาเย็บในวันลงทะเบียน/รายงานตัว ตามวัน เวลา และสถานที่ที่กำหนด โดยถือปฏิบัติตามหนังสือกรมส่งเสริม การปกครองท้องถิ่น ที่ มหาดไทย ๐๔๐๘.๔/๗๙๒ ลงวันที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๕๒ ทั้งนี้ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จะรับลงทะเบียนผู้ที่โอนเงินค่าลงทะเบียนผ่านธนาคารกรุงไทยเท่านั้น

๒. สำหรับค่าพาหนะและค่าใช้จ่ายระหว่างการเดินทางของผู้เข้ารับการอบรมรวมถึง ผู้เข้ารับการอบรมที่มีความจำเป็นต้องพักด้วย ก่อน-หลัง การอบรมให้เบิกจ่ายจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ต้นสังกัด ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการของเจ้าหน้าที่ท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๕ และ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๘

๓. กรณีผู้เข้ารับการอบรมได้ชำระเงินค่าลงทะเบียนแล้ว แต่มีเหตุจำเป็นไม่สามารถเข้ารับ การอบรมได้ ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นพิจารณาส่งบุคลากรอื่นเข้ารับการอบรมแทนในรุ่นนั้น โดยให้ทำ หนังสือขออนุญาตเปลี่ยนแปลงตัวบุคคลและนำมายืนในวันรายงานตัว และเพื่อใช้เป็นหลักฐานประกอบ การเบิกจ่ายค่าลงทะเบียน โดยไม่ต้องแก้ไขรายชื่อในสำเนาใบรับชำระค่าสาธารณูปโภคและค่าบริการ ที่ธนาคารออกให้ ทั้งนี้ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจะไม่คืนเงินค่าลงทะเบียนให้ในกรณีชำระเงิน ค่าลงทะเบียนแล้วแต่ไม่เข้าร่วมการอบรมทุกกรณี อนึ่ง กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจะส่งมอบชุดสือพัฒนาเพื่อสร้างภูมิคุ้มกันยาเสพติดในเด็กปฐมวัย EF ของสำนักงาน ป.ป.ส. ให้กับผู้เข้ารับการอบรม คนละ ๑ ชุด เพื่อเตรียมพร้อมพัฒนาเรื่องใหม่ ปลดภัยจากยาเสพติด สร้างภูมิคุ้มกันชีวิตด้วย ผ่านการพัฒนาทักษะสำคัญของความสามารถทางสมองในการบริหารจัดการชีวิต Executive Function : EF

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุทธิวงศ์ จุลเจริญ)
อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

บัญชีรายชื่อผู้เข้ารับการอบรม
โครงการพัฒนาครูด้านแบบเพื่อเสริมสร้างภูมิคุ้มกันยาเสพติด
ระดับปฐมวัย สังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปี ๒๕๖๑

๑. กำหนดการลงเบียน ตั้งแต่บัดนี้ จนถึงวันที่ ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๑ หรือเมื่อมีผู้โอนค่าลงทะเบียน

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	๑๙ - ๒๑ สิงหาคม ๒๕๖๑	๙๙๖๘๒๔
๒๕	๒๕ - ๒๘ สิงหาคม ๒๕๖๑	๙๙๖๘๒๕

ติดต่อสอบถามรายละเอียดข้อมูลการลงลงทะเบียนโครงการฯ

(๑) โทรศัพท์ : ๐๘๔ - ๕๔๔ - ๐๓๗๙
๐ ๒๒๔๑ ๙๐๒๑ - ๓ ต่อ ๕๐๒, ๕๗

(๒) Line :



โหลดหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๑๖.๕/ว ๒๗๗๗ ลงวันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๐



กำหนดการ
โครงการพัฒนาครูด้านแบบเพื่อเสริมสร้างภูมิคุ้มกันยาเสพติด ระดับปฐมวัย
สังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปี ๒๕๖๑
ณ โรงแรมไมด้า แอร์พอร์ท กรุงเทพ (ดอนเมือง) เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร

วันที่หนึ่ง

เวลา ๐๙.๓๐ – ๑๙.๓๐ น.

เวลา ๑๙.๓๐ – ๑๐.๐๐ น.

เวลา ๑๐.๐๐ – ๑๒.๐๐ น.

เวลา ๑๒.๐๐ – ๑๓.๐๐ น.

เวลา ๑๓.๐๐ – ๑๕.๐๐ น.

เวลา ๑๕.๐๐ – ๑๗.๐๐ น.

เวลา ๑๗.๐๐ – ๒๐.๐๐ น.

ลงทะเบียน/รับเอกสาร

มอบนโยบายการสร้างภูมิคุ้มกันยาเสพติดในเด็กปฐมวัย

บทบาทและหน้าที่ของครูปฐมวัยในการสร้างภูมิคุ้มกันยาเสพติด

พักรับประทานอาหารกลางวัน

กระบวนการจัดการเรียนรู้ การสร้างภูมิคุ้มกันยาเสพติด

สำหรับเด็กปฐมวัย โดยการเสริมกระบวนการพัฒนาทักษะสมอง EF

เทคนิคการสร้างกิจกรรมนันทนาการเพื่อการพัฒนาในเด็กสำหรับ

ครูปฐมวัย ตามกระบวนการพัฒนาทักษะสมอง EF

คล้ายพฤติกรรม

วันที่สอง

เวลา ๐๙.๐๐ – ๑๒.๐๐ น.

เวลา ๑๒.๐๐ – ๑๓.๐๐ น.

เวลา ๑๓.๐๐ – ๑๗.๐๐ น.

เวลา ๑๗.๐๐ – ๒๐.๐๐ น.

นวัตกรรมการสร้างกิจกรรมพัฒนาทักษะสมองในเด็กสำหรับ

ครูปฐมวัยเพื่อการสร้างภูมิคุ้มกันยาเสพติดในเด็กปฐมวัย

(กิจกรรมเคลื่อนไหวประกอบจังหวะ, กิจกรรมสร้างสรรค์)

พักรับประทานอาหารกลางวัน

นวัตกรรมการสร้างกิจกรรมพัฒนาทักษะสมองในเด็กสำหรับ

ครูปฐมวัยเพื่อการสร้างภูมิคุ้มกันยาเสพติดในเด็กปฐมวัย

(กิจกรรมเสรี, กิจกรรมเสริมประสบการณ์, กิจกรรมกลางแจ้ง)

กิจกรรมกลุ่มสัมผัสร์

วันที่สาม

เวลา ๐๙.๐๐ – ๑๒.๐๐ น.

เวลา ๑๒.๐๐ – ๑๓.๐๐ น.

เวลา ๑๓.๐๐ – ๑๗.๐๐ น.

เวลา ๑๗.๐๐ – ๒๐.๐๐ น.

การสร้างสรรค์สื่อต้นแบบเพื่อการพัฒนาทักษะสมอง EF

ในเด็กสำหรับครูปฐมวัย

พักรับประทานอาหารกลางวัน

การส่งเสริมการเรียนรู้ด้วยหนังสือกิจกรรม/การอ่านนิทาน

เพื่อการพัฒนาทักษะสมอง EF ในเด็กสำหรับครูปฐมวัย

กิจกรรมกลุ่มสัมผัสร์

วันที่สี่

เวลา ๐๙.๐๐ – ๑๐.๐๐ น.

เวลา ๑๐.๐๐ – ๑๒.๐๐ น.

และเวลา ๑๓.๐๐ – ๑๕.๐๐ น.

เวลา ๑๒.๐๐ – ๑๓.๐๐ น.

เวลา ๑๕.๐๐ – ๑๖.๐๐ น.

นโยบายการสร้างภูมิคุ้มกันในเด็กปฐมวัยตามกรอบทิศทาง และเป้าหมายของแผนประชาธิรัฐร่วมใจ ปลดล็อกยาเสพติด พ.ศ. ๒๕๖๑

วิธีการบันทึกข้อมูลการรายงานผลการสร้างภูมิคุ้มกันยาเสพติด

ในเด็กปฐมวัยของโรงเรียน/ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กในระบบสารสนเทศยาเสพติดจังหวัด ประจำปี ๒๕๖๑ (NISPA)

พักรับประทานอาหารกลางวัน

อภิปรายผล/สรุปผล/ตอบคำถาม/พิรีปิด

หมายเหตุ

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

ที่ว่างสำหรับติดสำเนาเอกสารรับชำระเงินจากธนาคาร
เข้าบัญชีค่าลงทะเบียนโครงการฝึกอบรมส่งเสริมการประกอบห้องถัง เลขที่ 006 - 6 - 07432 - 0



ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมอบรม กรมส่งเสริมการประกอบห้องถัง

ชื่อหลักสูตร : โครงการพัฒนาครุภัณแบบเพื่อเสริมสร้างภูมิคุ้นกันยาเสพติด
ระดับปฐมวัย สังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถัง ประจำปี 2561

รหัสหลักสูตร-รหัสรุ่น :

9	9	6	8		
รหัส สด.	รหัสหลักสูตร	รหัสรุ่น			

ชื่อ-สกุล ผู้เข้ารับการอบรม :

ชื่อหน่วยงาน :

อำเภอ:

จังหวัด :

แบบฟอร์มการชำระเงินผ่าน บมจ. ธนาคารกรุงไทย

Company Code : 9374 กรมส่งเสริมการประกอบห้องถัง (อบรม/สัมมนา)



ส่วนของธนาคาร

วันที่ _____
สาขา _____

ชื่อ-สกุล ผู้เข้ารับการอบรม :

รหัสหลักสูตร-รหัสรุ่น (Ref. No.1) :

9	9	6	8		
รหัส สด.	รหัสหลักสูตร	รหัสรุ่น			

รหัสหน่วยงาน (Ref. No.2):

รหัส อปจ. / เทศบาล / อบช.					

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวเลข) : 6,000.-

จำนวนเงินค่าเข้าร่วmobrm (ตัวอักษร) : (หกพันบาทถ้วน)

ค่าธรรมเนียมการชำระผ่านธนาคาร 10 บาท/รายการ

ลงชื่อ ผู้นำฝ่าย

โทรศัพท์ ผู้นำฝ่าย

หมายเหตุ คำอธิบายการกรอกใบแจ้งชำระเงินค่าเข้าร่วมอบรม กรมส่งเสริมการประกอบห้องถัง

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