



ที่ ศธ 04231/5986

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต 1
อาคารหอประชุมพญาไท ซอยศรีอยุธยา 5
เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร 10400

21 ตุลาคม 2559

เรื่อง เชิญชวนสมาชิกยุวกาชาดร่วมกิจกรรมจิตอาสา

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนทุกโรงเรียนในสังกัด (ที่ทำการเปิดสอนกิจกรรมยุวกาชาด)

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบตอบรับร่วมกิจกรรมจิตอาสา จำนวน 1 ชุด

ด้วย สำนักงานการลูกเสือ ยุวกาชาดและกิจการนักเรียน สำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ เชิญชวนสมาชิกยุวกาชาดร่วมกิจกรรมจิตอาสา โดยรับสมัครสมาชิกยุวกาชาด ระดับ 3 (ระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1 – 3) ที่มีสุขภาพแข็งแรง จำนวน 9 คน และครูผู้นำ จำนวน 1 คน ที่มีจิตอาสา ออกบำเพ็ญประโยชน์เพื่อช่วยเหลือและอำนวยความสะดวกแก่ประชาชนผู้พิการ ที่มาร่วมถวายความอาลัย พระบรมศพพระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช บริเวณพระบรมมหาราชวัง และท้องสนามหลวง โดยเริ่มกิจกรรมตั้งแต่ เวลา 09.00 - 16.00 น. (บำเพ็ญพระราชกุศล 100 วัน)

ในการนี้ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต 1 จึงขอเชิญชวนโรงเรียนในสังกัด (ที่ทำการเปิดสอนกิจกรรมยุวกาชาด) หากมีความประสงค์เข้าร่วมกิจกรรมจิตอาสาดังกล่าว ขอให้จัดส่งรายชื่อสมาชิกยุวกาชาด และครูผู้นำ ทางโทรสารหมายเลข C 2354 4963 ต่อ 504 – 505 หรือ ทางระบบ E – office ได้ตั้งแต่บัดนี้ จนถึงวันที่ 5 พฤศจิกายน 2559

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายจตุรงค์ เปรมชัยพร)

รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา ปฏิบัติราชการแทน
ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต ๑

กลุ่มส่งเสริมการจัดการศึกษา

โทร. 0 2354 4963 ต่อ 503 (ชัยสพัฒน์)

โทรสาร 0 2354 4963 ต่อ 504 – 505

เว็บไซต์ <http://www.sesao1.go.th>

แบบแจ้งรายชื่อครูผู้นำ และสมาชิกยุวกาชาด

สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต 1

ร่วมกิจกรรมยุวกาชาดจิตอาสา อำนวยความสะดวกแก่ประชาชนผู้พิการ ที่มาร่วมถวายความอาลัย

พระบรมศพพระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช

ชื่อโรงเรียน.....

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	หมายเลขโทรศัพท์	หมายเหตุ
1		ครูผู้นำยุวกาชาด		
2		สมาชิกยุวกาชาด ชั้น ม.	-	
3		สมาชิกยุวกาชาด ชั้น ม.	-	
4		สมาชิกยุวกาชาด ชั้น ม.	-	
5		สมาชิกยุวกาชาด ชั้น ม.	-	
6		สมาชิกยุวกาชาด ชั้น ม.	-	
7		สมาชิกยุวกาชาด ชั้น ม.	-	
8		สมาชิกยุวกาชาด ชั้น ม.	-	
9		สมาชิกยุวกาชาด ชั้น ม.	-	
10		สมาชิกยุวกาชาด ชั้น ม.	-	

มีความประสงค์จะปฏิบัติกิจกรรม ในวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ณ บริเวณพระบรมมหาราชวัง และท้องสนามหลวง กรุงเทพมหานคร

ลงชื่อ.....ผู้กรอกข้อมูล

(.....)

ตำแหน่ง.....

เบอร์โทรศัพท์.....

หมายเหตุ : ขอความกรุณาเขียนชื่อ - นามสกุล ให้ชัดเจน และจัดส่งกลุ่มส่งเสริมการจัดการศึกษา

ทางโทรสารหมายเลข 0 2354 4963 ต่อ 504 - 505 หรือ ทางระบบ E - office

หรือทาง Email : nengsamun@hotmail.com ได้ตั้งแต่บัดนี้ จนถึงวันที่ 5 พฤศจิกายน 2559

โดยออกปฏิบัติกิจกรรมวันใดบ้างนั้น ขอให้ระบุวัน เดือน ปี ให้ชัดเจน

เริ่มกิจกรรมตั้งแต่ เวลา 09.00 - 16.00 น. (บำเพ็ญพระราชกุศล 100 วัน)

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ (นายปัญญา ศรีสำราญ) หมายเลขโทรศัพท์ 08 6051 9799