

รพ.
(-ทนาย ๑๓๓)

ด่วนที่สุด

ที่ รย ๐๐๒๓.๘/ว ๓๓/พ



เทศบาลตำบลช้างเผือ
เลขที่..... 2074
วันที่..... 25.11.๒๕67
เวลา..... 12.204

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
อำเภอเขาชะเมา ถนนชาติิน-สี่แยกพัฒนา
รย ๒๑๑๑๐

ไม่พ กรกฏาคม ๒๕๖๑

เรื่อง โครงการพัฒนาครุฑต้นแบบเพื่อเสริมสร้างภูมิคุ้มกันยาเสพติด ระดับปฐมวัย สังกัดองค์กรปกครองส่วน
ท้องถิ่น ประจำปี ๒๕๖๑

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลชำช้อ นายกองค้การบริหารส่วนตำบลเขาชะเมา น้ำเป็น และเขาน้อย

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือสำนักงานส่งเสริมการปกครองส่วนท้องถิ่นจังหวัดระยอง ด่วนที่สุด
ที่ รย ๐๐๒๓.๓/ว ๓๓๙๒ ลงวันที่ ๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๑

พร้อมนี้สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอเขาชะเมา ขอส่งสำเนาท้งหนังสือสำนักงาน
ส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดระยอง ด่วนที่สุด ที่ รย ๐๐๒๓.๓/ว ๓๓๙๒ ลงวันที่ ๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๑
เรื่อง โครงการพัฒนาครุฑต้นแบบเพื่อเสริมสร้างภูมิคุ้มกันยาเสพติด ระดับปฐมวัย สังกัดองค์กรปกครองส่วน
ท้องถิ่น ประจำปี ๒๕๖๑ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาพร้อมนี้ และสามารถดาวน์โหลดเอกสารได้ทาง
www.rayonglocal.go.th

จึงเรียนมาเพื่อดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

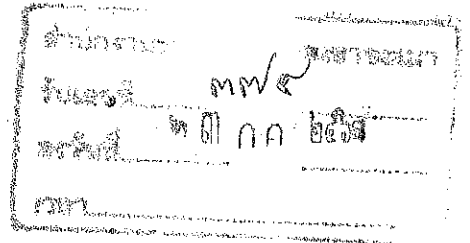
(นายพิชิต์ ทองเชื้อ)
ท้องถิ่นอำเภอเขาชะเมา

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอ

โทร. ๐-๓๘๘๘-๖๐๘๘/๐๖๓-๘๘๖๗/๑๔๔

ด่วนที่สุด

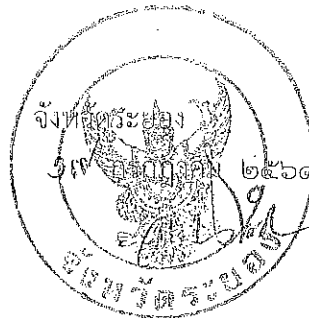
ที่ รย ๐๐๒๓.๓/วิพต๗๕๒



ถึง สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอทุกอำเภอ องค์การบริหารส่วนจังหวัดระยอง สำนักงานเทศบาลระยอง
สำนักงานเทศบาลเมืองมาบตาพุด และสำนักงานเทศบาลเมืองบ้านฉาง

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นได้จัดทำโครงการพัฒนาครุต้นแบบเพื่อเสริมสร้างภูมิคุ้มกัน
ยาเสพติดระดับปฐมวัย สังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปี ๒๕๖๑ จำนวน ๒๕ รุ่น ระหว่างวันที่
๓ กุมภาพันธ์ - ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๑ ณ โรงแรมไมด้า แอร์พอร์ต กรุงเทพ (ดอนเมือง) เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร

ดังนั้น จึงขอให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ยังไม่ได้ลงทะเบียนเข้าร่วมโครงการดังกล่าว
พิจารณาจัดส่งครูผู้สอนระดับชั้นอนุบาล หรือครูผู้ดูแลเด็ก/ผู้ดูแลเด็ก อย่างน้อยองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
ละ ๑ คน เข้าร่วมโครงการดังกล่าวตามรุ่น และสถานที่ ที่กำหนด โดยชำระค่าลงทะเบียนผ่านธนาคาร
กรุงไทย จำกัด (มหาชน) ทุกสาขา จำนวนคนละ ๖,๐๐๐ บาท ภายในวันที่ ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๑
สำหรับสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอให้แจ้งเทศบาลตำบล และองค์การบริหารส่วนตำบล
ในพื้นที่ดำเนินการเช่นกัน รายละเอียดปรากฏตามสำเนาหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วนที่สุด
ที่ มท ๐๘๑๖.๕/ว ๒๐๑๘ ลงวันที่ ๒๙ มิถุนายน ๒๕๖๑ และสามารถดาวน์โหลดเอกสารได้ทาง www.rayonglocal.go.th
และ www.dla.go.th



สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด
กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น
โทร.๐๓๘-๖๙๔-๑๙๑-๒ ต่อ ๑๘,๑๙

ด่วนที่สุด

ที่ มท ๐๘๑๖.๕/ว๕)๐ ๑/๕

ถึง สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด ทุกจังหวัด



เลขที่ ๖๘๖๗
ลงวันที่ ๑๓ ก.ค. ๒๕๖๑
เวลา
กลุ่มงานส่งเสริมการศึกษาระดับมัธยมศึกษา
เลขที่รับ 1399
วันที่ 13 ก.ค. 2561
ผู้รับ

ตามหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๑๖.๕/๒๗๒๗ ลงวันที่ ๕ ธันวาคม ๒๕๖๐ เรื่อง โครงการพัฒนาครูต้นแบบเพื่อเสริมสร้างภูมิคุ้มกันยาเสพติด ระดับปฐมวัย สังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปี ๒๕๖๑ โดยขอความร่วมมือจังหวัดแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีสถานศึกษาจัดการศึกษาระดับชั้นอนุบาลส่งครูผู้สอนระดับชั้นอนุบาล ทุกแห่ง โรงเรียนละ ๒ คน และส่งครูผู้ดูแลเด็ก/ผู้ดูแลเด็ก อย่างน้อยองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นละ ๑ คน ระหว่างวันที่ ๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ ถึงวันที่ ๒๘ สิงหาคม ๒๕๖๑ จำนวน ๒๕ รุ่นๆ ละ ๔ วัน ณ โรงแรมไมด้า แอร์พอร์ต กรุงเทพ (ดอนเมือง) เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร โดยกำหนดให้ลงทะเบียนเข้าร่วมโครงการผ่านธนาคารกรุงไทย ในวันที่ ๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ นั้น

เนื่องจากกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ได้รับแจ้งจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และครูผู้สอนระดับชั้นอนุบาล ครูผู้ดูแลเด็ก/ผู้ดูแลเด็ก เป็นจำนวนมาก ว่าไม่ทราบข้อมูลเกี่ยวกับโครงการดังกล่าว และประสงค์จะเข้าร่วมโครงการเพื่อพัฒนาศักยภาพครูผู้สอนระดับชั้นอนุบาล และครูผู้ดูแลเด็ก/ผู้ดูแลเด็ก ให้มีความรู้ ความเข้าใจ และมีทักษะคิดตามแนวทางการพัฒนาทักษะสมองด้วยองค์ความรู้ (Executive Function : EF) สามารถนำองค์ความรู้มาประยุกต์ใช้กับแนวทางการจัดการเรียนการสอน ระดับปฐมวัย และเสริมสร้างภูมิคุ้มกันยาเสพติดให้กับเด็กปฐมวัย ตลอดจนสามารถประยุกต์ใช้เครื่องมือต่าง ๆ เพื่อเป็นเครื่องมือในการเสริมสร้างพื้นฐานการสร้างภูมิคุ้มกันยาเสพติดในเด็กปฐมวัยได้อย่างมีประสิทธิภาพ ตลอดจนสามารถรายงานผลการสร้างภูมิคุ้มกันยาเสพติดในเด็กปฐมวัยผ่านระบบสารสนเทศยาเสพติดจังหวัด (ระบบ NISPA) อย่างเป็นระบบ ด้วยความถูกต้อง และเป็นปัจจุบัน ดังนั้น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จึงขอให้สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ยังมิได้ลงทะเบียนเข้าร่วมโครงการดังกล่าว พิจารณาส่งครูผู้สอนระดับชั้นอนุบาล หรือครูผู้ดูแลเด็ก/ผู้ดูแลเด็ก อย่างน้อยองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นละ ๑ คน ตามวัน เวลา และสถานที่ที่กำหนด โดยชำระค่าลงทะเบียนผ่านธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) ทุกสาขา เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการลงทะเบียนจำนวนคนละ ๖,๐๐๐ บาท (ค่าเช่าที่พัก ค่าอาหาร ค่าอาหารว่าง และเครื่องดื่ม ค่าวัสดุอุปกรณ์ ค่าเอกสารประกอบการอบรม และค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ในการอบรม) โดยใช้แบบใบแจ้งการชำระเงินเป็นแบบฟอร์มในการโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขาวิสุทธิกษัตริย์ ชื่อบัญชี “ค่าลงทะเบียนโครงการฝึกอบรม กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น” เลขที่บัญชี ๐๐๖-๖-๐๗๔๓๒-๐ ภายในวันที่ ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๑ หรือเมื่อมีผู้โอนค่าลงทะเบียน ครบจำนวน ๒๒๐ คน/รุ่น ทั้งนี้ ได้มอบหมายให้นายธนกฤต วิเศษฤทธิ์ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๙๔-๕๕๕-๐๓๗๒ เป็นผู้ประสานงาน รายละเอียดตามเอกสารที่ส่งมาพร้อมนี้

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

๒๗ มิถุนายน ๒๕๖๑

กองส่งเสริมและพัฒนาการจัดการศึกษาท้องถิ่น

กลุ่มงานส่งเสริมการศึกษานอกระบบ ศิลปวัฒนธรรมและภูมิปัญญาท้องถิ่น

โทร. ๐-๒๒๔๑-๙๐๒๒-๓ ต่อ ๔๐๒, ๔๑๗ โทรสาร ต่อ ๔๑๘



ที่ มท ๐๘๑๖.๕/ว ๒๗๒๗๗

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐

๒ ธันวาคม ๒๕๖๐

เรื่อง โครงการพัฒนาครูต้นแบบเพื่อเสริมสร้างภูมิคุ้มกันยาเสพติด ระดับปฐมวัย สังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
ประจำปี ๒๕๖๑

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

- | | | |
|------------------|--|-------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย | ๑. แผนประชารัฐร่วมใจ ปลอดภัยยาเสพติด พ.ศ. ๒๕๖๑ | จำนวน ๑ ชุด |
| | ๒. บัญชีรายชื่อผู้เข้ารับการอบรม | จำนวน ๑ ชุด |
| | ๓. รายละเอียดโครงการอบรม | จำนวน ๑ ชุด |
| | ๔. กำหนดการอบรม/แผนที่โรงแรม | จำนวน ๑ ชุด |
| | ๕. ใบแจ้งการชำระเงินเข้ารับการอบรม | จำนวน ๑ ชุด |

ด้วยแผนประชารัฐร่วมใจ ปลอดภัยยาเสพติด พ.ศ. ๒๕๖๑ ซึ่งเป็นกรอบและทิศทางการดำเนินงานขับเคลื่อนการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดของทุกหน่วยงาน ได้กำหนดแนวทางการดำเนินงานให้กระทรวงมหาดไทยผลักดันการสร้างภูมิคุ้มกันยาเสพติดในเด็กปฐมวัย โดยพัฒนา สนับสนุนครูผู้สอนระดับชั้นอนุบาล และครูผู้ดูแลเด็ก ให้มีความรู้ ความเข้าใจในการสร้างภูมิคุ้มกันยาเสพติด ด้วยการพัฒนาทักษะสมองของเด็กให้ครอบคลุมโรงเรียนอนุบาลและศูนย์พัฒนาเด็กเล็กทุกแห่ง รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ ดังนั้น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จึงกำหนดโครงการพัฒนาครูต้นแบบเพื่อเสริมสร้างภูมิคุ้มกันยาเสพติด ระดับปฐมวัย สังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปี ๒๕๖๑ ระหว่างวันที่ ๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ ถึงวันที่ ๒๘ สิงหาคม ๒๕๖๑ จำนวน ๒๕ รุ่นๆ ละ ๕ วัน ณ โรงแรมไมด้า แอร์พอร์ต กรุงเทพฯ (ดอนเมือง) เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร เป้าหมายผู้เข้าร่วมโครงการฯ ได้แก่ ครูผู้สอนระดับชั้นอนุบาล และครูผู้ดูแลเด็ก/ผู้ดูแลเด็ก โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาศักยภาพครูผู้สอนระดับชั้นอนุบาลและครูผู้ดูแลเด็ก/ผู้ดูแลเด็ก ให้มีความรู้ ความเข้าใจ และมีทักษะคิดตามแนวทางการพัฒนาทักษะสมองด้วยองค์ความรู้ (Executive Function : EF) สำหรับเสริมสร้างภูมิคุ้มกันยาเสพติดให้กับเด็กปฐมวัย สามารถประยุกต์ใช้เครื่องมือต่างๆ เพื่อเป็นเครื่องมือในการเสริมสร้างพื้นฐานภูมิคุ้มกันยาเสพติดในเด็กปฐมวัย ได้อย่างมีประสิทธิภาพมากขึ้น ตลอดจนสามารถรายงานผลการสร้างภูมิคุ้มกันยาเสพติดในเด็กปฐมวัยผ่านระบบสารสนเทศยาเสพติดจังหวัด (ระบบ NISPA) อย่างเป็นระบบ ด้วยความถูกต้อง และเป็นปัจจุบัน

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น พิจารณาแล้วเห็นว่าโครงการดังกล่าว เป็นนโยบายสำคัญของรัฐบาลและกระทรวงมหาดไทยในการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด ซึ่งเป็นประโยชน์ต่อการสร้างภูมิคุ้มกันยาเสพติดในเด็กปฐมวัย และเป็นไปตามแผนประชารัฐร่วมใจ ปลอดภัยยาเสพติด พ.ศ. ๒๕๖๑ ซึ่งกำหนดให้กระทรวงมหาดไทย พัฒนา สนับสนุนครูผู้สอนระดับชั้นอนุบาลและครูผู้ดูแลเด็ก/ผู้ดูแลเด็ก ให้มีความรู้ความเข้าใจในการสร้างภูมิคุ้มกันยาเสพติดด้วยการพัฒนาทักษะสมองด้วยองค์ความรู้ (Executive Function : EF) ให้ครอบคลุมโรงเรียนอนุบาลและศูนย์พัฒนาเด็กเล็กทุกแห่ง จึงขอความร่วมมือจังหวัดให้แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นให้มีความสำคัญกับการอบรมดังกล่าว โดยองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีสถานศึกษาจัดการศึกษาระดับชั้นอนุบาล ให้ส่งครูผู้สอนระดับชั้นอนุบาล ทุกแห่ง โรงเรียนละ ๒ คน ประกอบด้วย ผู้บริหาร/ผู้รับผิดชอบงานวิชาการ ระดับปฐมวัย จำนวน ๑ คน และหัวหน้าสายชั้น/ครูผู้สอนในระดับปฐมวัย จำนวน ๑ คน และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ให้ส่งครูผู้ดูแลเด็ก/ผู้ดูแลเด็ก อย่างน้อยแห่งละ ๑ คน รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒ โดยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจะใช้กลไกการกำกับติดตามการสร้างภูมิคุ้มกันยาเสพติดในเด็กปฐมวัยผ่านระบบการรายงานผลการดำเนินงานด้านยาเสพติดจังหวัด (ระบบ NISPA) ประจำปี ๒๕๖๑ ของสำนักงาน บ.ป.ส. ทั้งนี้ ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเบิกค่าใช้จ่ายในการอบรม โดยมีรายละเอียดดังนี้

๑. การชำระค่าลงทะเบียน ให้โอนเงินผ่านธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) ทุกสาขา ค่าใช้จ่ายในการลงทะเบียน จำนวนคนละ ๒,๐๐๐ บาท (ค่าเช่าที่พัก ค่าอาหาร ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ค่าวัสดุอุปกรณ์ เอกสารประกอบการอบรม และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ในการอบรม) โดยใช้แบบใบแจ้งการชำระเงิน เป็นแบบฟอร์มในการโอนเงิน โดยโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขาวิสุทธิกษัตริย์ ชื่อบัญชี "ค่าลงทะเบียนโครงการฝึกอบรม กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น" เลขที่บัญชี ๐๐๖-๖-๐๗๔๓๒-๐ ตั้งแต่วันที่ ๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ (ธนาคารจะปิดระบบชำระเงินเมื่อมีผู้โอนเข้าบัญชีครบจำนวน ๒๒๐ คน/รุ่น) และนำสำเนาใบรับฝากเงินและใบชำระค่าสาธารณูปโภค และค่าบริการมายื่นในวันลงทะเบียน/รายงานตัว ตามวัน เวลา และสถานที่ที่กำหนด โดยถือปฏิบัติตามหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๔๐๘.๔/ว ๗๖๒ ลงวันที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๕๖ ทั้งนี้ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จะรับลงทะเบียนผู้โอนเงินค่าลงทะเบียนผ่านธนาคารกรุงไทยเท่านั้น

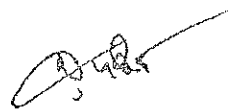
๒. สำหรับค่าพาหนะและค่าใช้จ่ายระหว่างการเดินทางของผู้เข้ารับการอบรมรวมถึงผู้เข้ารับการอบรมที่มีความจำเป็นต้องพักค้าง ก่อน-หลัง การอบรมให้เบิกจ่ายจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นต้นสังกัด ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการของเจ้าหน้าที่ท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๕ และ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๘

๓. กรณีผู้เข้ารับการอบรมได้ชำระค่าลงทะเบียนแล้ว แต่มีเหตุจำเป็นไม่สามารถเข้ารับการอบรมได้ ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นพิจารณาส่งบุคลากรอื่นเข้ารับการอบรมแทนในวันนั้น โดยให้ทำหนังสือขออนุมัติเปลี่ยนแปลงตัวบุคคลและนำมายื่นในวันรายงานตัว และเพื่อใช้เป็นหลักฐานประกอบการเบิกจ่ายค่าลงทะเบียน โดยไม่ต้องแก้ไขรายชื่อในสำเนาใบรับชำระค่าสาธารณูปโภคและค่าบริการที่ธนาคารออกให้ ทั้งนี้ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจะไม่คืนเงินค่าลงทะเบียนให้ในกรณีชำระค่าลงทะเบียนแล้วแต่ไม่เข้าร่วมการอบรมทุกกรณี

อนึ่ง กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจะส่งมอบชุดสื่อพัฒนาเพื่อสร้างภูมิคุ้มกันยาเสพติดในเด็กปฐมวัย EF ของสำนักงาน ป.ป.ส. ให้กับผู้เข้ารับการอบรม คนละ ๓ ชุด เพื่อเตรียมพร้อมพลเมืองรุ่นใหม่ ปลอดภัยจากยาเสพติด สร้างภูมิคุ้มกันชีวิตตั้งแต่ปฐมวัย ผ่านการพัฒนาทักษะสำคัญเชิงความสามารถทางสมองในการบริหารจัดการชีวิต
Executive Function : EF

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นายสุทธิพงษ์ จุลเจริญ)

อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

กองส่งเสริมและพัฒนาการจัดการศึกษาท้องถิ่น

กลุ่มงานส่งเสริมการศึกษานอกระบบ ศิลปวัฒนธรรม และภูมิปัญญาท้องถิ่น

โทร. ๐ - ๒๒๔๑ - ๔๐๒๒ - ๓ ต่อ ๔๑๗ โทรสาร ต่อ ๔๑๔

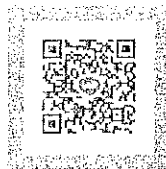
บัญชีรายชื่อผู้เข้ารับการอบรม
โครงการพัฒนาครูต้นแบบเพื่อเสริมสร้างภูมิคุ้มกันยาเสพติด
ระดับปฐมวัย สังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปี ๒๕๖๑

๑. กำหนดการลงทะเบียน 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	๑๘ - ๒๑ สิงหาคม ๒๕๖๑	๙๙๖๘๒๔
๒๕	๒๕ - ๒๘ สิงหาคม ๒๕๖๑	๙๙๖๘๒๕

ติดต่อสอบถามรายละเอียดข้อมูลการลงทะเบียนโครงการฯ

- ๑) โทรศัพท์ : ๐๙๔ - ๕๔๘ - ๐๓๗๒
๐ ๒๒๔๑ ๙๐๒๑ - ๓ ต่อ ๔๐๒, ๔๑๗
- ๒) Line :



โหลดหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๑๖.๕/ว ๒๗๒๗ ลงวันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๐



กำหนดการ

โครงการพัฒนาครูต้นแบบเพื่อเสริมสร้างภูมิคุ้มกันยาเสพติด ระดับปฐมวัย
สังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปี ๒๕๖๑
ณ โรงแรมไมด้า แอร์พอร์ต กรุงเทพฯ (ดอนเมือง) เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร

วันที่หนึ่ง

เวลา ๐๘.๓๐ - ๐๙.๓๐ 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 สำหรับเด็กปฐมวัย โดยการเสริมกระบวนการพัฒนาทักษะสมอง EF
เวลา ๑๕.๐๐ - ๑๗.๐๐ น.	เทคนิคการสร้างกิจกรรมเน้นพัฒนาการเพื่อการพัฒนาในเด็กสำหรับ ครูปฐมวัย ตามกระบวนการพัฒนาทักษะสมอง EF
เวลา ๑๘.๐๐ - ๒๐.๐๐ น.	ละลายพฤติกรรม

วันที่สอง

เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.	นวัตกรรมการสร้างกิจกรรมพัฒนาทักษะสมองในเด็กสำหรับ ครูปฐมวัยเพื่อการสร้างภูมิคุ้มกันยาเสพติดในเด็กปฐมวัย (กิจกรรมเคลื่อนไหวประกอบจังหวะ, กิจกรรมสร้างสรรค์)
เวลา ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๗.๐๐ น.	นวัตกรรมการสร้างกิจกรรมพัฒนาทักษะสมองในเด็กสำหรับ ครูปฐมวัยเพื่อการสร้างภูมิคุ้มกันยาเสพติดในเด็กปฐมวัย (กิจกรรมเสรี, กิจกรรมเสริมประสบการณ์, กิจกรรมกลางแจ้ง)
เวลา ๑๘.๐๐ - ๒๐.๐๐ น.	กิจกรรมกลุ่มสัมพันธ์

วันที่สาม

เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.	การสร้างสรรค์สื่อต้นแบบเพื่อพัฒนาทักษะสมอง EF ในเด็กสำหรับครูปฐมวัย
เวลา ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๗.๐๐ น.	การส่งเสริมการเรียนรู้ด้วยหนังสือกิจกรรม/การอ่านนิทาน เพื่อพัฒนาทักษะสมอง EF ในเด็กสำหรับครูปฐมวัย
เวลา ๑๘.๐๐ - ๒๐.๐๐ น.	กิจกรรมกลุ่มสัมพันธ์

วันที่สี่

เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๐.๐๐ น.	นโยบายการสร้างภูมิคุ้มกันในเด็กปฐมวัยตามกรอบทิศทาง และเป้าหมายของแผนประชารัฐร่วมใจ ปลอดภัยยาเสพติด พ.ศ. ๒๕๖๑
เวลา ๑๐.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. และเวลา ๑๓.๐๐ - ๑๕.๐๐ น.	วิธีการบันทึกข้อมูลการรายงานผลการสร้างภูมิคุ้มกันยาเสพติด ในเด็กปฐมวัยของโรงเรียน/ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กในระบบสารสนเทศ ยาเสพติดจังหวัด ประจำปี ๒๕๖๑ (NISPA)
เวลา ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
เวลา ๑๕.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.	อภิปรายผล/สรุปผล/ตอบคำถาม/พิธีปิด

หมายเหตุ

- กำหนดการอบรมอาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม
- พักรับประทานอาหารว่างเวลา ๑๐.๐๐ - ๑๐.๑๐ น. และเวลา ๑๔.๓๐ - ๑๔.๔๐ น.
- เวลา ๑๗.๐๐ น. รับประทานอาหารเย็น

ที่ว่างสำหรับติดสำเนาเอกสารรับชำระเงินจากธนาคาร
เข้าบัญชีค่าลงทะเบียนโครงการฝึกอบรมกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น เลขที่ 006 - 6 - 07432 - 0



ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมอบรม กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร : โครงการพัฒนาครูต้นแบบเพื่อเสริมสร้างภูมิคุ้มกันชุมชน
ระดับปฐมวัย สังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปี 2561

รหัสหลักสูตร-รหัสรุ่น :

9	9	6	8		
รหัส สก.		รหัสหลักสูตร		รหัสรุ่น	

ชื่อ-สกุล ผู้เข้ารับการอบรม : _____

ชื่อหน่วยงาน : _____

อำเภอ : _____ จังหวัด : _____

แบบฟอร์มการชำระเงินผ่าน บมจ. ธนาคารกรุงไทย

Company Code : 9374 กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น (อบรม/สัมมนา)



ส่วนของธนาคาร

วันที่ _____

สาขา _____

ชื่อ-สกุล ผู้เข้ารับการอบรม : _____

รหัสหลักสูตร-รหัสรุ่น (Ref. No.1) :

9	9	6	8		
รหัส สก.		รหัสหลักสูตร		รหัสรุ่น	

รหัสหน่วยงาน (Ref. No.2) :

รหัส อบจ. / เทศบาล / อบต.							

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวเลข) : 6,000.-

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวอักษร) : (หกพันบาทถ้วน)

ค่าธรรมเนียมการชำระผ่านธนาคาร 10 บาท/รายการ

ลงชื่อ ผู้นำฝาก _____

โทรศัพท์ ผู้นำฝาก _____

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)
- หากมีข้อสงสัยกรุณาติดต่อผู้ประสานงานโครงการฯ เบอร์โทรศัพท์ 094-548-0372