

ด่วนที่สุด

ที่ มท ๐๘๑๖.๓/ว ๒๔๙๗



ถึง สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด ทุกจังหวัด

ตามหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๑๖.๓/ว ๒๑๔๔ ลงวันที่ ๒๒ กันยายน ๒๕๖๔ ได้ขอความร่วมมือจังหวัดสรุปจำนวนนักเรียน/นักศึกษา ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๑ - ๖ หรือเทียบเท่า รวมถึงนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ ๖ ที่มีอายุ ๑๒ ปี ที่มีความประสงค์รับบริการฉีดวัคซีน นั้น

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ขอความร่วมมือจังหวัดรวบรวมข้อมูลนักเรียนที่ได้รับการฉีดวัคซีนแล้ว/แผนการรับบริการฉีดวัคซีนของนักเรียน ให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ dlaedu0816.3@gmail.com ภายในวันที่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ ทั้งนี้ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ได้จัดส่งไฟล์จำนวนนักเรียนที่มีความประสงค์รับบริการฉีดวัคซีน ตามแบบรายงานเป็นรายจังหวัด จัดส่งทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ ให้แก่เจ้าหน้าที่ผู้ประสานงานผู้รับผิดชอบด้านการศึกษาของจังหวัดตามที่เคยแจ้งไว้แล้ว รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย



กองส่งเสริมและพัฒนาการจัดการศึกษาท้องถิ่น

กลุ่มงานส่งเสริมการจัดการศึกษาท้องถิ่น

โทร. ๐-๒๒๔๑-๕๐๐๐ ต่อ ๕๓๑๒

โทรสาร ๐-๒๒๔๑-๕๐๒๑-๓ ต่อ ๒๑๘

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ sarban@dla.go.th

ด่วนที่สุด

ที่ มท ๐๘๑๖.๓/ว ๒๖๔๔



ถึง สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด ทุกจังหวัด

ตามหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๑๖.๓/ว ๒๖๔๔ ลงวันที่ ๑๗ กันยายน ๒๕๖๔ เรื่อง การเตรียมความพร้อมการให้บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ขอความร่วมมือจังหวัดแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและสถานศึกษา สืบหาข้อมูลการขอรับบริการฉีดวัคซีนให้แก่เด็กนักเรียนที่มีอายุ ๑๒ - ๑๘ ปี ตามความสมัครใจและความยินยอมของผู้ปกครองและรวบรวมข้อมูลตามแบบที่กำหนด (ภาคผนวกที่ ๑ - ๓) ส่งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดและสำนักงานศึกษาธิการจังหวัด นั้น

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จึงขอความร่วมมือสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด จัดส่งไฟล์ข้อมูลแบบสรุปจำนวนนักเรียน/นักศึกษา ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๑ - ๖ หรือเทียบเท่า รวมถึงนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ ๖ ที่มีอายุ ๑๒ ปี ที่มีความประสงค์รับวัคซีน Pfizer รายจังหวัด (ภาคผนวกที่ ๓) ให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นทางอีเมลล์ dlaedu0816.3@gmail.com ภายในวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔



กองส่งเสริมและพัฒนากิจการการศึกษาท้องถิ่น

กลุ่มงานส่งเสริมกิจกรรมทางการศึกษา

โทร. ๐-๒๒๔๑-๔๐๐๐ ต่อ ๕๓๑๒

โทรสาร ๐-๒๒๔๑-๔๐๒๑-๓ ต่อ ๒๑๘



shorturl.asia/aL2tA

แบบสรุปจำนวนนักเรียน

(ตัวอย่าง)

แบบ ๒ สำหรับ อบท.

ข้อมูลการรับบริการจิตเวชของนักเรียน (อายุ ๑๒ - ๑๘ ปี) สังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

จังหวัด

ที่	ร.ร.	องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	จำนวน นักเรียนที่มี ความประสงค์ ฉีด	ฉีดวัคซีนแล้ว				ยังไม่ฉีดและมีแผนฉีด				หมายเหตุ
				เข็ม ๑ (คน)	เข็ม ๒ (คน)	ว.ด.ป.	ว.ด.ป.	เข็ม ๑ (คน)	ว.ด.ป.	เข็ม ๒ (คน)	ว.ด.ป.	
๑	ร.ร.บ้านช้างตาย	อบต.เขาดิน	๙									
๒	ร.ร.เทศบาลตำบลเขาพนม	เทศบาลตำบลเขาพนม	๔๐									
๓	ร.ร.เทศบาลคลองท่อมใต้	เทศบาลตำบลคลองท่อมใต้	๑๐๒									
๔	ร.ร.อนุบาลบางเท่าแม่	อบต.เขาต่อ	๕๐									
๕	ร.ร.เทศบาล ๑ ตลาดเก่า	เทศบาลเมืองกระบี่	๖๖									
๖	ร.ร.เทศบาล ๒ คลองจิสดา	เทศบาลเมืองกระบี่	๑๐๑๙									
๗	ร.ร.เทศบาล ๓ ท่าแดง	เทศบาลเมืองกระบี่	๖๖									
๘	ร.ร.เทศบาล ๔ มหาราช	เทศบาลเมืองกระบี่	๘๖									
๙	ร.ร.อบจ.กระบี่	อบจ.กระบี่	๖๔๗									
๑๐	ร.ร.เทศบาล ๑ บ้านกระบี่น้อย	เทศบาลตำบลกระบี่น้อย	๒๐									
๑๑	ร.ร.บ้านไร่ไทย	อบต.ไร่ไทย	๑๐									
๑๒	ร.ร.บ้านช่องพลี	อบต.อ่าวนาง	๓๖๑									
๑๓	ร.ร.เทศบาลอ่าวลึกใต้	เทศบาลตำบลอ่าวลึกใต้	๔๕									
			๒,๕๒๑									

ลงชื่อ

ผู้รายงาน

(.....)

ตำแหน่ง.....