ด่วนที่สุด

ที่ ศธ ๐๔๐๐๘/ว ๑๖๓๗

สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน
กระทรวงศึกษาธิการ กทม. ๑๐๓๐๐

๑๗ กรกฎาคม ๒๕๖๑

เรื่อง โครงการครูดีไม่มือบายมุข รุ่น ๘ ปีการศึกษา ๒๕๖๑

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาทุกเขต

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. โครงการครูดีไม่มือบายมุข ปีการศึกษา ๒๕๖๑ จำนวน ๑ ชุด
๒. คำชี้แจงและใบสมัครครูดีไม่มือบายมุข ปีการศึกษา ๒๕๖๑ (รุ่นที่ ๘) จำนวน ๑ ชุด
๓. คำชี้แจงและใบสมัครโรงเรียนดีไม่มือบายมุข ปีการศึกษา ๒๕๖๑ (รุ่น ๒) จำนวน ๑ ชุด

ด้วย สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน โดยสำนักพัฒนานวัตกรรมการจัดการศึกษา ร่วมกับสำนักงานเครือข่ายองค์กรงดเหล้า (สคล.) มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย (มจร.) สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) เครือข่ายครูดีไม่มือบายมุข และเครือข่ายโรงเรียนคำพ่อสอน จัดทำโครงการครูดีไม่มือบายมุข โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อเป็นขวัญกำลังใจแก่บุคลากรการศึกษา ที่มีคุณสมบัติปลอดอบายมุขและช่วยเหลือนักเรียนหรือผู้ปกครองให้ลด เลิก และมีภูมิคุ้มกัน ปลอดจากอบายมุข เป็นแบบอย่างให้กับบุคลากรการศึกษาทั่วประเทศ รวมทั้งเป็นแบบอย่างแก่นักเรียน โดยได้ดำเนินการต่อเนื่อง ในปี ๒๕๕๕ – ๒๕๖๐ จากผลการดำเนินงานที่ผ่านมาปรากฏว่า เกิดค่านิยมไม่สูบไม่ดื่มของบุคลากร ในสถานศึกษา ทำให้บุคลากรการศึกษามีกำลังใจในการเป็นแบบอย่างที่ดีต่อนักเรียน และงานเลี้ยงวันครูทั่วประเทศปลอดเหล้าเบียร์ บุหรี่

ในการนี้ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน ขอให้สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา รณรงค์ให้โรงเรียนงดจัดงานเลี้ยงที่มีเหล้า เบียร์ เครื่องดื่มแอลกอฮอล์และงดสูบบุหรี่ในงานวันครูทั่วประเทศของทุกปี เพื่อเป็นแบบอย่างที่ดีต่อสังคมและประชาสัมพันธ์โครงการครูดีไม่มือบายมุข โดยเชิญชวนผู้บริหารสถานศึกษา ครู และบุคลากรทางการศึกษา สมัครเข้าร่วมโครงการดังกล่าว โดยเขียนใบสมัครดังสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒, ๓ ซึ่งเอกสารใบสมัครจะต้องจัดส่งทางไปรษณีย์เท่านั้น หมดเขตส่งใบสมัครภายในวันที่ ๒๐ สิงหาคม ๒๕๖๑ และติดตามข่าวสารโครงการที่เว็บไซต์โรงเรียนวิถีพุทธ www.vitheebuddha.com และเว็บไซต์สำนักงานเครือข่ายองค์กรงดเหล้า (สคล.) www.stopdrink.com, www.alcoholsmokefreeschool.com

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายบุญรักษ์ ยอดเพชร)
เลขาธิการคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน

สำนักพัฒนานวัตกรรมการจัดการศึกษา
โทร. ๐ ๒๒๘๘ ๕๘๘๐
E-mail : moral.group@hotmail.com

ด่วนที่สุด

ที่ ศธ ๐๔๐๐๘/๑๑๖๓๗

สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน
กระทรวงศึกษาธิการ กทม. ๑๐๓๐๐

๑๗ กรกฎาคม ๒๕๖๑

เรื่อง โครงการครูดีไม่มือบายมุข รุ่น ๘ ปีการศึกษา ๒๕๖๑

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาทุกเขต

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. โครงการครูดีไม่มือบายมุข ปีการศึกษา ๒๕๖๑ จำนวน ๑ ชุด
๒. คำชี้แจงและใบสมัครครูดีไม่มือบายมุข ปีการศึกษา ๒๕๖๑ (รุ่นที่ ๘) จำนวน ๑ ชุด
๓. คำชี้แจงและใบสมัครโรงเรียนดีไม่มือบายมุข ปีการศึกษา ๒๕๖๑ (รุ่น ๒) จำนวน ๑ ชุด

ด้วย สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน โดยสำนักพัฒนานวัตกรรมการจัดการศึกษา ร่วมกับสำนักงานเครือข่ายองค์กรงดเหล้า (สคล.) มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย (มจร.) สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) เครือข่ายครูดีไม่มือบายมุข และเครือข่ายโรงเรียนคำพ่อสอน จัดทำโครงการครูดีไม่มือบายมุข โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อเป็นขวัญกำลังใจแก่บุคลากรการศึกษา ที่มีคุณสมบัติปลอดอบายมุขและช่วยเหลือนักเรียนหรือผู้ปกครองให้ลด เลิก และมีภูมิคุ้มกัน ปลอดจากอบายมุข เป็นแบบอย่างให้กับบุคลากรการศึกษาทั่วประเทศ รวมทั้งเป็นแบบอย่างแก่นักเรียน โดยได้ดำเนินการต่อเนื่อง ในปี ๒๕๕๕ – ๒๕๖๐ จากผลการดำเนินงานที่ผ่านมาปรากฏว่า เกิดค่านิยมไม่สูบไม่ดื่มของบุคลากร ในสถานศึกษา ทำให้บุคลากรการศึกษามีกำลังใจในการเป็นแบบอย่างที่ดีต่อนักเรียน และงานเลี้ยงวันครูทั่วประเทศปลอดเหล้าเบียร์ บุหรี่

ในการนี้ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน ขอให้สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา รณรงค์ให้โรงเรียนงดจัดงานเลี้ยงที่มีเหล้า เบียร์ เครื่องดื่มแอลกอฮอล์และงดสูบบุหรี่ในงานวันครูทั่วประเทศของทุกปี เพื่อเป็นแบบอย่างที่ดีต่อสังคมและประชาสัมพันธ์โครงการครูดีไม่มือบายมุข โดยเชิญชวนผู้บริหารสถานศึกษา ครู และบุคลากรทางการศึกษา สมัครเข้าร่วมโครงการดังกล่าว โดยเขียนใบสมัครดังสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒, ๓ ซึ่งเอกสารใบสมัครจะต้องจัดส่งทางไปรษณีย์เท่านั้น หมดเขตส่งใบสมัครภายในวันที่ ๒๐ สิงหาคม ๒๕๖๑ และติดตามข่าวสารโครงการที่เว็บไซต์โรงเรียนวิถีพุทธ www.vitheebuddha.com และเว็บไซต์สำนักงานเครือข่ายองค์กรงดเหล้า (สคล.) www.stopdrink.com, www.alcoholsmokefreeschool.com

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายบุญรักษ์ ยอดเพชร)
เลขาธิการคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน

สำนักพัฒนานวัตกรรมการจัดการศึกษา
โทร. ๐ ๒๒๘๘ ๕๘๘๐
E-mail : moral.group@hotmail.com

โครงการ “ครูดีไม่มีอบายมุข” ปีการศึกษา ๒๕๖๑ (ปีที่ ๘)
เนื่องในงาน วันครูแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๖๒

หลักการและเหตุผล

ครู เป็นผู้ทำหน้าที่สั่งสอน ฝึกฝน อบรมบ่มนิสัยให้ศิษย์มีความรู้ ความคิด ความสามารถ และความดีมีคุณลักษณะที่พึงประสงค์ เป็นผู้จัดกระบวนการเรียนรู้ที่หลากหลายอย่างมีคุณธรรมและคุณภาพ เป็นผู้ที่ควรเคารพ เป็นผู้นำทางความคิดจิตวิญญาณของคนในสังคม เป็นกัลยาณมิตร และดำรงตนตามคุณธรรม จรรยาบรรณของวิชาชีพครูผู้เป็น "ครู" จะต้องทุ่มเทแรงกายและแรงใจเพื่อพัฒนาเด็ก เยาวชนให้เป็นผู้ใหญ่ที่มีคุณภาพของประเทศ ดำรงชีพต่อไปได้ในสังคม ดังนั้น **"ครู"** จึงเป็นบุคคลสำคัญที่เราทุกคนควรจะได้แสดงความกตัญญูกตเวทิตาต่อท่าน ท่านเป็นปูชนียบุคคลที่มีความสำคัญอย่างมาก ในการให้การศึกษาเรียนรู้ ทั้งในด้านวิชาการ และประสบการณ์ ดูแลเอาใจใส่ สั่งสอนอบรมให้เด็กได้พบกับแสงสว่างแห่งปัญญา อันเป็นหนทางแห่งการประกอบอาชีพเลี้ยงดูตนเอง รวมทั้งนำพาสังคมประเทศชาติ ก้าวไปสู่ความเจริญรุ่งเรือง

พระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา พ.ศ. ๒๕๔๗มาตรา ๔ ในพระราชบัญญัตินี้ ได้ใช้คำว่า “ข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา” ซึ่งหมายถึง บุคคลซึ่งได้รับการบรรจุและแต่งตั้งตามพระราชบัญญัตินี้ให้รับราชการโดยได้รับเงินเดือนจากเงินงบประมาณแผ่นดิน งบบุคลากรที่จ่ายในลักษณะเงินเดือนในกระทรวงศึกษาธิการ กระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา กระทรวงวัฒนธรรม หรือกระทรวงอื่นที่กำหนดในพระราชกฤษฎีกาและได้ให้ความหมายของคำว่า “ข้าราชการครู” หมายถึง ผู้ที่ประกอบวิชาชีพซึ่งทำหน้าที่หลักทางด้านการเรียนการสอนและส่งเสริมการเรียนรู้ของผู้เรียนด้วยวิธีการต่าง ๆ ในสถานศึกษาของรัฐ

ในการบริหารจัดการศึกษาให้บรรลุเป้าหมาย มีบุคลากรที่เกี่ยวข้องหลายระดับตั้งแต่ระดับสูงได้แก่ระดับกระทรวง กรม เขตพื้นที่และสถานศึกษา ซึ่งโรงเรียนเป็นหน่วยปฏิบัติตามนโยบาย โดยมีผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา ศึกษานิเทศก์ และบุคลากรทางการศึกษาได้ให้นโยบาย นิเทศ กำกับ ติดตาม ดูแล ให้คำแนะนำ ช่วยเหลือ เอื้ออำนวยให้ครูมีขวัญกำลังใจในการปฏิบัติหน้าที่อย่างเต็มศักยภาพ ผู้บริหารสถานศึกษา ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา ศึกษานิเทศก์ และบุคลากรทางการศึกษา จึงมีบทบาทสำคัญให้การบริหารจัดการศึกษาบรรลุเป้าหมาย ควรแก่การยกย่อง

ผลการดำเนินงานที่ผ่านมา ในปีการศึกษา ๒๕๖๐ โครงการครูดีไม่มีอบายมุขเป็นปีที่ ๗ ยกย่องครูดีไม่มีอบายมุข จำนวน ๒๘๕ คน เกิดเครือข่ายครูดีไม่มีอบายมุข ๔ ภาค เครือข่ายโรงเรียนดีไม่มีอบายมุข ๑๗ โรงเรียน ซึ่งหลังจากได้รับการคัดเลือกและยกย่องไปแล้วนั้น ได้มีบทบาทในการป้องกัน แก้ไขปัญหาเหล้า บุหรี่ อบายมุข ให้กับเยาวชนในโรงเรียน เกิดการตื่นรู้ เกิดการลด ละ เลิก เหล้า บุหรี่ อบายมุขในกลุ่มครูทั่วประเทศ ทำให้ครูที่ไม่มีอบายมุขเกิดความภาคภูมิใจเพราะมีคนภายนอกมองเห็นความดี และได้ประสานความร่วมมือในการรณรงค์ให้เยาวชน ลด ละ เลิก เหล้า บุหรี่ กับเครือข่ายครูดีไม่มีอบายมุข

> “ถ้าครูปลอดจากอบายมุขแล้วจะสามารถทำหน้าที่ครูได้อย่างเต็มที่นักเรียนไหว้ได้อย่างสนิทใจ เกิดประโยชน์ต่อทั้งตัวครูเอง และนักเรียนทั้งในการเป็นแบบอย่างที่ดี และคุณภาพการจัดการเรียนการสอน”

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อยกย่องและประกาศเกียรติคุณ ให้กับ ครู ผู้บริหารสถานศึกษา ผู้บริหารเขตพื้นที่การศึกษา และบุคลากรทางการศึกษา ที่ลด ละ เลิก อบายมุข ไม่ดื่มเหล้า ไม่สูบบุหรี่ มีศีล ๕ เป็นปกติ

๒. เพื่อยกย่องโรงเรียนที่ทำให้โรงเรียนปลอดอบายมุขทั้งระบบ เป็นแบบอย่างต่อโรงเรียนอื่น

๓. เพื่อสร้างขวัญ กำลังใจให้กับ ครู ผู้บริหารสถานศึกษา ผู้บริหารเขตพื้นที่การศึกษา และบุคลากรทางการศึกษาในการปฏิบัติหน้าที่ร่วมกับเครือข่ายโรงเรียนในการป้องกันแก้ไขปัญหาเหล้า บุหรี่ อบายมุขในโรงเรียน

๔ เพื่อสร้างค่านิยมที่ดีให้กับครู ผู้บริหารสถานศึกษาผู้บริหารเขตพื้นที่การศึกษา และบุคลากรทางการศึกษาในการเป็นแบบอย่างที่ดีให้กับสังคมทั้งประเทศซึ่งสอดคล้องกับค่านิยมหลักของคนไทย ๑๒ ประการ ตามนโยบายของคณะรักษาความสงบแห่งชาติ (คสช.)

๕. เพื่อสร้างเครือข่ายครู ผู้บริหารสถานศึกษา ผู้บริหารเขตพื้นที่การศึกษาและบุคลากรทางการศึกษาในการลด ละเลิกเหล้าบุหรี่ และอบายมุข

๖. เพื่อสร้างเครือข่ายโรงเรียนปลอดอบายมุข

ระยะเวลา มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๑ - มกราคม พ.ศ.๒๕๖๒

สถานที่ วีเทรน อินเตอร์เนชันแนล เฮ้าส์ ดอนเมือง และหอประชุมคุรุสภา

กลุ่มเป้าหมาย

๑. ครูผู้สอน
๒. ผู้บริหารสถานศึกษาโรงเรียน
๓. ผู้บริหารเขตพื้นที่การศึกษา และบุคลากรทางการศึกษา
๔. โรงเรียน

การดำเนินงาน

๑. ประสานความร่วมมือกับสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน (สพฐ.)
เพื่อขอความร่วมมือดังนี้

๑.๑ ประชาสัมพันธ์โครงการครูดีไม่มีอบายมุข โรงเรียนดีไม่มีอบายมุขไปยังเขตพื้นที่การศึกษาทั่วประเทศ

๑.๒ ขอลายมือชื่อ เลขาธิการคณะการการศึกษาขั้นพื้นฐาน ร่วมในการจัดทำโล่ และเกียรติบัตรครูดีไม่มีอบายมุข และโรงเรียนดีไม่มีอบายมุข

๑.๓ เป็นคณะกรรมการและคณะทำงานการดำเนินงาน ในกระบวนการคัดกรอง และจัดงานมอบโล่ประกาศเกียรติคุณครูดีไม่มีอบายมุข

๑.๔ ประชาสัมพันธ์รณรงค์ให้งดเลี้ยงเหล้า เบียร์ บุหรี่ในการจัดงานวันครูทั่วประเทศ

๑.๕ ให้มีกิจกรรมมอบโล่ประกาศเกียรติคุณ และเกียรติบัตร ครูดีไม่มีอบายมุข โรงเรียนดีไม่มีอบายมุข ในการจัดงานวันครูทั่วประเทศ

๑.๖ ขอความอนุเคราะห์จัดส่งเกียรติบัตรครูดีไม่มีอบายมุข ในนาม สพฐ. โดยสำนักงานเครือข่ายองค์กรงดเหล้า (สคล.) จะจัดบรรจุพร้อมจัดส่ง ในนาม สพฐ.

๒. การดำเนินงานในกระบวนการคัดเลือกครูดีไม่มีอบายมุข และโรงเรียนดีไม่มีอบายมุข

๒.๑ ประชาสัมพันธ์เพื่อรับสมัคร (กรกฎาคม๒๕๖๑)

๒.๒ คัดกรอง/คัดเลือกจากใบสมัครที่ส่งมา (กันยายน - ตุลาคม ๒๕๖๑)

๒.๓ ประกาศผลครูดีไม่มีอบายมุข(รุ่น๘) และโรงเรียนดีไม่มีอบายมุข (รุ่น ๓) (ธันวาคม ๒๕๖๑)

๒.๔ พิธีมอบโล่ประกาศเกียรติคุณ ในสัปดาห์วันครู และเชิญสื่อมวลชนทำข่าว (ประมาณ ๑๐ - ๑๒ มกราคม ๒๕๖๒)

๓. จัดทำหนังสือ ครูดีไม่มีอบายมุข เพื่อสรุปผลในภาพรวม

ผลที่คาดว่าจะเกิดขึ้น

๑. เกิดค่านิยมที่ปราศจากอบายมุขในบุคลากรการศึกษาในแต่ละระดับชั้น

๒. เกิดโรงเรียนต้นแบบ ปลอดอบายมุข เป็นค่านิยมที่ดีในการศึกษา

๓. คุณภาพการศึกษานักเรียนดีขึ้น จากการได้เห็นแบบอย่างที่ดี และครูปลอดอบายมุข

ผู้ร่วมดำเนินการ

๑. สำนักงานเครือข่ายองค์กรงดเหล้า(สคล)

๒. สำนักพัฒนานวัตกรรมการจัดการศึกษา

๓. มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย (มจร.)

๔. เครือข่ายครูดีไม่มีอบายมุข

"ครูดีไม่มีอบายมุข ครูดีที่โลกต้องการ"

น.ส.อภิศา มะหะมาน
สำนักงานเครือข่ายองค์กรงดเหล้า(สคล.)
๐๘๙-๒๗๔ ๘๘๒๔ อีเมล์ apisa_mhm@hotmail.com

โปรดอ่านคำชี้แจงให้ละเอียดก่อนกรอกใบสมัคร

โครงการ "ครูดีไม่มีอบายมุข" ปีการศึกษา ๒๕๖๑ (ปีที่ ๘)

คำชี้แจง การพิจารณาคัดเลือกบุคคลเพื่อรับโล่ประกาศเกียรติคุณ "ครูดีไม่มีอบายมุข" เนื่องในวันครูปีพุทธศักราช ๒๕๖๒

๑. จุดมุ่งหมาย

ครูดีไม่มีอบายมุข เป็นโครงการความร่วมมือระหว่างสำนักงานเครือข่ายองค์กรงดเหล้า (สคล.) ร่วมกับสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน (สพฐ.) มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย (มจร.) สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) เครือข่ายโรงเรียนคำพ่อสอน และเครือข่ายครูดีไม่มีอบายมุข รุ่น ๑ - ๗ เพื่อยกย่องเชิดชูเกียรติ บุคลากรทางการศึกษา ที่ไม่มีอบายมุขหรือสามารถลดละเลิกอบายมุข รวมทั้งสามารถสร้างผลงานที่เป็นการช่วยเหลือให้บุคคลอื่นๆ ลด ละ เลิกอบายมุขได้

๒. กลุ่มเป้าหมาย

บุคลากรทางการศึกษา ได้แก่ บุคลากรสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา ผู้บริหารสถานศึกษา และครูผู้สอนที่มีคุณสมบัติตามเกณฑ์ที่กำหนดเพื่อรับรางวัล "ครูดีไม่มีอบายมุข"

๓. ประเภทรางวัลเชิดชูเกียรติ

๓.๑ โล่ประกาศเกียรติคุณครูดีไม่มีอบายมุข

๓.๒ เกียรติบัตรครูดีไม่มีอบายมุข

๔. จำนวนรางวัลโล่ประกาศเกียรติคุณ

ในปีการศึกษา ๒๕๖๑ คณะกรรมการจะพิจารณาคัดเลือกกลุ่มเป้าหมายที่มีคุณสมบัติตามเกณฑ์ที่กำหนด รวมทั้งสิ้น ๓๐๐ คน จำแนกเป็น ๓ กลุ่ม ดังนี้

กลุ่มที่ ๑	ครูผู้สอน	จำนวน	๑๕๐ คน
กลุ่มที่ ๒	ผู้บริหารสถานศึกษา	จำนวน	๑๐๐ คน
กลุ่มที่ ๓	ผู้บริหารและบุคลากรทางการศึกษา	จำนวน	๕๐ คน

ทั้งนี้ จำนวนผู้ได้รับรางวัลในแต่ละกลุ่มอาจมีการปรับเปลี่ยนตามความเหมาะสม

๕. คุณสมบัติผู้สมัคร

๕.๑ เป็นบุคลากรทางการศึกษา ผู้บริหารสถานศึกษา ครูผู้สอนทุกสังกัด

๕.๒ เป็นผู้ประพฤติปฏิบัติศีล ๕ เป็นปกติในชีวิตประจำวัน

๕.๓ ไม่เคยยุ่งเกี่ยวกับอบายมุข ๖ ตามหลักพุทธธรรมหรือ เคยยุ่งเกี่ยวกับอบายมุข ๖ แต่สามารถเลิกได้แล้วอย่างเด็ดขาด และ/หรือ เป็นผู้ที่มีผลงานทั้งในและนอกโรงเรียนที่แสดงถึงความต่อเนื่องในการช่วยเหลือเยาวชน ครอบครัว และชุมชน ให้สามารถ ลด ละ เลิก อบายมุขต่าง ๆ ได้ โดยเฉพาะ เหล้า เบียร์ เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ บุหรี่ และการพนัน (เป็นผลงานย้อนหลังไม่เกิน ๓ ปี)

๕.๔ เป็นผู้ที่ไม่เคยรับโล่ประกาศเกียรติคุณครูดีไม่มีอบายมุขมาก่อน

โปรดอ่านคำชี้แจงให้ละเอียดก่อนกรอกใบสมัคร

๖. ขั้นตอนการสมัคร

๖.๑ ดาวน์โหลดใบสมัครได้ที่เว็บไซต์ www.vitheebuddha.com, www.stopdrink.com และ www.alcoholsmokefreeschool.com

๖.๒ กรอกใบสมัครให้ครบทุกหัวข้อและไม่ต้องมีภาคผนวกเขียนด้วยลายมือตนเอง (ตัวบรรจงอ่านง่าย) พร้อมติดรูปถ่ายหน้าตรง

๖.๓ มีบุคคลรับรองในใบสมัคร จำนวน ๓ คน ดังนี้

> ● **การรับรองให้ระบุตำแหน่งของผู้รับรองให้ชัดเจนตรงตามที่กำหนด มิฉะนั้นจะไม่ได้รับการพิจารณา**
> ● **ข้อคิดเห็นของผู้รับรองให้เขียนด้วยลายมือของผู้รับรองเอง จะเป็นข้อมูลส่วนหนึ่งในการพิจารณา**

๖.๓.๑ ประเภทครูผู้สอน ผู้รับรอง ๓ คน ได้แก่

คนที่ ๑ ผู้อำนวยการสถานศึกษาที่ตนเองทำงานอยู่ (ในกรณีที่ตำแหน่งผู้อำนวยการหน่วยงานของท่านว่าง ให้ผู้รักษาราชการแทนเป็นผู้รับรอง)

คนที่ ๒ เจ้าอาวาส/รองเจ้าอาวาส/ผู้นำทางศาสนาอื่นที่โรงเรียนของท่านร่วมทำกิจกรรมหรือผู้รับผิดชอบงานคุณธรรม/สุขภาวะ ในเขตพื้นที่ที่ตนเองทำงานอยู่

คนที่ ๓ คณะกรรมการสถานศึกษา/องค์กรในท้องถิ่นที่ร่วมกันทำกิจกรรมแก้ปัญหาเหล้าบุหรี่อบายมุขอื่น ๆ กับโรงเรียน

๖.๓.๒ ประเภทผู้บริหารสถานศึกษา (ผอ. / รอง ผอ.) ผู้รับรอง ๓ คน ได้แก่

คนที่ ๑ ผู้อำนวยการเขตพื้นที่การศึกษาที่โรงเรียนสังกัด/ผู้มีตำแหน่งเทียบเท่า

คนที่ ๒ เจ้าอาวาส/รองเจ้าอาวาส/ผู้นำทางศาสนาอื่นที่โรงเรียนของท่านร่วมทำกิจกรรมหรือผู้รับผิดชอบงานคุณธรรม/หรือสุขภาวะ ในเขตพื้นที่ที่ตนเองทำงานอยู่

คนที่ ๓ คณะกรรมการสถานศึกษา/องค์กรในท้องถิ่นที่ร่วมกันทำกิจกรรมแก้ปัญหาเหล้าบุหรี่อบายมุขอื่น ๆ กับโรงเรียน

๖.๓.๓ ประเภทผู้บริหารและบุคลากรทางการศึกษา ผู้รับรอง ๓ คน ได้แก่

กรณีเป็นผู้อำนวยการ / รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา

คนที่ ๑ กรรมการและเลขานุการ คณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์จังหวัด (นพ.สาธารณสุขจังหวัดที่โรงเรียนตั้งอยู่)

คนที่ ๒ ผู้อำนวยการเขตพื้นที่การศึกษาอื่น

คนที่ ๓ เจ้าคณะอำเภอ เจ้าอาวาส/รองเจ้าอาวาส หรือผู้นำศาสนาอื่น ที่หน่วยงานของท่านได้ร่วมทำกิจกรรมแก้ปัญหาเหล้า บุหรี่ การพนัน อบายมุขอื่น ๆ คุณธรรม/หรือสุขภาวะ

โปรดอ่านคำชี้แจงให้ละเอียดก่อนกรอกใบสมัคร

<u>กรณีเป็นศึกษานิเทศก์/ นักวิชาการ /บุคลากรทางการศึกษาอื่น ๆ ผู้รับรอง ๓ คน ได้แก่</u>

คนที่ ๑ ผู้อำนวยการเขตพื้นที่การศึกษาที่สังกัด

คนที่ ๒ ผู้อำนวยการกลุ่มงานที่สังกัด ในกรณีที่เป็นผู้อำนวยการกลุ่มงานเอง ให้ผู้อำนวยการกลุ่มงานอื่นในเขตพื้นที่เดียวกันรับรอง

คนที่ ๓ เจ้าอาวาส/รองเจ้าอาวาส หรือผู้นำศาสนาอื่น ที่หน่วยงานของท่านได้ร่วมทำกิจกรรมแก้ปัญหาเหล้า บุหรี่ การพนัน อบายมุขอื่น ๆ คุณธรรม/หรือสุขภาวะ

๗. การส่งใบสมัคร

๗.๑ ให้เย็บมุมเอกสารใบสมัครให้แน่นหนา ไม่ต้องจัดทำรูปเล่ม

๗.๒ ไม่ต้องแนบหนังสือนำส่งมาด้วย

๗.๓ ไม่ต้องมีเอกสารประกอบหรือภาคผนวกใด ๆ ทั้งสิ้น

๗.๔ ไม่รับเอกสารที่ส่งตามมาเพิ่มเติมภายหลัง

๗.๕ ส่งทาง<u>ไปรษณีย์เท่านั้น</u>

จ่าหน้าซอง ✉ ถึง **บริษัทวีเทรนอินเตอร์เนชั่นแนลเฮาส์ จำกัด**
เลขที่ ๕๐๑/๑ ซอยเดชะตุงคะ แขวงสีกัน
เขตดอนเมือง กรุงเทพมหานคร ๑๐๒๑๐

*** ให้วงเล็บมุมซองว่า <u>ครูดีไม่มีอบายมุข ปีการศึกษา ๒๕๖๑ (ปีที่ ๘)</u>**

๗.๖ **<u>ส่งใบสมัครได้ตั้งแต่เดือนกรกฎาคม ๒๕๖๑ หมดเขตรับสมัครวันที่ ๒๐ สิงหาคม ๒๕๖๑</u> (ดูตราประทับไปรษณีย์)**

๗.๗ ขอให้ผู้สมัครปฏิบัติตามกติกาข้อกำหนดอย่างเคร่งครัด และโปรดตรวจทานความครบถ้วนของข้อมูลและการเรียงหน้าให้ถูกต้องก่อนจัดส่ง

*** <u>หลังการพิจารณาแล้วขอสงวนสิทธิ์ไม่คืนเอกสารใด ๆ ทั้งสิ้น</u>**

๘. การพิจารณาคัดเลือกบุคคลเพื่อรับโล่/เกียรติบัตรครูดีไม่มีอบายมุข

๘.๑ เกณฑ์การคัดกรอง<u>ขั้นต้น</u>ได้แก่

๘.๑.๑ ส่งทันตามกำหนดเวลา (พิจารณาจากวันประทับตราไปรษณีย์)

๘.๑.๒ เขียนด้วยลายมือตนเอง

๘.๑.๓ ตอบข้อมูลครบถ้วนทุกข้อหรือตามที่ระบุในใบสมัคร

๘.๑.๔ มีผู้รับรองตามที่กำหนดและครบถ้วน

หากผู้สมัครขาดคุณสมบัติข้อใดข้อหนึ่งจะไม่รับพิจารณา

๘.๒ เกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกบุคคลเพื่อรับโล่ประกาศเกียรติคุณครูดีไม่มีอบายมุข/ เกียรติบัตรครูดีไม่มีอบายมุข

๘.๒.๑ ผ่านเกณฑ์การคัดกรอง<u>ขั้นต้น</u>

๘.๒.๒ เป็นผู้ประพฤติตนเป็นคนดี<u>ไม่มีอบายมุข ๖</u> หรือเคยดื่มเหล้า เบียร์ เครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ สูบบุหรี่ การพนันและอบายมุขข้ออื่น แต่ปัจจุบัน<u>เลิกแล้วเด็ดขาด</u>

โปรดอ่านคำชี้แจงให้ละเอียดก่อนกรอกใบสมัคร

๘.๓ **มีผลงานที่สร้างสรรค์เป็นประโยชน์ต่อผู้อื่น (นักเรียน ครอบครัว ชุมชน และสังคม)** ในการลด ละ เลิก อบายมุข **โดยเน้นเรื่องเหล้า เบียร์ เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ทุกชนิด บุหรี่ การพนัน มีผลปรากฏความสำเร็จในการลด ละ เลิก อบายมุขอย่างชัดเจนเป็นรูปธรรมและมีความต่อเนื่องในการทำไม่น้อยกว่า ๒ ปี** (หากเป็นผลงานต่อเนื่องไม่ควรย้อนหลังเกิน ๕ ปี)

๘.๔ ข้อมูลสนับสนุนการพิจารณา

๘.๔.๑ แรงบันดาลใจในการดำเนินชีวิตปลอดอบายมุข ทั้งคนที่ไม่เคยยุ่งเกี่ยว และเคยยุ่งเกี่ยวแต่เลิกได้แล้ว (ในใบสมัครข้อ ๘)

๘.๔.๒ การดำเนินชีวิตเป็นแบบอย่างแก่นักเรียน ชุมชน และสังคมด้านการลด ละ เลิกอบายมุข (ในใบสมัครข้อ ๙)

๘.๔.๓ ข้อคิดเห็นของผู้รับรองที่ผู้รับรองเขียนด้วยลายมือตนเอง (ในใบสมัครข้อ ๑๓)

ทั้งนี้การพิจารณาตัดสินของคณะกรรมการถือเป็นที่สิ้นสุด

๙. การประกาศผล

ประกาศผลการคัดเลือกทุกประเภทใน**เดือนธันวาคม ๒๕๖๑** ที่เว็บไซต์ www.vitheebuddha.com

สำหรับผู้ที่ได้รับ การคัดเลือกรับโล่ประกาศเกียรติคุณ ครูดีไม่มีอบายมุข จะมีจดหมายเชิญเพื่อเข้าร่วมประชุมปฏิบัติการและรับมอบโล่ฯ ที่หอประชุมคุรุสภาในสัปดาห์วันครู และโครงการจะขอความร่วมมือสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาจัดพิธีมอบอีกครั้งในการจัดงานวันครูที่เขตพื้นที่การศึกษาจัดอยู่แล้ว (๑๖ มกราคม ๒๕๖๒) พร้อมกับผู้ได้รับเกียรติบัตรครูดีไม่มีอบายมุข

โดยผู้ที่ได้รับเกียรติบัตรครูดีไม่มีอบายมุข โครงการจะจัดส่งเกียรติบัตรไปยังสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา ในส่วนของกลุ่มบริหารงานบุคคล ก่อน ๑๖ มกราคม ๒๕๖๒

๑๐. ติดต่อสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่

สำนักพัฒนานวัตกรรมการจัดการศึกษา โทร. ๐ ๒๒๘๘๕๘๗๙ , ๐ ๒๒๘๘ ๕๘๘๙-๙๐ ๐ ๒๒๘๘ ๕๘๘๙หรือ

ดร.บรรเจอดพร สู่แสนสุข รองผู้อำนวยการสำนักพัฒนานวัตกรรมการจัดการศึกษา โทร. ๐๘๙ ๖๗๘ ๑๔๙๙
น.ส.อภิศา มะหะมาน (สำนักงานเครือข่ายองค์กรงดเหล้า) โทร. ๐๘๙ ๒๗๔ ๘๘๒๔

ขอขอบคุณที่ท่านได้เป็นส่วนหนึ่ง
ในการลด ละ เลิก อบายมุข

"ครูดีไม่มีอบายมุข" ปีการศึกษา 2561 (ปีที่ 8)

(เขียนด้วยลายมือตนเอง)

โปรดอ่านคำชี้แจงให้ละเอียดก่อนกรอกใบสมัคร

ติดรูปถ่าย
ขนาด ๑ นิ้ว
ถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน

ใบสมัคร "ครูดีไม่มีอบายมุข" ปีการศึกษา ๒๕๖๑ (ปีที่ ๘)

ประเภท ❑ บุคลากรทางการศึกษา ❑ ผู้บริหารสถานศึกษา ❑ ครูผู้สอน ❑ อื่น ๆ ระบุ.....

โปรดกรอกข้อมูล ด้วยลายมือตนเอง ตัวบรรจงให้ครบทุกข้อ (มีผลต่อการพิจารณา)

๑. ข้อมูลส่วนตัว

ชื่อ – นามสกุล ..... เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....

วัน/เดือน/ปี เกิด .....อายุ.....ปี เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....

ที่อยู่..... ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....

E-mail.....ตำแหน่งปัจจุบัน.....

สถานที่ทำงานปัจจุบัน ..... สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา.....

ตั้งอยู่ที่..... ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

สถานภาพ ❍ โสด ❍ สมรส ❍ อื่น ๆ (ระบุ)..... มีบุตรจำนวน ..... คน

๒. ประวัติการศึกษา

❑ การศึกษาสูงสุด (ระบุ) ..... สถาบัน.....

❑ การศึกษาด้านศาสนา ❑ ธรรมศึกษา.....

❑ อื่นๆ.....

๓. ข้อมูลของโรงเรียน (โปรดกรอกเฉพาะประเภทผู้บริหารสถานศึกษาและครูผู้สอน)

เปิดสอนตั้งแต่ระดับชั้น.....ถึง..... ในโรงเรียนมีครู จำนวน .....คน นักเรียนจำนวน.....คน

๔. รางวัล/เกียรติบัตรที่ได้รับการยกย่องเชิดชูเกียรติด้านคุณธรรม (ไม่เกิน ๓ รางวัล)

๔.๑.....ปี พ.ศ. ที่ได้รับ.....

๔.๒.....ปี พ.ศ. ที่ได้รับ.....

๔.๓.....ปี พ.ศ. ที่ได้รับ.....

๕. รางวัลเกียรติบัตรครูดีไม่มีอบายมุขที่ท่านได้รับ

❑ ไม่เคย ❑ เคย ระบุปี พ.ศ. ที่ได้รับ .....

๖. ประสบการณ์ที่เกี่ยวข้องกับอบายมุข

☐ ไม่เคยยุ่งเกี่ยวกับอบายมุข

☐ เคย ได้แก่

- ○ ๑. ดื่มสุรา/เบียร์/เครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์/สูบบุหรี่
- ○ ๒. เที่ยวสถานบันเทิงเป็นประจำ
- ○ ๓. เสพติดการดูมหรสพ
- ○ ๔. เล่นการพนัน ลอตเตอรี หวยใต้ดินหรือการพนันอื่น ๆ
- ○ ๕. เกียจคร้านการทำงาน ไม่ขยันทำงานตามเวลาและหน้าที่รับผิดชอบ
- ○ ๖. คบหาสมาคม คบคนชั่วเป็นมิตร
- ○ ๗. อื่นๆ ระบุ .....

๗. ปัจจุบันข้าพเจ้าลด ละ เลิกจากอบายมุขเหล่านี้แล้ว (หากท่านไม่เคยยุ่งเกี่ยวกับอบายมุข ไม่ต้องตอบข้อนี้)

๗.๑	สุรา/ เบียร์/เครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์	☐ เลิกดื่มมาแล้ว	○ ๓ ปี ○ มากกว่า ๓ ปี ○ อื่นๆ (ระบุ).....
๗.๒	บุหรี่	☐ เลิกสูบมาแล้ว	○ ๓ ปี ○ มากกว่า ๓ ปี ○ อื่นๆ (ระบุ).....
๗.๓	การพนัน	☐ เลิกเล่นมาแล้ว	○ ๓ ปี ○ มากกว่า ๓ ปี ○ อื่นๆ (ระบุ).....
๗.๔	หวยใต้ดิน/ ลอตเตอรี	☐ เลิกเล่นมาแล้ว	○ ๓ ปี ○ มากกว่า - ปี ○ อื่นๆ (ระบุ).....

๘. แรงบันดาลใจของตนเองที่ทำให้ท่านไม่เกี่ยวข้องกับอบายมุข หรือ ลด ละ เลิกอบายมุข (เหล้า เบียร์ บุหรี่) ได้สำเร็จ และหากท่านเคยเกี่ยวข้องกับอบายมุข ให้เขียนบอกวิธีปฏิบัติที่ทำให้ท่านสามารถลด ละ เลิก อบายมุขได้อย่างยั่งยืน (เขียนด้วยลายมือตนเอง ตัวบรรจงอ่านง่าย ไม่เกิน ๑ หน้ากระดาษ)

แรงบันดาลใจเป็นเรื่องส่วนบุคคลที่ไม่สามารถคัดลอกกันได้

๙. การดำเนินชีวิตที่เป็นแบบอย่าง รวมทั้งสิ่งที่ท่านได้ช่วยเหลือหรือทำประโยชน์แก่นักเรียน ชุมชน และสังคมด้านการลด ละ เลิก อบายมุข (ไม่เกิน ๑ หน้ากระดาษ /แทรกกระดาษเอง)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

๑๐. ให้ท่านเขียน ผลงานโดดเด่นที่ท่านเป็นผู้คิดริเริ่ม รับผิดชอบและดำเนินการจนประสบผลสำเร็จ ในการ ลด ละ เลิก อบายมุข ในกลุ่มเป้าหมายที่ท่านทำ (เน้นเรื่องเหล้า เบียร์ เครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ทุกชนิด บุหรี่ และการพนันทุกรูปแบบ) จำนวน ๓ ผลงาน ที่ดำเนินการแล้ว ระหว่างปีพ.ศ.๒๕๕๘-๒๕๖๑

(โปรดเขียนเล่าเรื่องให้ชัดเจน ผลงานละไม่เกิน ๑ หน้ากระดาษ A๔ พร้อมภาพประกอบ ๔ ภาพ : ๑ ผลงานต่อ ๑ หน้ากระดาษ A๔) โดยมีประเด็นดังนี้ (แทรกกระดาษเอง)

- ผลงานลำดับที่.....ชื่อผลงาน
- ระยะเวลาในการดำเนินงานตั้งแต่.....ถึง.....
- กลุ่มเป้าหมายคือ
- บทบาทหน้าที่ของท่าน
- สภาพก่อนดำเนินการและเป้าหมายที่ต้องการ
- วิธีการ (ทำอะไรบ้าง และทำอย่างไร)
- ผลสำเร็จที่ได้รับและปรากฏเป็นเชิงประจักษ์(กลุ่มเป้าหมายมีการเปลี่ยนแปลงอย่างไรทั้งเชิงปริมาณและคุณภาพ)
- มีการขยายผลหรือไม่ ถ้ามีทำอย่างไร
- นวัตกรรม /ข้อค้นพบที่ได้จากการดำเนินงาน ที่มีผลต่อการลด ละ เลิก อบายมุข
- ข้อมูลอื่นๆที่ต้องการเพิ่มเติม (ถ้ามี)

๑๑. ข้าพเจ้าขอตั้งสัจอธิษฐานรับรองว่าข้อมูลทั้งหมดข้างต้นเป็นความจริงที่ได้ปฏิบัติ โดยมิได้คัดลอกจากผู้ใด หากคณะกรรมการตรวจสอบแล้วพบว่า การปฏิบัติตัวของข้าพเจ้าเป็นความเท็จ มีการคัดลอก หรือมีข้อมูลอื่นอันเป็นเท็จ ข้าพเจ้าขอสละสิทธิ์ในการรับรางวัล และถึงแม้ได้รับหรือไม่ได้รับคัดเลือกเป็นครูดีไม่มีอบายมุข ก็ขอตั้งสัจอธิษฐานประพฤติปฏิบัติตน เป็นครูที่ดำเนินชีวิตปราศจากอบายมุข ๖ มีศีล ๕ ค้ำจุนจิตวิญญาณและดำเนินชีวิตตามหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง เป็นตัวอย่างที่ดีแก่ศิษย์และจะช่วยเหลือผู้อื่นให้พ้นภัยจากอบายมุข เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ทุกชนิด บุหรี่ และการพนัน

สัจอธิษฐานที่ต้องการเพิ่มเติม .....

.....

ลงชื่อผู้สมัคร .....

(.....)

วันที่...../...../.....

๑๒. ผู้รับรอง | **ผู้รับรองต้องครบ ๓ คน โปรดระบุตำแหน่งของผู้รับรองให้ถูกต้องและชัดเจนตรงตามเงื่อนไขที่ระบุไว้ และข้อคิดเห็นของผู้รับรองเป็นข้อมูลที่มีผลต่อการพิจารณา**

๑๒.๑ ผู้รับรองคนที่ ๑ ขอรับรองว่า

- ☐ ผู้สมัครเป็นผู้ปลอดอบายมุข
- ☐ ผู้รับรองมีข้อคิดเห็นเพิ่มเติม ดังนี้

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อผู้รับรอง .....

(.....)

ตำแหน่ง (ตรงตามคุณสมบัติที่ระบุในสมัคร).....

วันที่...../...../.....

สถานที่ทำงานของผู้รับรอง..... เบอร์โทร.....

๑๓.๒ ผู้รับรองคนที่ ๒ ขอรับรองว่า

☐ ผู้สมัครเป็นผู้ปลอดอบายมุข

☐ ผู้รับรองมีข้อคิดเห็นเพิ่มเติม ดังนี้ .....

.....

.....

.....

ลงชื่อผู้รับรอง .....

(.....)

ตำแหน่ง (ตรงตามคุณสมบัติที่ระบุในสมัคร) .....

วันที่...../...../.....

สถานที่ทำงานของผู้รับรอง..... เบอร์โทร.....

๑๓.๓ ผู้รับรองคนที่ ๓ ขอรับรองว่า

☐ ผู้สมัครเป็นผู้ปลอดอบายมุข

☐ ผู้รับรองมีข้อคิดเห็นเพิ่มเติม ดังนี้ .....

.....

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อผู้รับรอง .....

(.....)

ตำแหน่ง (ตรงตามคุณสมบัติที่ระบุในสมัคร) .....

วันที่...../...../.....

สถานที่ทำงานของผู้รับรอง..... เบอร์โทร.....

'ครูดีไม่มือบายมุข ครูดีที่โลกต้องการ'
โครงการครูดีไม่มือบายมุข (ปีที่ 8) ปีการศึกษา

โครงการ “โรงเรียนดีไม่มีอบายมุข” ปีการศึกษา ๒๕๖๑ (ปีที่ ๓)

คำชี้แจง การพิจารณาคัดเลือกโรงเรียนเพื่อรับโล่ประกาศเกียรติคุณ

“โรงเรียนดีไม่มีอบายมุข” เนื่องในวันครูปีพุทธศักราช ๒๕๖๒

● **จุดมุ่งหมาย**

โรงเรียนดีไม่มีอบายมุข เป็นโครงการความร่วมมือระหว่างสำนักงานเครือข่ายองค์กรงดเหล้า (สคล.) ร่วมกับสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน (สพฐ.) มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย (มจร.) สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) เครือข่ายโรงเรียนคำพ่อสอน และเครือข่ายครูดีไม่มีอบายมุข รุ่น ๑-๗ เป็นการต่อยอดพัฒนาจาก “ครูดีไม่มีอบายมุข”เพื่อให้เกิดประโยชน์สูงสุดแก่นักเรียน ผู้ปกครองและชุมชนในการการช่วยเหลือให้บุคคลที่เกี่ยวข้องกับกับโรงเรียนได้ ลด ละ เลิกอบายมุขได้ และยกย่องโรงเรียนให้เป็นแบบอย่างที่ดีต่อโรงเรียนอื่น ซึ่งยังเป็นประโยชน์ต่อการพัฒนาการศึกษาชาติหรือปฏิรูปการศึกษาในปัจจุบัน

● **กลุ่มเป้าหมาย**

โรงเรียนทั่วประเทศในสังกัดต่างๆ

● **ประเภทรางวัลเชิดชูเกียรติ**

โล่ประกาศเกียรติคุณโรงเรียนดีไม่มีอบายมุข พร้อมป้ายโรงเรียนดีไม่มีอบายมุข

● **คุณสมบัติโรงเรียนที่สมัคร**

๑. เป็นโรงเรียนทั่วไปในทุกระดับการศึกษา ทุกสังกัด

๒. มีนโยบาย จุดเน้นการดำเนินงานเป็นโรงเรียนปลอดอบายมุข

๓. มีผลงานที่สร้างสรรค์ เพื่อการป้องกันและลดปัญหาอบายมุข โดยเน้นเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ทุกชนิด บุหรี่ การพนัน และหวยใต้ดิน (สามารถทำครอบคลุมถึงอบายมุข ๖ ได้) และมีการดำเนินงานอย่างต่อเนื่องและประสบความสำเร็จส่งผลให้บุคลากรในโรงเรียน นักเรียน ผู้ปกครองและชุมชน มีการเปลี่ยนแปลงในทางที่ดีขึ้นอย่างชัดเจนเป็นรูปธรรม

๔. ไม่เคยรับโล่ประกาศเกียรติคุณ “โรงเรียนดีไม่มีอบายมุข” มาก่อน

● **การรับสมัคร**

๑. ดาวน์โหลดใบสมัครได้ที่เว็บไซต์ www.vitheebuddha.com

๒. กรอกใบสมัครให้ครบทุกหัวข้อ ไม่ต้องมีภาคผนวก โดยเขียนด้วยลายมือตนเอง (ตัวบรรจงอ่านง่าย/มีผลต่อการพิจารณา)

๓. มีบุคคลรับรองใบสมัคร จำนวน ๕ คน ดังนี้

คนที่ ๑ ผู้อำนวยการเขตพื้นที่การศึกษาที่โรงเรียนสังกัด

คนที่ ๒ ผู้นำศาสนาต่าง ๆ ที่โรงเรียนร่วมกิจกรรม / ผู้นำในท้องถิ่นที่ร่วมกับโรงเรียนขับเคลื่อนงาน/ กิจกรรมป้องกันและแก้ไขปัญหาอบายมุขต่าง ๆ

คนที่ ๓ กรรมการสถานศึกษา

คนที่ ๔ ผู้ปกครองนักเรียนที่เกิดการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมจากปัญหาอบายมุขโดยเน้นเรื่องเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ บุหรี่ การพนันจากกิจกรรมที่โรงเรียนดำเนินการ

คนที่ ๕ ประธาน/กรรมการนักเรียนในโรงเรียน หรือนักเรียนที่เกิดการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมไปในทางที่ดีจากปัญหาอบายมุขที่โรงเรียนได้ดำเนินการ

๔. **การส่งใบสมัคร**

๔.๑ ส่งทาง**ไปรษณีย์เท่านั้น**

๔.๒ **ขอสงวนสิทธิ์ไม่รับเอกสารในกรณีการส่ง ดังนี้**

- ส่งด้วยตนเอง หรือฝากผู้ใดมาส่ง
- ไม่รับเอกสารที่ส่งทางโทรสาร
- ไม่รับเอกสารที่ส่งทางอีเมล์

จ่าหน้าซองถึง

✉ บริษัทวีเทรนอินเตอร์เนชั่นแนลเฮาส์ จำกัด
ที่อยู่ ๕๐๑/๑ ซอยเดชะตุงคะ แขวงสีกัน
เขตดอนเมือง กรุงเทพมหานคร ๑๐๒๑๐

วงเล็บมุมซองว่า **โรงเรียนดีไม่มีอบายมุข (ปีที่ ๓) ปีการศึกษา ๒๕๖๑**

๔.๓ **ส่งใบสมัครได้ตั้งแต่เดือนกรกฎาคม ๒๕๖๑ หมดเขตรับสมัครวันที่ ๒๐สิงหาคม ๒๕๖๑ (ดูตราประทับไปรษณีย์)**

หลังการพิจารณาแล้วขอสงวนสิทธิ์ไม่คืนเอกสารใด ๆ ทั้งสิ้น

● **เกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกโรงเรียนเพื่อรับโล่ประกาศเกียรติคุณ "โรงเรียนดีไม่มีอบายมุข"**

ในปีการศึกษา ๒๕๖๑ คณะกรรมการจะพิจารณาคัดเลือกโรงเรียนที่มีคุณสมบัติตามเกณฑ์ที่กำหนดและมีคุณภาพการดำเนินงานป้องกันแก้ไขปัญหาอบายมุขในโรงเรียน ที่เน้นประโยชน์ต่อบุคลากรในโรงเรียน นักเรียน ผู้ปกครอง และชุมชน จากการที่ปัญหาด้านอบายมุขลดลง โดยเน้นเรื่องเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ บุหรี่ การพนัน หวยใต้ดิน โดยมีเกณฑ์การพิจารณา ดังนี้

๑. เกณฑ์การคัดกรองขั้นต้นได้แก่

๑.๑ ส่งทันตามกำหนดเวลา (พิจารณาจากวันประทับตราไปรษณีย์)

๑.๒ เขียนด้วยลายมือตนเอง และลงลายมือชื่อชัดเจน

๑.๓ ตอบข้อมูลครบถ้วนทุกข้อหรือตามที่ระบุในใบสมัคร

๑.๔ มีบุคคลรับรองตามที่กำหนดและครบถ้วน

๑.๕ ไม่เคยรับรางวัลโล่ประกาศเกียรติคุณ "โรงเรียนดีไม่มีอบายมุข" มาก่อน

๒. ผ่านเกณฑ์การคัดกรองขั้นต้น

๓. มีคุณสมบัติตามที่กำหนด

๔. ผู้บริหาร ครู และบุคลากรในโรงเรียนทุกคนไม่มีพฤติกรรมเกี่ยวข้องกับอบายมุขโดยเน้นการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ทุกชนิด สูบบุหรี่ เล่นการพนัน และหวยใต้ดินในโรงเรียนหรือทำได้ครอบคลุมอบายมุข ๖ อย่างน้อยร้อยละ ๘๐

๕. การจัดงานหรือกิจกรรมต่างๆ ทุกประเภทภายในโรงเรียน ทั้งที่โรงเรียนจัดเอง หรือร่วมกับองค์กรอื่น หรือบุคคลภายนอกขอใช้สถานที่ของโรงเรียน ต้องปลอดอบายมุขโดยเน้นเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ทุกชนิด บุหรี่และการพนัน

๖. มีผลงานที่สร้างสรรค์เป็นประโยชน์ต่อการลด ละ เลิกอบายมุขโดยเน้นเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ทุกชนิด บุหรี่ การพนัน และหวยใต้ดินหรือครอบคลุมอบายมุข ๖ ผลงานมีคุณลักษณะดังนี้

๖.๑ เป็นผลงานย้อนหลัง ไม่เกิน ๕ ปี

๖.๒ ครอบคลุมทั้งด้านป้องกัน และลด ละ เลิกอบายมุข โดยเน้นเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ทุกชนิด บุหรี่ การพนัน และหวยใต้ดิน (สามารถทำครอบคลุมอบายมุข ๖)

๖.๓ มีการดำเนินงานอย่างเป็นระบบทั้งโรงเรียน

๖.๔ มีการดำเนินงานต่อเนื่องอย่างน้อย ๒ ปี ถึงปัจจุบัน

๖.๕ มีผลสำเร็จปรากฏตรงตามกลุ่มเป้าหมาย ทั้งบุคลากรในโรงเรียน นักเรียน ผู้ปกครอง และชุมชน อย่างชัดเจนเป็นรูปธรรม

๗. ข้อมูลประกอบการพิจารณา

๗.๑ แรงบันดาลใจ (ในใบสมัครข้อ ๔)

๗.๒แนวทางการส่งเสริม พัฒนา หรือคงความเป็น “โรงเรียนดีไม่มีอบายมุข” (ในใบสมัครข้อ ๘)

ทั้งนี้การพิจารณาตัดสินของคณะกรรมการถือเป็นที่สิ้นสุด

● **การประกาศผล**

ประกาศผลการคัดเลือกทุกประเภทใน**เดือนธันวาคม ๒๕๖๑** ที่เว็บไซต์ www.vitheebuddha.com

สำหรับโรงเรียนที่ได้รับ การคัดเลือกรับโล่ประกาศเกียรติคุณ “โรงเรียนดีไม่มีอบายมุข” จะมีจดหมายเชิญเพื่อมาประชุมปฏิบัติการและรับมอบโล่ฯ ที่หอประชุมคุรุสภาในสัปดาห์วันครู และโครงการจะขอความร่วมมือสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา จัดพิธีอีกครั้งในการจัดงานวันครูที่เขตพื้นที่การศึกษาจัดอยู่แล้ว (๑๖ มกราคม ๒๕๖๒) พร้อมกับผู้ได้รับโล่ประกาศเกียรติคุณครูดีไม่มีอบายมุข และเกียรติบัตรครูดีไม่มีอบายมุข

● **ติดต่อสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่**

สำนักพัฒนานวัตกรรมการจัดการศึกษา โทร. ๐ ๒๒๘๘ ๕๘๗๙ , ๐ ๒๒๘๘ ๕๘๘๙ - ๙๐ และ
ดร.บรรเจอดพร สู่แสนสุข รองผู้อำนวยการสำนักพัฒนานวัตกรรมการจัดการศึกษา
โทร. ๐๘๙ ๖๗๘ ๑๔๙๙
น.ส.อภิศา มะหะมาน (สำนักงานเครือข่ายองค์กรงดเหล้า) โทร. ๐๘๙ ๒๗๔ ๘๘๒๔

ใบสมัคร "โรงเรียนดีไม่มีอบายมุข" ปีการศึกษา ๒๕๖๑ (ปีที่ ๓)

เขียนด้วยลายมือตัวบรรจงทุกหัวข้อ/มีผลต่อการพิจารณา/ขยายพื้นที่เขียนได้

๑. ข้อมูลพื้นฐานของโรงเรียน

ชื่อโรงเรียน.....สังกัด.....

ที่ตั้ง.....

.....รหัสไปรษณีย์.....

เบอร์โทร.....โทรสาร.....อีเมล์.....

ชื่อ-สกุลผู้บริหาร.....อายุ.....อยู่โรงเรียนนี้เป็นเวลา.....ปี

เปิดสอนระดับชั้น.....ถึง..... มีจำนวนนักเรียน.....คน ระดับอนุบาล.....คน

ระดับประถมศึกษา.....คน ระดับมัธยมศึกษา.....คน จำนวนครูทั้งหมด.....คน ชาย.....คน หญิง.....คน

๒. ข้อมูลบุคลากรในโรงเรียน

๒.๑ ระบุชื่อบุคลากรในโรงเรียนที่ได้รางวัลประกาศเกียรติคุณในโครงการครูดีไม่มีอบายมุข

(ถ้ามีผู้ได้รับหลายคน สามารถแทรกกระดาษได้)

( ) ไม่มี **( ) มีจำนวน.....คน (โปรดระบุ)**

ที่	ชื่อ – สกุล	อายุ	วิชาที่สอน	ระดับชั้น	รางวัลที่ได้รับ
					❑ โล่ ปีพ.ศ. ที่ได้รับ..... ❑ เกียรติบัตร ปีพ.ศ.ที่ได้รับ.....
					❑ โล่ ปีพ.ศ. ที่ได้รับ..... ❑ เกียรติบัตร ปีพ.ศ.ที่ได้รับ.....
					❑ โล่ ปีพ.ศ. ที่ได้รับ..... ❑ เกียรติบัตร ปีพ.ศ.ที่ได้รับ.....
					❑ โล่ ปีพ.ศ. ที่ได้รับ..... ❑ เกียรติบัตร ปีพ.ศ.ที่ได้รับ.....
					❑ โล่ ปีพ.ศ. ที่ได้รับ..... ❑ เกียรติบัตร ปีพ.ศ.ที่ได้รับ.....
					❑ โล่ ปีพ.ศ. ที่ได้รับ..... ❑ เกียรติบัตร ปีพ.ศ.ที่ได้รับ.....
					❑ โล่ ปีพ.ศ. ที่ได้รับ..... ❑ เกียรติบัตร ปีพ.ศ.ที่ได้รับ.....
					❑ โล่ ปีพ.ศ. ที่ได้รับ..... ❑ เกียรติบัตร ปีพ.ศ.ที่ได้รับ.....
					❑ โล่ ปีพ.ศ. ที่ได้รับ..... ❑ เกียรติบัตร ปีพ.ศ.ที่ได้รับ.....
					❑ โล่ ปีพ.ศ. ที่ได้รับ..... ❑ เกียรติบัตร ปีพ.ศ.ที่ได้รับ.....

๒.๒ ผู้บริหาร ครู บุคลากรในโรงเรียน นักการภารโรง ที่ปลอดจากอบายมุขได้แล้ว ไม่น้อยกว่า ๓ ปี

- ❍ ปลอดเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ทุกชนิด เหล้า เบียร์ จำนวน ..... คน คิดเป็นร้อยละ .....
- ❍ ปลอดบุหรี่ จำนวน ..... คน คิดเป็นร้อยละ .....
- ❍ ปลอดการพนัน จำนวน ..... คน คิดเป็นร้อยละ .....
- ❍ ปลอดหวยใต้ดิน จำนวน ..... คน คิดเป็นร้อยละ .....
- ❍ ปลอดอบายมุขอื่น ๆ ระบุ..... จำนวน ..... คน คิดเป็นร้อยละ .....

๓. โรงเรียนมีกฎระเบียบ/มาตรการ/ข้อบังคับ/คำสั่ง/ข้อปฏิบัติ/ข้อกำหนด /ข้อห้าม หรืออื่นๆ ที่เกี่ยวข้องกับการลด ละ เลิก เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เหล้า เบียร์ บุหรี่ การพนัน หวยใต้ดิน หรืออบายมุขอื่นอย่างไร โปรดระบุ

๓.๑ .....
เริ่มใช้เมื่อ..... ❑ ปัจจุบันยังคงปฏิบัติอยู่

๓.๒ .....
เริ่มใช้เมื่อ..... ❑ ปัจจุบันยังคงปฏิบัติอยู่

๓.๓ .....
เริ่มใช้เมื่อ..... ❑ ปัจจุบันยังคงปฏิบัติอยู่

๓.๔ .....
เริ่มใช้เมื่อ..... ❑ ปัจจุบันยังคงปฏิบัติอยู่

๓.๕ .....
เริ่มใช้เมื่อ..... ❑ ปัจจุบันยังคงปฏิบัติอยู่

๔. แรงบันดาลใจหรือเหตุผลที่นำมาสู่การพัฒนาวิถีโรงเรียนให้ปลอดจากเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ทุกชนิด เหล้า เบียร์ บุหรี่ การพนัน และอบายมุขอื่น

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

๕. ข้อมูลสภาพปัญหาอบายมุขที่เกี่ยวข้องกับโรงเรียน

๕.๑ ระบุสภาพปัญหาเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ทุกชนิด เหล้า เบียร์ บุหรี่ อบายมุขอื่นๆ ที่พบในโรงเรียน ครอบครัวนักเรียน และชุมชน

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

๕.๒ ปัญหาเหล่านี้ก่อให้เกิดผลอย่างไรบ้าง ทั้งต่อนักเรียน /โรงเรียน /ครอบครัว/ ชุมชน และการจัดการศึกษา (การปฏิรูปการศึกษาชาติ) ให้บรรยายตามสภาพจริงที่พบเห็น พร้อมยกตัวอย่างและหลักฐานประกอบ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

๕.๓ ปัญหาดังกล่าวมีสาเหตุจากอะไรบ้าง โดยให้ระบุแยกปัจจัยดังนี้

- ปัจจัยภายนอก (สิ่งแวดล้อม สังคมฯลฯ)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

- ปัจจัยภายใน (ของตัวบุคคลนั้นเองที่นำไปสู่ปัญหา)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

๖. ปัจจุบันผู้บริหารโรงเรียนมีหลักการอย่างไร ที่ได้นำมาใช้แล้วในการป้องกัน แก้ไขปัญหาอบายมุขต่าง ๆ ที่สอดคล้องกับสภาพปัญหา/ กลุ่มเป้าหมาย/ บริบทของโรงเรียนและหลักการนั้นนำมาสู่การปฏิบัติอย่างไร

๗. ผลงานที่ได้ดำเนินการเพื่อการลด ละ เลิก อบายมุข (เน้นเหล้า เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ บุหรี่ การพนัน และหวยใต้ดิน) อาจเป็นโครงการ/ กิจกรรม/ นโยบาย/ มาตรการ/ คำสั่ง หรือ อื่น ๆ ที่สำคัญ **จำนวน ๓ ผลงาน** โดยระบุชื่อผลงาน และเขียนเล่ารายละเอียดแต่ละผลงานว่า มีวัตถุประสงค์อะไร การดำเนินการทำอย่างไร ทำเมื่อไร ช่วงระยะเวลาที่ดำเนินการ กลุ่มเป้าหมายมีใครบ้าง (ครูและบุคลากรในโรงเรียน/ นักเรียน/ ผู้ปกครอง/ ชุมชน) และผลสำเร็จที่ปรากฏอย่างเด่นชัดเป็นรูปธรรม

- ภาพประกอบผลงานละไม่เกิน ๔ ภาพ
- ๓ ผลงาน รวมแล้วไม่เกิน ๕ หน้ากระดาษเอ ๔
- หากมีกรณีศึกษาที่แสดงถึงความสำเร็จของผลงานนั้น ๆ เขียนเล่ารายละเอียดแนบมาด้วย

๘. โรงเรียนมีแนวทางในการส่งเสริม พัฒนา หรือคงความเป็น “โรงเรียนดีไม่มีอบายมุข” ให้มีความยั่งยืนต่อไปได้อย่างไร แม้จะต้องมีการปรับเปลี่ยนผู้บริหารโรงเรียน (โปรดระบุวิธีการเป็นรูปธรรม และมีความเป็นไปได้ในการปฏิบัติจริง)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

๙. หากท่านได้รับรางวัล “โล่ประกาศเกียรติคุณ ครูดีไม่มีอบายมุข” ท่านจะนำผลงานที่ประสบผลสำเร็จและสามารถสร้างแรงบันดาลใจให้กับโรงเรียนอื่น ๆ มาแสดง/ นำเสนอในงานพิธีมอบโล่รางวัล โปรดระบุชื่อผลงานและเขียนเล่ารายละเอียดว่าเพราะเหตุใดจึงเลือกผลงานนี้มานำเสนอ และจะมีวิธีนำเสนออย่างไร

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

๑๐. สัจอธิษฐาน

ข้าพเจ้าขอตั้งสัจอธิษฐานรับรองว่าข้อมูลทั้งหมดข้างต้นเป็นความจริงที่โรงเรียนปฏิบัติอย่างต่อเนื่องจนเกิดผล มิได้คัดลอกจากผู้ใด หากคณะกรรมการตรวจสอบแล้วพบว่า มีการคัดลอก หรือมีข้อมูลอันเป็นเท็จ ข้าพเจ้าขอสละสิทธิ์ในการรับโล่ประกาศเกียรติคุณ **โรงเรียนดีไม่มีอบายมุข พร้อมป้าย**

และถึงแม้ได้รับหรือไม่ได้รับคัดเลือกเป็น**โรงเรียนดีไม่มีอบายมุข** ก็ขอตั้งสัจอธิษฐานประพฤติปฏิบัติเป็นโรงเรียนที่นำพานักเรียน ครู ผู้ปกครอง ชุมชนให้ปราศจากอบายมุข ๖ มี ศีล ๕ ดำเนินชีวิตตามหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง เป็นตัวอย่างที่ดีโรงเรียนอื่น และจะช่วยเหลือชุมชนให้ลด ละ เลิกอบายมุข อาทิ เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ทุกชนิด บุหรี่ การพนัน และอบายมุขอื่น

สัจอธิษฐานเพิ่มเติม (ของผู้บริหารโรงเรียน)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อผู้สมัคร.....

(.....)

ผู้อำนวยการโรงเรียน.....

เบอร์โทร.....

วันที่...../...../.....

๑๑. ผู้รับรอง **ผู้รับรองต้องครบ ๕ คน โปรดระบุตำแหน่งของผู้รับรองให้ถูกต้องและชัดเจน และข้อคิดเห็นของผู้รับรองเป็นข้อมูลที่มีผลต่อการพิจารณา**

๑๑.๑ ผู้รับรองคนที่ ๑ ขอรับรองว่า

❑ เป็นโรงเรียนปลอดอบายมุข

❑ ผู้รับรองมีข้อคิดเห็นเพิ่มเติม ดังนี้ .....

.....

.....

.....

ลงชื่อผู้รับรอง .....

(.....)

ตำแหน่ง .....

วันที่...../...../.....

สถานที่ทำงานของผู้รับรอง..... เบอร์โทร.....

๑๑.๒ ผู้รับรองคนที่ ๒ ขอรับรองว่า

❑ เป็นโรงเรียนปลอดอบายมุข

❑ ผู้รับรองมีข้อคิดเห็นเพิ่มเติม ดังนี้ .....

.....

.....

.....

ลงชื่อผู้รับรอง .....

(.....)

ตำแหน่ง .....

วันที่...../...../.....

สถานที่ทำงานของผู้รับรอง..... เบอร์โทร.....

๑๑.๓ ผู้รับรองคนที่ ๓ ขอรับรองว่า

❑ เป็นโรงเรียนปลอดอบายมุข

❑ ผู้รับรองมีข้อคิดเห็นเพิ่มเติม ดังนี้ .....

.....

.....

.....

ลงชื่อผู้รับรอง .....

(.....)

ตำแหน่ง .....

วันที่...../...../.....

สถานที่ทำงานของผู้รับรอง..... เบอร์โทร.....

๑๑.๔ ผู้รับรองคนที่ ๔ ขอรับรองว่า

❑ เป็นโรงเรียนปลอดอบายมุข

❑ ผู้รับรองมีข้อคิดเห็นเพิ่มเติม ดังนี้ .....

.....

.....

.....

ลงชื่อผู้รับรอง .....

(.....)

ตำแหน่ง .....

วันที่...../...../.....

สถานที่ทำงานของผู้รับรอง..... เบอร์โทร.....

(ให้กรอกข้อมูลในแบบกรอกข้อมูลประกอบของผู้รับรองคนที่ ๔ แนบท้ายเอกสารนี้)

๑๑.๕ ผู้รับรองคนที่ ๕ ขอรับรองว่า

❑ เป็นโรงเรียนปลอดอบายมุข

❑ ผู้รับรองมีข้อคิดเห็นเพิ่มเติม ดังนี้ .....

.....

.....

.....

ลงชื่อผู้รับรอง .....

(.....)

ตำแหน่ง .....

วันที่...../...../.....

สถานที่ทำงานของผู้รับรอง..... เบอร์โทร.....

(ให้กรอกข้อมูลในแบบกรอกข้อมูลประกอบของผู้รับรองคนที่ ๕ แนบท้ายเอกสารนี้)

แบบกรอกข้อมูลประกอบของผู้รับรองคนที่ ๔ (ผู้ปกครอง)

ผู้ปกครองนักเรียนที่เกิดการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมจากปัญหาอบายมุข
โดยเน้นเรื่องเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ บุหรี่ การพนัน หวยใต้ดิน และอบายมุขอื่น ๆ
จากกิจกรรมของ "โรงเรียนโรงเรียนดีไม่มีอบายมุข"

ข้าพเจ้า (ชื่อ-สกุล).....อายุ.....ปี นับถือศาสนา.....
เบอร์โทรศัพท์.....ที่อยู่.....
.....
อาชีพ.....เป็นผู้ปกครองนักเรียน (ชื่อ-สกุล).....ชื่อเล่น.....
ชั้น.....โรงเรียน.....จังหวัด.....
ข้าพเจ้าเป็นผู้ปกครองที่เกิดการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมลด ละ เลิก อบายมุขจากกิจกรรมของโรงเรียน

ประวัติพฤติกรรมที่เคยเกี่ยวข้องกับอบายมุข กรุณาระบุ (ขีดเครื่องหมาย ✓ ในวงกลม)

❍ เคยดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ เหล้า เบียร์
ปัจจุบัน ❍ ลดแล้วเป็นเวลา.....ปี ❍ เลิกแล้วเป็นเวลา .....ปี

❍ เคยสูบบุหรี่
ปัจจุบัน ❍ ลดแล้วเป็นเวลา.....ปี ❍ เลิกแล้วเป็นเวลา.....ปี

❍ เคยซื้อหวยใต้ดิน
ปัจจุบัน ❍ ลดแล้วเป็นเวลา.....ปี ❍ เลิกแล้วเป็นเวลา .....ปี

❍ เคยติดการพนัน.....
ปัจจุบัน ❍ ลดแล้วเป็นเวลา.....ปี ❍ เลิกแล้วเป็นเวลา .....ปี

❍ อื่น ๆ ระบุ.....
ปัจจุบัน ❍ ลดแล้วเป็นเวลา..... ❍ เลิกแล้วเป็นเวลา .....ปี

กิจกรรม หรือวิธีการของโรงเรียนที่ทำให้ข้าพเจ้าเกิดการเปลี่ยนแปลง คือ .....
.....
.....
.....

ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง .....
วันที่...../...../.....

หมายเหตุ

๑. ข้อมูลนี้จะนำไปประกอบการคัดเลือก โรงเรียนดีไม่มีอบายมุข ว่าโรงเรียนได้ทำสิ่งที่เป็นประโยชน์ในการแก้ไขปัญหาอบายมุขลงถึงครอบครัวนักเรียน
๒. ข้อมูลนี้จะใช้ประกอบการพิจารณาโรงเรียนดีไม่มีอบายมุขเท่านั้น ไม่นำไปเผยแพร่ หรือถ้าจะเผยแพร่จะขออนุญาตเจ้าของข้อมูลเป็นกรณีไป

แบบกรอกข้อมูลประกอบของผู้รับรองคนที่ ๕ (นักเรียน)

นักเรียนที่เกิดการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมจากปัญหาอบายมุข
โดยเน้นเรื่องเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ บุหรี่ การพนัน หวยใต้ดิน และอบายมุขอื่น ๆ
จากกิจกรรมของโรงเรียน

ข้าพเจ้า (ชื่อ – สกุล).....อายุ.....ปี นับถือศาสนา.....
ชั้น.....โรงเรียน.....จังหวัด.....
เบอร์โทรศัพท์.....ที่อยู่.....
.....

ข้าพเจ้าเป็นนักเรียนที่เกิดการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมลด ละ เลิก อบายมุขจากกิจกรรมของโรงเรียน

ประวัติพฤติกรรมที่เคยเกี่ยวข้องกับอบายมุข กรุณาระบุ (ขีดเครื่องหมาย ✓ ในวงกลม)

❍ เคยดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ เหล้า เบียร์
ปัจจุบัน ❍ ลดแล้วเป็นเวลา.....ปี ❍ เลิกแล้วเป็นเวลา .....ปี

❍ เคยสูบบุหรี่
ปัจจุบัน ❍ ลดแล้วเป็นเวลา.....ปี ❍ เลิกแล้วเป็นเวลา.....ปี

❍ เคยซื้อหวยใต้ดิน
ปัจจุบัน ❍ ลดแล้วเป็นเวลา.....ปี ❍ เลิกแล้วเป็นเวลา .....ปี

❍ เคยติดการพนัน.....
ปัจจุบัน ❍ ลดแล้วเป็นเวลา.....ปี ❍ เลิกแล้วเป็นเวลา .....ปี

❍ อื่น ๆ ระบุ.....
ปัจจุบัน ❍ ลดแล้วเป็นเวลา..... ❍ เลิกแล้วเป็นเวลา .....ปี

กิจกรรม หรือวิธีการของโรงเรียนที่ทำให้ข้าพเจ้าเกิดการเปลี่ยนแปลง คือ.....
.....
.....
.....

ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง .....
วันที่...../...../.....

หมายเหตุ

๑. ข้อมูลนี้จะนำไปประกอบการคัดเลือก โรงเรียนดีไม่มีอบายมุข ว่าโรงเรียนได้ทำสิ่งที่เป็นประโยชน์ในการแก้ไขปัญหาอบายมุขลงถึงครอบครัวนักเรียน

๒. ข้อมูลนี้จะใช้ประกอบการพิจารณาโรงเรียนดีไม่มีอบายมุขเท่านั้น ไม่นำไปเผยแพร่ หรือถ้าจะเผยแพร่จะขออนุญาตเจ้าของข้อมูลเป็นกรณีไป

แบบกรอกข้อมูลประกอบของผู้รับรองคนที่ ๕ (ประธาน/กรรมการนักเรียน)

นักเรียนที่เป็นประธานหรือคณะกรรมการนักเรียนที่ร่วมขับเคลื่อนการป้องกันแก้ไขปัญหาอบายมุขกับโรงเรียน โดยเน้นเรื่องเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ บุหรี่ การพนัน หวยใต้ดิน และอบายมุขอื่น ๆ

ข้าพเจ้า (ชื่อ – สกุล)..... อายุ.....ปี นับถือศาสนา.....
ชั้น..... โรงเรียน..... จังหวัด.....
เบอร์โทรศัพท์..... ที่อยู่.....
.....
.....

ข้าพเจ้าเป็นนักเรียนที่ ร่วมขับเคลื่อนการป้องกันแก้ไขปัญหาอบายมุขกับโรงเรียน **โดยเน้นเรื่องเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ บุหรี่ การพนัน หวยใต้ดิน และอบายมุขอื่น**

- **ประวัติกิจการขับเคลื่อนการป้องกันแก้ไขปัญหาเหล้า เบียร์ บุหรี่ การพนัน หวยใต้ดิน อบายมุขอื่น ที่ทำร่วมกับโรงเรียน กรุณาระบุ (ขีดเครื่องหมาย ✓ ในวงกลม)**
  - ❍ กิจกรรมป้องกัน แก้ไขปัญหาการดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ เหล้า เบียร์
  - ❍ กิจกรรมป้องกัน แก้ไขปัญหาสูบบุหรี่
  - ❍ กิจกรรมป้องกันแก้ไขปัญหาหวยใต้ดิน
  - ❍ กิจกรรมป้องกันแก้ไขปัญหาการพนัน.....
  - ❍ อื่นๆระบุ.....

ระบุวิธีการของโรงเรียนที่ทำให้เกิดการมีส่วนร่วมของนักเรียน คือ.....
.....
.....
.....

ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง .....
วันที่...../...../.....

หมายเหตุ

๑. ข้อมูลนี้จะนำไปประกอบการคัดเลือก โรงเรียนดีไม่มีอบายมุข ว่าโรงเรียนได้ทำสิ่งที่เป็นประโยชน์ในการแก้ไขปัญหาอบายมุขลงถึงครอบครัวนักเรียน
๒. ข้อมูลนี้จะใช้ประกอบการพิจารณาโรงเรียนดีไม่มีอบายมุขเท่านั้น ไม่นำไปเผยแพร่ หรือถ้าจะเผยแพร่จะขออนุญาตเจ้าของข้อมูลเป็นกรณีไป