

ที่ ศธ ๐๔๐๖๘/๓๗๐๑



สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา
นครราชสีมา เขต ๗

อำเภอชุมพวง จังหวัดนครราชสีมา ๓๐๒๗๐

๗๖ พฤศจิกายน ๒๕๕๖

เรื่อง โครงการ “ครูดีไม่มีอบายมุข” เนื่องในงานวันครูแห่งชาติ ประจำปี ๒๕๕๗

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนทุกโรงในสังกัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบสมัคร “ครูดี ไม่มีอบายมุข”

จำนวน ๑ ชุด

ด้วยสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน ร่วมกับสำนักงานเครือข่ายองค์กรงดเหล้า (สคล.) สำนักงานกองทุนสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย คุรุสภา และภาคีเครือข่าย เห็นความสำคัญของบุคลากรทางการศึกษาในกลุ่มต่าง ๆ ที่ไม่ยุ่งเกี่ยวกับอบายมุข ๖ มีศีล ๕ เป็นปกติ และมีกิจกรรมสร้างภูมิคุ้มกันให้นักเรียน ภายใต้แนวคิด “ครูดีไม่มีอบายมุข” โดยดำเนินการมาแล้วอย่างต่อเนื่องมา ๒ ปี ผลการดำเนินงานบรรลุผลตามวัตถุประสงค์ด้วยดี สำนักงานเครือข่ายองค์กรงดเหล้า (สคล.) และภาคีข้างต้น จึงเห็นควร ดำเนินการ โครงการดังกล่าว โดยจะมอบโล่ประกาศเกียรติคุณให้กับบุคลากรทางการศึกษา เป็นปีที่ ๓ จำนวน ๓๔๘ คน ในวันที่ ๑๕ - ๑๖ มกราคม ๒๕๕๗ ณ หอประชุมคุรุสภา กระทรวงศึกษาธิการ

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษานครราชสีมา เขต ๗ จึงประชาสัมพันธ์โครงการดังกล่าว ท่านที่สนใจสมัครเข้าร่วมโครงการ ศึกษาข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่หน้าเว็บไซต์ของสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษานครราชสีมา เขต ๗ (โรงเรียนดี ศรีตำบล) หมดเขตส่งใบสมัครในวันที่ ๑๑ ธันวาคม ๒๕๕๖

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายกิตติพงษ์ โด่งทิมาาย)

รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา ปฏิบัติราชการแทน

ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษานครราชสีมาเขต 7

กลุ่มนิเทศติดตามและประเมินผลการจัดการศึกษา

โทร. (๐๔๔) ๔๘๗๖๐๕ ต่อ ๓๒ โทรสาร (๐๔๔) ๔๗๗๐๑๖

ผู้รับผิดชอบ นายชูโชค ชะออน ๐๘ ๖๒๔๕ ๙๒๑๔



ติดต่อได้ที่
โทร ๐๒-๖๒๖-๑๑๑
ภายใน ๖ เดือน

ใบสมัคร “ครูดีไม่มีขายมุข” ประจำปี ๒๕๕๗ (ปีที่ ๓)

ประเภท บุคลากรเขตพื้นที่การศึกษา ผู้บริหารโรงเรียน ครูผู้สอน

เลขประจำตัวประชาชน

ชื่อ - นามสกุล

คำชี้แจง : โปรดกรอกข้อมูล

๑. ข้อมูลส่วนตัว

วัน/เดือน/ปี เกิดอายุ.....ปี เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....

ที่อยู่..... ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....E-mail.....

ตำแหน่งปัจจุบัน.....สถานทำงานปัจจุบัน.....เขตพื้นที่การศึกษา.....

ที่อยู่..... ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์ที่ทำงาน.....

สถานภาพ () โสด () สมรส () อื่นๆ.....มีบุตรจำนวน.....คน อายุบุตร..... ปี

๒. จบการศึกษาสูงสุด

คำว่าปริญญาตรี(ระบุ)

ระดับปริญญาตรี สาขา.....สถาบัน.....

ระดับปริญญาโท สาขา.....สถาบัน.....

ระดับปริญญาเอก สาขา.....สถาบัน.....

การศึกษาด้านศาสนา ธรรมศึกษา

อื่นๆ

๓. รางวัล/เกียรติบัตรที่ได้รับการยกย่องเชิดชูเกียรติด้านคุณธรรม

๓.๑.....ปีพ.ศ.ที่ได้รับ.....

๓.๒.....ปีพ.ศ.ที่ได้รับ.....

๓.๓.....ปีพ.ศ.ที่ได้รับ.....

๔. ประสบการณ์การทำงาน

๑.ตำแหน่ง.....ระหว่างปี พ.ศ.....ณ.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

๒.ตำแหน่ง.....ระหว่างปี พ.ศ.....ณ.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

๕. ประสบการณ์ที่เกี่ยวข้องกับอบายมุข

- ไม่เคยยุ่งเกี่ยวกับอบายมุข
- เคย ได้แก่ ดื่มสุรา/เบียร์ สูบบุหรี่
 เล่นการพนัน ซ้ำหอยใต้ดิน
 เที่ยวกลางคืน ดูการแสดงเป็นประจำ
 อื่นๆ ระบุ

๖. ปัจจุบันข้าพเจ้าลด ละ เลิก จากอบายมุขเหล่านี้แล้ว

- ๖.๑ สุรา/เบียร์ เลิกดื่มมาแล้ว มากกว่า ๑ เดือน
 มากกว่า ๑ ปี
 มากกว่า ๒ ปี
- ยังดื่มอยู่บ้าง
- ๖.๒ บุหรี่ เลิกสูบมาแล้ว มากกว่า ๑ เดือน
 มากกว่า ๑ ปี
 มากกว่า ๒ ปี
- ยังสูบบุหรี่อยู่บ้าง
- ๖.๓ การพนัน เลิกเล่นมาแล้ว มากกว่า ๑ เดือน
 มากกว่า ๑ ปี
 มากกว่า ๒ ปี
- ยังเล่นอยู่บ้าง
- ๖.๔ หอยใต้ดิน เลิกเล่นมาแล้ว มากกว่า ๑ เดือน
 มากกว่า ๑ ปี
 มากกว่า ๒ ปี
- ยังเล่นอยู่บ้าง

๗. บอกเล่าแรงบันดาลใจที่ทำให้ข้าพเจ้า ลด ละ เลิก ได้สำเร็จ

.....

.....

.....

.....

.....

๑๐. ข้าพเจ้าขอตั้งสัจจะอธิฐาน การดำเนินชีวิตที่ปราศจากอบายมุข ๖ มีศีล ๕ เป็นประจำ ใช้ชีวิตตามแนวปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง และจะช่วยเหลือผู้อื่นให้พ้นภัยจากเหล่า บุหรี (ตามที่ปฏิบัติได้จริง) ดังนี้

ข้าพเจ้าขอตั้งสัจจะอธิฐานว่า.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

ลงชื่อเจ้าของประวัติ

.....

.....

ผู้รับรอง

๑.

(.....)

ตำแหน่ง

๒.

(.....)

ตำแหน่ง

๓.

(.....)

ตำแหน่ง

๔.

(.....)

ตำแหน่ง

๕.

(.....)

ตำแหน่ง