

ด่วนที่สุด

ที่ มท ๐๘๑๖.๒/ว ๑๓๐๕



ถึง สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด ทุกจังหวัด

ด้วยสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ส่งผลให้สถานศึกษาทั่วประเทศต้องปรับรูปแบบการจัดการเรียนการสอนตามสถานการณ์การแพร่ระบาดในแต่ละพื้นที่ โดยมีสถานศึกษาสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจำนวนมากหลายแห่งจัดการเรียนการสอนแบบออนไลน์ (Online) ซึ่งมีนักเรียนจำนวนมากไม่มีความพร้อมต่อการจัดการเรียนการสอนในรูปแบบนี้ เนื่องจากขาดแคลนอุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์และสัญญาณอินเทอร์เน็ตในการเข้าถึงการเรียนการสอนแบบออนไลน์ ในกรณีนี้ สำนักงานคณะกรรมการการกระจายเสียง กิจการโทรทัศน์ และกิจการโทรคมนาคมแห่งชาติ (กสทช.) ได้มีมาตรการช่วยเหลือและสนับสนุนภาครัฐและประชาชน เพื่อลดผลกระทบจากการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ในการสนับสนุนอินเทอร์เน็ตสำหรับแอปพลิเคชันเพื่อการเรียนให้กับสถานศึกษาในสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นพิจารณาแล้วเห็นว่า เพื่อให้การขับเคลื่อนภารกิจในการส่งเสริมสนับสนุน และประสานการจัดบริการสาธารณะและการศึกษาในอำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพและสอดคล้องกับบริบทของพื้นที่ ในการจัดการเรียนการสอนออนไลน์ในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของสถานศึกษาในสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ขอความร่วมมือจังหวัดแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น สืบหาข้อมูลรายละเอียดของนักเรียนในสังกัดเพื่อขอรับการสนับสนุนอินเทอร์เน็ตสำหรับแอปพลิเคชันเพื่อการเรียนแบบออนไลน์ (Online) ส่งให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ภายในวันที่ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๔ ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ 0816.2.dla@gmail.com โดยแยกไฟล์ข้อมูลของโรงเรียน/วิทยาลัย และศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก พร้อมรับรองความถูกต้องครบถ้วนของรายละเอียดข้อมูลนักเรียน ทั้งนี้ สามารถขอรับไฟล์รายงานรายละเอียดข้อมูลนักเรียนของแต่ละจังหวัดได้ตามแบบฟอร์มที่แนบมาพร้อมนี้

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
สิงหาคม ๒๕๖๔

กองส่งเสริมและพัฒนากิจการการศึกษาท้องถิ่น

กลุ่มงานยุทธศาสตร์การพัฒนากิจการการศึกษาท้องถิ่น

โทรศัพท์ ๐ ๒๒๔๑ ๙๐๐๐ ต่อ ๕๓๒๒, ๕๓๒๖

โทรสาร ๐ ๒๒๔๑ ๙๐๒๑-๓ ต่อ ๓๑๘

แบบฟอร์มขอรับไฟล์รายงานรายละเอียดข้อมูลนักเรียน
เพื่อขอรับการสนับสนุนอินเทอร์เน็ตสำหรับแอปพลิเคชันเพื่อการเรียนแบบออนไลน์ (Online)
กลุ่มงานยุทธศาสตร์การพัฒนาการจัดการศึกษาท้องถิ่น
กองส่งเสริมและพัฒนาการจัดการศึกษาท้องถิ่น
กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

คำชี้แจง กรุณากรอกข้อมูลด้านล่างให้ครบถ้วนเพื่อประโยชน์ในการพิจารณาดำเนินการต่อไป

ข้อมูลหน่วยงาน

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด

ผู้รับผิดชอบงานด้านการศึกษาท้องถิ่น

ชื่อ - สกุล

ตำแหน่ง

โทรศัพท์ โทรสาร.....

E-mail Address :

มีความประสงค์ขอรับไฟล์รายละเอียดข้อมูลนักเรียนในสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
เพื่อขอรับการสนับสนุนอินเทอร์เน็ตสำหรับแอปพลิเคชันเพื่อการเรียนแบบออนไลน์ (Online)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการ

(ลงชื่อ)

เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่

หมายเหตุ :

1. หากกรอกข้อมูลครบถ้วนแล้ว ให้นำส่งเอกสารมายังฝ่ายสถิติข้อมูลและสารสนเทศทางการศึกษา
ท้องถิ่น กลุ่มงานยุทธศาสตร์การพัฒนาการจัดการศึกษาท้องถิ่น กองส่งเสริมและพัฒนาการจัดการศึกษา
ท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ทางโทรสาร 0 2241 9021-3 ต่อ 318 หรือทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์
(E-mail Address) : 0816.2.dla@gmail.com
2. เจ้าหน้าที่ที่จะจัดส่งไฟล์แบบฟอร์มรายงานรายละเอียดข้อมูลนักเรียน ทางไปรษณีย์
อิเล็กทรอนิกส์ (E-mail Address) ตามที่ท่านได้แจ้งไว้
3. ผู้ประสานงาน นางประอรรัตน์ กาญจน์ธนภัทร หมายเลขโทรศัพท์ 094-995-5928 และ
นายสุรัชย์ ขำมาลัย หมายเลขโทรศัพท์ 081-427-4702

**แบบรับรองรายละเอียดข้อมูลนักเรียนในสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
เพื่อขอรับการสนับสนุนอินเทอร์เน็ตสำหรับแอปพลิเคชันเพื่อการเรียนแบบออนไลน์ (Online)**

จังหวัด

ตามที่สำนักงานคณะกรรมการการกระจายเสียง กิจการโทรทัศน์ และกิจการโทรคมนาคมแห่งชาติ (กสทช.) ได้มีมาตรการช่วยเหลือและสนับสนุนภาครัฐและประชาชน เพื่อลดผลกระทบจากการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ในการสนับสนุนอินเทอร์เน็ตสำหรับแอปพลิเคชันเพื่อการเรียนให้กับสถานศึกษาในสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จึงขอสรุปรายละเอียดข้อมูลนักเรียนในสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เพื่อขอรับการสนับสนุนอินเทอร์เน็ตสำหรับแอปพลิเคชันเพื่อการเรียนแบบออนไลน์ (Online) ดังนี้

ที่	ชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	จำนวน สถานศึกษา ในสังกัดทั้งสิ้น (แห่ง)	สถานศึกษา ที่ประสงค์จะขอรับการ สนับสนุนอินเทอร์เน็ต (แห่ง)		สถานศึกษา ที่ไม่ประสงค์จะขอรับการ สนับสนุนอินเทอร์เน็ต (แห่ง)	
			จำนวน สถานศึกษา (แห่ง)	จำนวน นักเรียน (คน)	จำนวน สถานศึกษา (แห่ง)	จำนวน นักเรียน (คน)
๑						
๒						
๓						
๔						
๕						
...						
รวมทั้งสิ้น						

ขอรับรองว่า ได้ดำเนินการตรวจสอบกลับกรองความถูกต้องครบถ้วนของรายละเอียดข้อมูลนักเรียนในสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เพื่อขอรับการสนับสนุนอินเทอร์เน็ตสำหรับแอปพลิเคชันเพื่อการเรียนแบบออนไลน์ (Online) จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

(ลงชื่อ)
(.....)

ผู้รับรอง

(ลงชื่อ)
(.....)

ผู้รับรอง

ตำแหน่ง ผอ.กลุ่มงาน/หน.กลุ่มงานส่งเสริมฯ

ตำแหน่งท้องถิ่นจังหวัด

วันที่

วันที่

หมายเหตุ : จัดส่งเอกสารที่ลงลายมือชื่อฉบับจริงให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นและจัดเก็บสำเนาฉบับไว้ที่สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด

แบบฟอร์มข้อมูลรายละเอียดของนักเรียนภายใต้สังกัดขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

รหัสสถานศึกษา..... ชื่อโรงเรียน/ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก/วิทยาลัย

สังกัด อบท. จังหวัด..... อำเภอ.....

ผู้รวบรวม/บันทึกข้อมูล/ประสานงาน ชื่อ.....ตำแหน่ง.....เบอร์โทร.....

หมายเหตุ

- * เลขหมายโทรศัพท์เคลื่อนที่ ต้องระบุ ห้ามเว้นว่าง พิมพ์ก่อนหน้าไม่ต้องลงเว้นวรรค และไม่ใส่ - ขึ้นต้นด้วยเลข 0 ระบุให้ครบ 10 หลัก ใช้เลขอารบิกเท่านั้นไม่ใช่เลขไทย ตัวอย่าง 0825555555
- ** หมายเลขสมาชิกอินเทอร์เน็ต (บนใบแจ้งค่าบริการ) ต้องระบุ ห้ามเว้นว่าง พิมพ์ก่อนหน้าไม่ต้องลงเว้นวรรค และไม่ใส่ - ตัวอย่าง 3559F7070
- ** บริษัทผู้ให้บริการ ต้องระบุ ห้ามเว้นว่าง พิมพ์ก่อนหน้าไม่ต้องลงเว้นวรรค ใช้ตัวอักษรภาษาอังกฤษพิมพ์ใหญ่เท่านั้น ไม่ใช่ภาษาไทย หากมีตัวเลขใช้เลขอารบิกเท่านั้น ไม่ใช่เลขไทย ตัวอย่าง AIS, DTAC, TRUE, PENGUIN, ...
 - บริษัท แอดวานซ์ อินโฟร์ เซอร์วิส จำกัด (มหาชน) (AIS)
 - บริษัท กสท โทรคมนาคม จำกัด (มหาชน) (CAT)
 - บริษัท ซิเอส ล็อกซอว์ม จำกัด (มหาชน) (CSLOX)
 - บริษัท ทรู มูฟ เอช ยูนิเวอร์แซล คอมมิวนิเคชั่น จำกัด (TUC)
 - บริษัท เดอะ ไวร์เลส จำกัด (PENGUIN)
 - บริษัท โทเทิล แอ็กเซส คอมนิวมีเคชั่น จำกัด (มหาชน) (DTAC)
 - บริษัท ทรูเน็ต จำกัด (3BB)
 - บริษัท ไซเมท เทคโนโลยี จำกัด (มหาชน) (SIMAT)
 - บริษัท ดีแทค ไตรเน็ต จำกัด (DTN)
 - บริษัท ล็อกซเลีย์ จำกัด (มหาชน) (LOXLEY)

ลำดับที่	ชื่อ นามสกุล(นักเรียน)			เลขประจำตัวประชาชน (ไม่ขีด/ไม่เว้นวรรค)	ชั้นปี	ห้องเรียน	ความประสงค์		**กรอกข้อมูลเพียงช่องเดียว**		*** บริษัทผู้ให้บริการ (AIS, DTAC, TRUE, TOT, CAT, 3BB, ...)	ชื่อ-นามสกุลเจ้าของเบอร์/สมาชิกอินเทอร์เน็ต			หมายเลขโทรศัพท์สำหรับติดต่อ
	คำนำหน้า	ชื่อ	นามสกุล				ต้องการ	ไม่ต้องการ	* เลขหมายโทรศัพท์เคลื่อนที่	** หมายเลขสมาชิกอินเทอร์เน็ต (บ้าน) (บนใบแจ้งค่าบริการ)		คำนำหน้า (ระบุเต็ม)	ชื่อ	นามสกุล	
1															
2															
3															
4															
5															
6															
7															
8															
9															
10															

ลงชื่อ

ผู้รวบรวม/บันทึกข้อมูล

ลงชื่อ

ผู้รายงานงาน

(.....)

(.....)

ตำแหน่ง (ครู/บุคลากร).....

ตำแหน่ง ผอ.กอง/สำนัก.....

อปท.(ต้นสังกัด).....