

# ด่วนที่สุด

ที่ ศธ ๐๒๑๐.๒๔/ว ๙๗๕



สำนักงาน กศน.จังหวัดชลบุรี ถนนพระยาสุริยวงค์  
ตำบลเสม็ด อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี ๒๐๐๐๐

๖ ธันวาคม ๒๕๖๔

เรื่อง โครงการ ศธ.จิตอาสาบำเพ็ญประโยชน์

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยอำเภอ ทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบรายงานผลการจัดกิจกรรมจิตอาสาบำเพ็ญประโยชน์

โครงการ ศธ.จิตอาสาบำเพ็ญประโยชน์

จำนวน ๑ ชุด

ด้วยสำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ โดยสำนักการลูกเสือ ยุวกาชาดและกิจการนักเรียน ได้กำหนดจัดโครงการ ศธ.จิตอาสาบำเพ็ญประโยชน์ ทั้งในส่วนกลางและส่วนภูมิภาค ระหว่างวันที่ ๓ ธันวาคม ๒๕๖๔ ถึงวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๕ ซึ่งได้กำหนดจัดพิธีเปิดโครงการ ศธ.จิตอาสาบำเพ็ญประโยชน์ ในวันศุกร์ ที่ ๓ ธันวาคม ๒๕๖๔ ทั้งนี้ ได้เชิญรัฐมนตรีว่าการกระทรวงศึกษาธิการ คณะผู้บริหาร ข้าราชการ และบุคคล ในสังกัดกระทรวงศึกษาธิการ ลูกเสือ เนตรนารี ยุวกาชาด ผู้บำเพ็ญประโยชน์ และนักศึกษาวิชาทหาร ตลอดจน ผู้เกี่ยวข้อง เข้าร่วมโครงการฯ

สำนักงาน กศน.จังหวัดชลบุรี จึงขอให้สถานศึกษา ทุกอำเภอ จัดกิจกรรมโครงการ ศธ.จิตอาสา บำเพ็ญประโยชน์ พร้อมทั้งจัดทำรายงานผลการจัดโครงการ ระหว่างวันที่ ๓ ธันวาคม ๒๕๖๔ ถึงวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๕ และจัดส่งรายงานผลการจัดกิจกรรม ครั้งที่ ๑ ไปยังสำนักงาน กศน.จังหวัดชลบุรี ภายใน วันที่ ๒๙ ธันวาคม ๒๕๖๔ เพื่อส่งรายงานไปยังศึกษาธิการจังหวัดต่อไป รายละเอียดดังสิ่งที่ส่งมาด้วยนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายอนุชา พงษ์เกษม)

ผู้อำนวยการสำนักงาน กศน.จังหวัดชลบุรี

กลุ่มส่งเสริมการศึกษาอกระบบ (งานการศึกษาขั้นพื้นฐาน)

โทรศัพท์ ๐-๓๘๒๘-๗๑๔๘

โทรสาร ๐-๓๘๒๗-๓๗๙๘

E-mail address : cbi\_nfedc@nfe.go.th

แบบรายงานผลการจัดกิจกรรมจิตอาสาบำเพ็ญประโยชน์  
 โครงการ ศธ.จิตอาสาบำเพ็ญประโยชน์  
 โรงเรียน.....สังกัด.....  
 จังหวัด.....

\*\*\*\*\*

๑. กิจกรรม.....

๑.๑ .....

๑.๒ .....

๑.๓ .....

๒. ผู้รับผิดชอบโครงการ.....

ตำแหน่ง.....โทร.....

e-mail .....

๓. วัตถุประสงค์.....

๔. เป้าหมาย.....

๔.๑ เชิงปริมาณ.....

กลุ่มเป้าหมาย : ผู้เข้าร่วมกิจกรรมทั้งสิ้น จำนวน.....คน (กรุณาระบุรายชื่อด้วย)

- ลูกเสือ เนตรนารี จำนวน.....คน

- สมาชิกยุวกาชาด จำนวน.....คน

- ผู้บำเพ็ญประโยชน์ จำนวน.....คน

- นักศึกษาวิชาทหาร จำนวน.....คน

- ผู้บังคับบัญชาลูกเสือ-เนตรนารี จำนวน.....คน

- ผู้บังคับบัญชายุวกาชาด จำนวน.....คน

- ผู้บังคับบัญชานักศึกษาวิชาทหาร จำนวน.....คน

- คณะผู้บริหาร ครู/อาจารย์/คณะกรรมการ จำนวน.....คน

- ผู้เข้าร่วมอื่นๆ (โปรดระบุ) จำนวน.....คน

๔.๒ เชิงคุณภาพ.....

๕. ระยะเวลาดำเนินการ.....

เริ่มตั้งแต่วันที่.....สิ้นสุดวันที่.....

สถานที่ดำเนินการ.....

๖. วิธีดำเนินการกิจกรรม.....

๗. งบประมาณที่ได้รับการสนับสนุนจาก

☐ สำนักงานศึกษาธิการจังหวัด

☐ สถานศึกษา

☐ อื่น ๆ (โปรดระบุ) .....

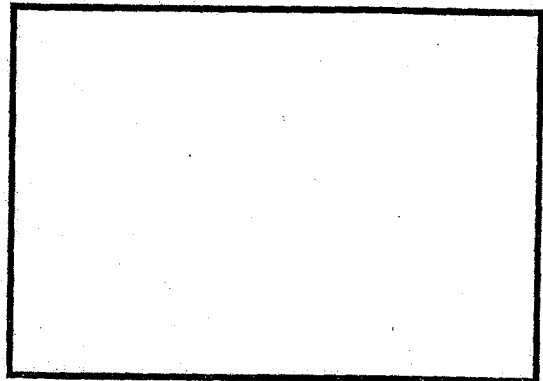
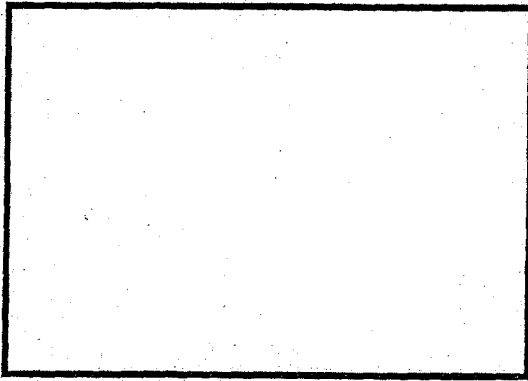
๘. ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะ

.....  
.....

๙. ประโยชน์ที่ได้รับ

.....  
.....

๑๐. ภาพประกอบกิจกรรม/โครงการ จำนวน ๓ - ๑๐ ภาพ



๑๑. ภาคผนวก

- เอกสาร/คำสั่ง ที่เกี่ยวข้อง

.....