



ที่ กบ ๐๐๒๓.๓/ว ๕๖๔๘

ถึง ที่ว่าการอำเภอ ทุกอำเภอ ที่ทำการองค์การบริหารส่วนจังหวัดกระบี่ และสำนักงานเทศบาลเมืองกระบี่

ด้วยสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดกระบี่ได้รับแจ้งหนังสือเพื่อประชาสัมพันธ์
จำนวน ๓ เรื่อง ดังนี้

๑.หนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๑๖.๓/ว ๔๗๘๔ ลงวันที่ ๑๐ ตุลาคม
๒๕๖๘ เรื่อง การเข้าร่วมกิจกรรมเครือข่ายโรงเรียนเด็กไทยพินดี

๒.หนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๑๖.๓/ว ๔๗๘๓ ลงวันที่ ๑๐ ตุลาคม
๒๕๖๘ เรื่อง การจัดกิจกรรมโรงเรียนผู้พิทักษ์พันธุ์ รุ่นที่ ๕

๓.หนังสือสำนักงานศึกษาธิการจังหวัดกระบี่ ที่ ศธ ๐๒๕๖/ว ๒๗๓๑ ลงวันที่ ๒๔ ตุลาคม
๒๕๖๘ เรื่อง การมอบทุนการศึกษามูลนิธิทวี บุญยเกตุ ประจำปี ๒๕๖๘
รายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้



กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น

โทร./โทรสาร ๐ ๗๕๖๑ ๑๘๙๙



สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
เลขที่ ๕๒๔๗
วันที่ ๒๒ ต.ค. ๒๕๖๘
เรื่อง

ที่ มท ๐๘๑๖.๓/ว ๕๗๗๕

ถึง สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด ทุกจังหวัด

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นได้รับแจ้งจากกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุขว่า ได้ดำเนินกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพช่องปากเด็กวัยเรียน โดยใช้แนวคิดการขยายพื้นที่โรงเรียนอย่างน้อย ๓ - ๕ โรงเรียน เพื่อขยายผลกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพช่องปากในโรงเรียนให้เพิ่มมากขึ้น ซึ่งปัจจุบันมีเครือข่ายโรงเรียนเด็กไทยฟันดีกระจายอยู่ในทุกภาคทั่วประเทศเป็นจำนวน ๑,๑๔๙ เครือข่าย ครอบคลุม ๑๐,๐๔๔ โรงเรียน

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นพิจารณาแล้วเห็นว่า เพื่อเป็นการส่งเสริมสุขภาพช่องปาก ในสถานศึกษา จึงขอความร่วมมือสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ที่จัดการศึกษา ประชาสัมพันธ์และเชิญชวนให้สถานศึกษาในสังกัดเข้าร่วมกิจกรรมเครือข่ายโรงเรียนเด็กไทยฟันดี เพื่อรับรางวัลจากสำนักทันตกรรม กรมอนามัย ทั้งนี้ สามารถสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่กลุ่มพัฒนาทันตสุขภาพ เด็กปฐมวัยและวัยเรียน สำนักทันตสาธารณสุข โทร ๐ ๒๕๙๐ ๔๒๐๔ รายละเอียดตาม QR Code ท้ายหนังสือนี้

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

๑๐ ตุลาคม ๒๕๖๘

กองส่งเสริมและพัฒนากิจการการศึกษาท้องถิ่น

กลุ่มงานส่งเสริมการจัดการศึกษาท้องถิ่น

โทร. ๐-๒๒๔๑-๙๐๐๐ ต่อ ๕๓๑๓

โทรสาร ๐-๒๒๔๑-๙๐๒๑-๓ ต่อ ๒๑๘

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@dla.go.th

ผู้ประสานงาน นางสาวมารีระห์ ตามาลี โทร. ๐๖ ๓๕๘๔ ๗๒๓๖

นายพีระพัฒน์ โสแก้ว โทร. ๐๙ ๓๑๓๕ ๕๖๐๓

QR Code



<https://shorturl.at/๗DWUe>



สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดเชียงใหม่

เลขที่ ๗๒๔๖

๒๒ ต.ค. ๒๕๖๕

วันที่

ณ

ที่ มท ๐๘๑๖.๓/ว ๔๗/๕๓

ถึง สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด ทุกจังหวัด

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นได้รับแจ้งจากกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุขว่า สำนักทันตสาธารณสุขได้ดำเนินกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพช่องปากเด็กวัยเรียนผ่านกิจกรรมโรงเรียนผู้พิทักษ์ฟันดี โดยใช้ชุดกิจกรรมการเรียนรู้ด้วยตนเองด้านสุขภาพช่องปาก (Interactive Learning) สำหรับเด็กประถมศึกษา และจัดการเรียนรู้เชิงรุก (Active Learning) ในโรงเรียน เพื่อสร้างเสริมความรู้และพฤติกรรมสุขภาพช่องปาก ที่พึงประสงค์ จึงขอความร่วมมือสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประชาสัมพันธ์กิจกรรมโรงเรียนผู้พิทักษ์ฟันดี รุ่น ๕ แก่สถานศึกษาในสังกัดที่จัดการศึกษาระดับประถมศึกษาทราบ ทั้งนี้ สามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่กลุ่มพัฒนาทันตสุขภาพเด็กปฐมวัยและวัยเรียน สำนักทันตสาธารณสุข โทร ๐ ๒๕๕๐ ๔๕๕๕ รายละเอียดตาม QR Code ท้ายหนังสือนี้

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

๑๐ ตุลาคม ๒๕๖๕

กองส่งเสริมและพัฒนากิจการการศึกษาท้องถิ่น

กลุ่มงานส่งเสริมการจัดการศึกษาท้องถิ่น

โทร. ๐-๒๒๔๑-๕๐๐๐ ต่อ ๕๓๑๓

โทรสาร ๐-๒๒๔๑-๕๐๒๑-๓ ต่อ ๒๑๘

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@dla.go.th

ผู้ประสานงาน นางสาวมารีเยห์ ดามาดี โทร. ๐๖ ๓๕๘๔ ๗๒๓๖

นายพีระพัฒน์ โสแก้ว โทร. ๐๙ ๓๑๓๕ ๕๖๐๓

QR Code



<https://citly.me/DxHAW>



ที่ ศธ ๐๒๕๖/๑๒๗๓๑

สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดกระบี่
ถนนเจ้าคุณ อำเภอเมือง จังหวัดกระบี่
รหัสไปรษณีย์ ๘๑๐๐๐

๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๕

เรื่อง การมอบทุนการศึกษามูลนิธิวี บุนยเกตุ ประจำปี ๒๕๖๕

เรียน หน่วยงานทางการศึกษา (ต้งแนบ)

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ประกาศมูลนิธิวี บุนยเกตุ

จำนวน ๑ ชุด

๒. แบบขอรับทุนการศึกษา

จำนวน ๑ ชุด

ด้วยมูลนิธิวี บุนยเกตุ จะให้ทุนการศึกษา ปีการศึกษา ๒๕๖๕ แก่นักเรียนที่มีฐานะยากจน
เรียนดี และมีความประพฤติดี ซึ่งกำลังศึกษาอยู่ในระดับมัธยมศึกษาหรือช่วงชั้นที่ ๓ - ๕ ทั้งสายสามัญและ
สายอาชีพทุกสังกัดจังหวัดละ ๑ ทุน มูลค่าทุนละ ๕,๐๐๐ บาท (ห้าพันบาทถ้วน) เป็นทุนให้เปล่าไม่มีข้อผูกพัน
ใดๆและไม่ต่อเนื่อง

สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดกระบี่ ขอความอนุเคราะห์ท่าน ประชาสัมพันธ์ให้ผู้ประสงค์
จะขอรับทุนทราบและส่งแบบขอรับทุน ได้ที่สำนักงาน สกสศ.จังหวัดกระบี่ ภายในที่ ๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๕

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายนันท์ สังข์ชุม)

ศึกษาธิการจังหวัดกระบี่

กลุ่มพัฒนาการศึกษา

สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดกระบี่

โทร. ๐๗๕ ๘๑๙ ๘๒๐

โทรสาร. ๐๗๕ ๘๑๙ ๘๑๙

“เรียนดี มีคุณธรรม”

บัญชีแนบท้าย

หนังสือสำนักงานศึกษาธิการจังหวัดกระบี่ ที่ ศธ ๐๒๕๖/ว๒๗๓๑ ลงวันที่ ๒๒ ตุลาคม ๒๕๖๘

๑. ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาต่ง กระบี่
๒. ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษากระบี่
๓. ท้องถิ่นจังหวัดกระบี่
๔. ผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้จังหวัดกระบี่
๕. ผู้อำนวยการสำนักงานอาชีวศึกษาจังหวัดกระบี่



ประกาศมูลนิธิวี บุนยเกตุ
เรื่อง การมอบทุนการศึกษาแก่นักเรียนปีการศึกษา พ.ศ. ๒๕๖๘

ด้วย มูลนิธิวี บุนยเกตุ และสำนักงานคณะกรรมการ สกสค. จะมอบทุนการศึกษา
ปีการศึกษา พ.ศ. ๒๕๖๘ แก่นักเรียนที่กำลังศึกษาอยู่ในระดับมัธยมศึกษาหรือช่วงชั้นที่ ๓ - ๔ ทั้งสายสามัญ
และสายอาชีพ ทุกสังกัด ดังต่อไปนี้

๑. ผู้มีสิทธิได้รับทุนการศึกษา ได้แก่ นักเรียนที่มีฐานะยากจน เรียนดี และมีความประพฤติดี
๒. ทุนการศึกษานี้เป็นทุนให้เปล่า ไม่มีข้อผูกพันใดๆ และไม่ต่อเนื่อง
๓. ทุนการศึกษาที่จะให้ในปีการศึกษา พ.ศ. ๒๕๖๘ ให้จังหวัดละ ๑ ทุน รวมทั้งสิ้น ๗๗ ทุน
ทุนละ ๕,๐๐๐ บาท (ห้าพันบาทถ้วน)
๔. ผู้มีสิทธิขอรับทุนการศึกษา ได้แก่ นักเรียนที่กำลังศึกษาในโรงเรียนระดับมัธยมศึกษา
หรือช่วงชั้นที่ ๓ - ๔ ทั้งสายสามัญหรือสายอาชีพ ทุกสังกัด
๕. การพิจารณาคัดเลือกผู้สมควรได้รับทุนการศึกษาจะพิจารณาตามระเบียบมูลนิธิวี บุนยเกตุ
ว่าด้วยการให้ทุนการศึกษาแก่นักเรียน พ.ศ. ๒๕๕๑
๖. ผู้ประสงค์ขอรับทุนสามารถขอรับแบบและยื่นสมัครขอรับทุนการศึกษามูลนิธิวี บุนยเกตุ
ประจำปี ๒๕๖๘ ที่สำนักงาน สกสค.จังหวัด ภายในวันที่ ๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๘
 - ๖.๑ ให้ผู้อำนวยการสำนักงาน สกสค.จังหวัด เสนอคณะกรรมการ สกสค.จังหวัด
พิจารณาคัดเลือกผู้ที่สมควรจะได้รับทุนมูลนิธิวี บุนยเกตุ นักเรียนที่กำลังศึกษาอยู่ในโรงเรียนระดับ
มัธยมศึกษา หรือช่วงชั้นที่ ๓ - ๔ ทั้งสายสามัญหรือสายอาชีพ ทุกสังกัด จังหวัดละ ๑ ทุน ทุนละ ๕,๐๐๐ บาท
(ห้าพันบาทถ้วน)
 - ๖.๒ ให้ผู้อำนวยการสำนักงาน สกสค. จังหวัด ส่งรายชื่อผู้ได้รับการคัดเลือกให้ได้รับทุน
ไปยังสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมสวัสดิการและสวัสดิภาพครูและบุคลากรทางการศึกษา เพื่อเสนอต่อ
คณะกรรมการมูลนิธิวี บุนยเกตุ ภายในวันที่ ๙ ธันวาคม ๒๕๖๘
 - ๖.๓ คณะกรรมการมูลนิธิวี บุนยเกตุ จะประกาศรายชื่อผู้ได้รับการคัดเลือกเพื่อรับทุน
ภายในวันที่ ๑๙ ธันวาคม ๒๕๖๘

ประกาศ ณ วันที่ ๑๐ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

(นายจักรพรรดิ วะทา)

ประธานกรรมการมูลนิธิวี บุนยเกตุ



แบบขอรับทุนการศึกษา
ของ “มูลนิธิวี บุนยเกตุ”

1. ข้าพเจ้า (ชื่อผู้ขอรับทุน).....นามสกุล.....อายุ.....ปี
กำลังศึกษาอยู่ชั้น.....ชื่อสถานศึกษา.....อำเภอ.....
จังหวัด.....สังกัด.....ปีการศึกษาที่แล้วสอบได้คะแนนโดยเฉลี่ย.....
ปัจจุบันอาศัยอยู่บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
2. บิดาข้าพเจ้าชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี
อาชีพ.....มีรายได้ประมาณเดือนละ.....บาท โทรศัพท์.....
(โปรดระบุจำนวนเงินให้ชัดเจน หากไม่ได้ระบุหรือระบุไม่ชัดเจน อาจทำให้เสียสิทธิได้)
3. มารดาข้าพเจ้าชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี
อาชีพ.....มีรายได้ประมาณเดือนละ.....บาท โทรศัพท์.....
(โปรดระบุจำนวนเงินให้ชัดเจน หากไม่ได้ระบุหรือระบุไม่ชัดเจน อาจทำให้เสียสิทธิได้)
4. สถานภาพทางครอบครัว
☐ บิดามารดา อยู่ร่วมกัน ☐ บิดามารดา หย่าร้างกัน ☐ บิดา /มารดา ถึงแก่กรรม
5. สภาพความเป็นอยู่
5.1 ข้าพเจ้าอาศัยอยู่กับ
☐ บิดามารดา
☐ บิดา
☐ มารดา
☐ บุคคลอื่น คือ.....
- 5.2 สภาพที่อยู่อาศัยของครอบครัว
☐ เป็นของบิดามารดา หรือผู้ปกครอง
☐ เช่าอยู่
☐ อาศัยผู้อื่นอยู่
☐ ผ่อนส่งบ้านอยู่
☐ อื่น ๆ โปรดระบุ.....

6. ข้าพเจ้าอยู่...

6. ข้าพเจ้าอยู่ในความอุปการะของ

☐ บิดามารดา

☐ บิดา

☐ มารดา

☐ บุคคลอื่น คือ..... อาชีพ.....
มีรายได้ประมาณเดือนละ.....บาท (โปรดระบุอาชีพและจำนวนเงินให้ชัดเจน
หากไม่ได้รับระบุหรือระบุไม่ชัดเจน อาจทำให้เสียสิทธิได้)

7. ข้าพเจ้าหารายได้ช่วยเหลือตนเอง โดยมีอาชีพ.....

มีรายได้ประมาณเดือนละ.....บาท เนื่องจาก

☐ ไม่มีผู้อุปการะ ต้องหารายได้ช่วยเหลือตนเอง

☐ มีผู้อุปการะ แต่มีรายได้ไม่เพียงพอ จึงต้องหารายได้ช่วยเหลือด้วย

☐ อาศัยอยู่กับผู้อื่น แต่ต้องหารายได้ช่วยเหลือตนเอง

☐ อื่น ๆ (โปรดระบุ).....

(โปรดระบุอาชีพ จำนวนเงินและเหตุผลให้ชัดเจน หากไม่ได้รับระบุหรือระบุไม่ชัดเจน อาจทำให้เสียสิทธิได้)

8. ข้าพเจ้ามีพี่น้องร่วมบิดา มารดา ที่กำลังศึกษาอยู่ จำนวน.....คน คือ

8.1 ชื่อ.....อายุ.....ปี กำลังศึกษาชั้น.....

ณ สถานศึกษา.....และอยู่ในความอุปการะของ.....

8.2 ชื่อ.....อายุ.....ปี กำลังศึกษาชั้น.....

ณ สถานศึกษา.....และอยู่ในความอุปการะของ.....

8.3 ชื่อ.....อายุ.....ปี กำลังศึกษาชั้น.....

ณ สถานศึกษา.....และอยู่ในความอุปการะของ.....

8.4 ชื่อ.....อายุ.....ปี กำลังศึกษาชั้น.....

ณ สถานศึกษา.....และอยู่ในความอุปการะของ.....

8.5 ชื่อ.....อายุ.....ปี กำลังศึกษาชั้น.....

ณ สถานศึกษา.....และอยู่ในความอุปการะของ.....

9. ข้าพเจ้า ☐ เคย ☐ ไม่เคย ถูกให้ออกจากสถานศึกษา (เว้นแต่ย้ายสถานศึกษา) ถ้าเคยเพราะเหตุใด
โปรดระบุ.....

10. ข้าพเจ้า ☐ เคย ☐ ไม่เคย ได้รับทุนการศึกษามาก่อน
(ถ้าเคยโปรดระบุ).....

จำนวนเงิน.....บาท ตั้งแต่ปี พ.ศ. ปัจจุบัน ☐ ยังรับทุนอยู่ ☐ ไม่ได้รับทุนแล้ว
เพราะเหตุใด.....

11. ข้าพเจ้าได้บำเพ็ญตนให้เป็นประโยชน์แก่สาธารณชนในปีที่ผ่านมา

(1).....

(2).....

(3).....

(4).....

(5).....

12. ข้าพเจ้าได้...

12. ข้าพเจ้าได้แนบสำเนาทะเบียนบ้านที่มีชื่อข้าพเจ้าอาศัยอยู่ และผลการเรียนมา เพื่อประกอบการพิจารณา
รวม.....ฉบับ

13. อื่น ๆ

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับทุน
(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

คำรับรองของผู้บริหารสถานศึกษา

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า.....

.....

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง
(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

คำรับรองของผู้อำนวยการสำนักงาน สกสค. จังหวัด

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า.....

.....

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง
(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ

โปรดลงรายละเอียดให้ครบถ้วนมากที่สุดเพื่อเป็นข้อมูลในการพิจารณา ถ้าข้อมูลไม่ครบถ้วนชัดเจน
อาจทำให้เสียสิทธิได้