ด่วนมาก

ที่ ปน ๐๐๒๓.๓/ว ๒๙๙

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
จังหวัดปัตตานี ศาลากลางจังหวัด
ปัตตานี ถนนเดชา ปน ๙๔๐๐๐

๖ มีนาคม ๒๕๖๑

เรื่อง โครงการพัฒนาครูต้นแบบเพื่อสร้างภูมิคุ้มกันยาเสพติด ระดับปฐมวัย สังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปี ๒๕๖๑

เรียน ท้องถิ่นอำเภอทุกอำเภอ นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดปัตตานี นายกเทศมนตรีเมืองปัตตานี และนายกเทศมนตรีเมืองตะลุบัน

อ้างถึง หนังสือจังหวัดปัตตานี ที่ ปน ๐๐๒๓.๓/ว ๒๒๐๓๙ ลงวันที่ ๑๔ ธันวาคม ๒๕๖๐

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วนมาก ที่ มท๐๘๑๖.๕/ว ๔๔๓ ลงวันที่ ๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ จำนวน ๑ ชุด

ตามที่กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจัดทำโครงการพัฒนาครูต้นแบบเพื่อเสริมสร้างภูมิคุ้มกันยาเสพติด ระดับปฐมวัย สังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปี ๒๕๖๑ โดยให้จังหวัดแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีสถานศึกษาจัดการศึกษาระดับชั้นอนุบาลส่งครูผู้สอนระดับชั้นอนุบาลทุกแห่ง โรงเรียนละ ๒ คน และส่งครูผู้ดูแลเด็ก/ผู้ดูแลเด็ก อย่างน้อยองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นละ ๑ คน ระหว่างวันที่ ๓ กุมภาพันธ์ – ๒๘ สิงหาคม ๒๕๖๑ จำนวน ๒๕ รุ่นๆ ละ ๔ วัน ณ โรงแรมไมด้า แอร์พอร์ท กรุงเทพ (ดอนเมือง) เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร โดยกำหนดให้ลงทะเบียนเข้าร่วมโครงการผ่านธนาคารกรุงไทย ถึงวันที่ ๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ นั้น

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นได้รับแจ้งจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและครูผู้สอนระดับชั้นอนุบาล ครูผู้ดูแลเด็ก/ผู้ดูแลเด็ก เป็นจำนวนมาก ว่าไม่ทราบข้อมูลเกี่ยวกับโครงการดังกล่าว และประสงค์จะเข้าร่วมโครงการดังกล่าว ดังนั้น เพื่อให้การดำเนินการโครงการพัฒนาครูต้นแบบเพื่อสร้างภูมิคุ้มกันยาเสพติด ระดับปฐมวัย สังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปี ๒๕๖๑ เป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงขอให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินการดังนี้

๑. ตรวจสอบรายชื่อ (สังกัด, ชื่อ – สกุล) ผู้เข้าร่วมโครงการให้เรียบร้อย หากไม่ถูกต้องให้แจ้งผู้ประสานงานโดยตรง (นายธนกฤต วิเศษฤทธิ์ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๙๔-๕๔๘๐๓๗๒)

๒. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ยังมิได้ลงทะเบียนเข้าร่วมโครงการดังกล่าว ให้พิจารณาจัดส่งบุคลากรในสังกัดเข้าร่วมโครงการ อย่างน้อย ๑ คน ตามรุ่นที่กำหนด
รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป สำหรับท้องถิ่นอำเภอให้แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีโรงเรียนและศูนย์พัฒนาเด็กเล็กทราบและดำเนินการด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(นายเพิ่ม เพ็ชรพรหม)
ท้องถิ่นจังหวัดปัตตานี

กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น
โทร. ๐ ๗๓๓๓ ๖๐๔๔, ๐ ๗๓๓๔ ๙๕๑๙ ต่อ ๑๐๗
โทรสาร ๐ ๗๓๓๓ ๖๕๘๑

Print กรม 8.44 น.

ฟศส

422

สถจ. ปัตตานี
รับที่ 1653
วันที่ 15 ก.พ. 2561
เวลา 10.07 น.

☐ ฝ.บห.
☐ กง.บถ.
☑ กง.สส.
☐ กง.กม.
☐ กง.กง.

ด่วนมาก

ที่ มท ๐๘๑๖.๕/ว ๔๔๓

ถึง สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด ทุกจังหวัด

ตามหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๑๖.๕/๒๗๒๗ ลงวันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๐ เรื่อง โครงการพัฒนาครูต้นแบบเพื่อเสริมสร้างภูมิคุ้มกันยาเสพติด ระดับปฐมวัย สังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปี ๒๕๖๑ โดยขอความร่วมมือจังหวัดแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีสถานศึกษาจัดการศึกษาระดับชั้นอนุบาลส่งครูผู้สอนระดับชั้นอนุบาล ทุกแห่ง โรงเรียนละ ๒ คน และส่งครูผู้ดูแลเด็ก/ผู้ดูแลเด็ก อย่างน้อยองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นละ ๑ คน ระหว่างวันที่ ๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ ถึงวันที่ ๒๘ สิงหาคม ๒๕๖๑ จำนวน ๖๕ รุ่นๆ ละ ๔ วัน ณ โรงแรมไมด้า แอร์พอร์ท กรุงเทพ (ดอนเมือง) เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร โดยกำหนดให้ลงทะเบียนเข้าร่วมโครงการผ่านธนาคารกรุงไทย ถึงวันที่ ๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ นั้น

เนื่องจากกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ได้รับแจ้งจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและครูผู้สอนระดับชั้นอนุบาล ครูผู้ดูแลเด็ก/ผู้ดูแลเด็ก เป็นจำนวนมาก ว่าไม่ทราบข้อมูลเกี่ยวกับโครงการดังกล่าวและประสงค์จะเข้าร่วมโครงการเพื่อพัฒนาศักยภาพครูผู้สอนระดับชั้นอนุบาล และครูผู้ดูแลเด็ก/ผู้ดูแลเด็ก ให้มีความรู้ ความเข้าใจ และมีทักษะคิดตามแนวทางการพัฒนาทักษะสมองด้วยองค์ความรู้ (Executive Function : EF) สามารถนำองค์ความรู้มาประยุกต์ใช้กับแนวทางการจัดการเรียนการสอน ระดับปฐมวัย และเสริมสร้างภูมิคุ้มกันยาเสพติดให้กับเด็กปฐมวัย ตลอดจนสามารถประยุกต์ใช้เครื่องมือต่าง ๆ เพื่อเป็นเครื่องมือในการเสริมสร้างพื้นฐานการสร้างภูมิคุ้มกันยาเสพติดในเด็กปฐมวัยได้อย่างมีประสิทธิภาพตลอดจนสามารถรายงานผลการสร้างภูมิคุ้มกันยาเสพติดในเด็กปฐมวัยผ่านระบบสารสนเทศยาเสพติดจังหวัด (ระบบ NISPA) อย่างเป็นระบบ ด้วยความถูกต้อง และเป็นปัจจุบัน ดังนั้น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จึงขอให้สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดดำเนินการ ดังนี้

๑. ประชาสัมพันธ์บัญชีรายชื่อให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทราบพร้อมตรวจสอบรายชื่อ (สังกัด, ชื่อ-สกุล) ให้เรียบร้อย หากไม่ถูกต้องให้แจ้งผู้ประสานงานโดยตรง

๒. แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ยังมิได้ลงทะเบียนเข้าร่วมโครงการดังกล่าว พิจารณาจัดส่งครูผู้สอนระดับชั้นอนุบาล หรือครูผู้ดูแลเด็ก/ผู้ดูแลเด็ก อย่างน้อยองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นละ ๑ คน ตามวัน เวลา และสถานที่ที่กำหนด โดยชำระค่าลงทะเบียนผ่านธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) ทุกสาขา เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการลงทะเบียนจำนวนคนละ ๖,๐๐๐ บาท (ค่าเช่าที่พัก ค่าอาหาร ค่าอาหารว่าง และเครื่องดื่ม ค่าวัสดุอุปกรณ์ ค่าเอกสารประกอบการอบรม และค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ในการอบรม) โดยใช้แบบใบแจ้งการชำระเงินเป็นแบบฟอร์มในการโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขาวิสุทธิกษัตริย์ ชื่อบัญชี "ค่าลงทะเบียนโครงการฝึกอบรม กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น" เลขที่บัญชี ๐๐๖-๖-๐๗๔๓๒-๐ <u>ภายในวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๑ หรือเมื่อมีผู้โอนค่าลงทะเบียน ครบจำนวน ๒๒๐ คน/รุ่น</u> ทั้งนี้ ได้มอบหมายให้นายธนกฤต วิเศษฤทธิ์ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๙๔-๕๔๑-๘๓๗๒ เป็นผู้ประสานงาน รายละเอียดตามเอกสารที่ส่งมาพร้อมนี้

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑

กองส่งเสริมและพัฒนาการจัดการศึกษาท้องถิ่น
โทร. ๐-๒๒๔๑-๙๐๒๒-๓ ต่อ ๔๐๒, ๔๑๗ โทรสาร ต่อ ๔๑๘

ที่ มท ๐๘๑๖.๕/ว ๒๗๒๗

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐

๕ กันวาคม ๒๕๖๐

เรื่อง โครงการพัฒนาครูต้นแบบเพื่อเสริมสร้างภูมิคุ้มกันยาเสพติด ระดับปฐมวัย สังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปี ๒๕๖๑

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แผนประชารัฐร่วมใจ ปลอดภัยยาเสพติด พ.ศ. ๒๕๖๐ จำนวน ๑ ชุด
๒. บัญชีรายชื่อผู้เข้ารับการอบรม จำนวน ๑ ชุด
๓. รายละเอียดโครงการอบรม จำนวน ๑ ชุด
๔. กำหนดการอบรม/แผนที่โรงแรม จำนวน ๑ ชุด
๕. ใบแจ้งการชำระเงินเข้ารับการอบรม จำนวน ๑ ชุด

ด้วยแผนประชารัฐร่วมใจ ปลอดภัยยาเสพติด พ.ศ. ๒๕๖๐ ซึ่งเป็นกรอบและทิศทางการดำเนินงานขับเคลื่อนการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดของทุกหน่วยงาน ได้กำหนดแนวทางการดำเนินงานให้กระทรวงมหาดไทยผลักดันการสร้างภูมิคุ้มกันยาเสพติดในเด็กปฐมวัย โดยพัฒนา สนับสนุนครูผู้สอนระดับขั้นอนุบาล และครูผู้แลเด็ก ให้มีความรู้ ความเข้าใจในการสร้างภูมิคุ้มกันยาเสพติดด้วยการพัฒนาทักษะสมองของเด็กให้ครอบคลุมโรงเรียนอนุบาลและศูนย์พัฒนาเด็กเล็กทุกแห่ง รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ ดังนั้น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จึงกำหนดโครงการพัฒนาครูต้นแบบเพื่อเสริมสร้างภูมิคุ้มกันยาเสพติด ระดับปฐมวัย สังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปี ๒๕๖๑ ระหว่างวันที่ ๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ ถึงวันที่ ๒๘ สิงหาคม ๒๕๖๑ จำนวน ๒๕ รุ่น ๆ ละ ๔ วัน ณ โรงแรมไมด้า แอร์พอร์ท กรุงเทพ (ดอนเมือง) เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร เป้าหมายผู้เข้าร่วมโครงการฯ ได้แก่ ครูผู้สอนระดับขั้นอนุบาล และครูผู้ดูแลเด็ก/ผู้ดูแลเด็ก โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาศักยภาพครูผู้สอนระดับขั้นอนุบาลและครูผู้ดูแลเด็ก/ผู้ดูแลเด็ก ให้มีความรู้ ความเข้าใจ และมีทักษะคิดตามแนวทางการพัฒนาทักษะสมองด้วยองค์ความรู้ (Executive Function : EF) สำหรับเสริมสร้างภูมิคุ้มกันยาเสพติดให้กับเด็กปฐมวัย สามารถประยุกต์ใช้เครื่องมือต่าง ๆ เพื่อเป็นเครื่องมือในการเสริมสร้างพื้นฐานภูมิคุ้มกันยาเสพติดในเด็กปฐมวัยได้อย่างมีประสิทธิภาพมากขึ้น ตลอดจนสามารถรายงานผลการสร้างภูมิคุ้มกันยาเสพติดในเด็กปฐมวัยผ่านระบบสารสนเทศยาเสพติดจังหวัด (ระบบ NISPA) อย่างเป็นระบบ ด้วยความถูกต้อง และเป็นปัจจุบัน

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น พิจารณาแล้วเห็นว่าโครงการดังกล่าว เป็นนโยบายสำคัญของรัฐบาลและกระทรวงมหาดไทยในการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด ซึ่งเป็นประโยชน์ต่อการสร้างภูมิคุ้มกันยาเสพติดในเด็กปฐมวัย และเป็นไปตามแผนประชารัฐร่วมใจ ปลอดภัยยาเสพติด พ.ศ. ๒๕๖๐ **ซึ่งกำหนดให้กระทรวงมหาดไทย พัฒนา สนับสนุนครูผู้สอนระดับขั้นอนุบาลและครูผู้ดูแลเด็ก/ผู้ดูแลเด็ก ให้มีความรู้ความเข้าใจในการสร้างภูมิคุ้มกันยาเสพติดด้วยการพัฒนาทักษะสมองด้วยองค์ความรู้ (Executive Function : EF) ให้ครอบคลุมโรงเรียนอนุบาลและศูนย์พัฒนาเด็กเล็กทุกแห่ง จึงขอความร่วมมือจังหวัดให้แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นให้ความสำคัญกับการอบรมดังกล่าว** โดยองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีสถานศึกษาจัดการศึกษาระดับขั้นอนุบาล ให้ส่งครูผู้สอนระดับขั้นอนุบาล ทุกแห่ง โรงเรียนละ ๒ คน ประกอบด้วย ผู้บริหาร/ผู้รับผิดชอบงานวิชาการ ระดับปฐมวัย จำนวน ๑ คน และหัวหน้าสายชั้น/ครูผู้สอนในระดับปฐมวัย จำนวน ๑ คน และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ให้ส่งครูผู้ดูแลเด็ก/ผู้ดูแลเด็กอย่างน้อยแห่งละ ๑ คน รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ โดยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจะใช้กลไกการกำกับติดตามการสร้างภูมิคุ้มกันยาเสพติดในเด็กปฐมวัยผ่านระบบการรายงานผลการดำเนินงานด้านยาเสพติดจังหวัด (ระบบ NISPA) ประจำปี ๒๕๖๑ ของสำนักงาน ป.ป.ส. ทั้งนี้ ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเบิกค่าใช้จ่ายในการอบรม โดยมีรายละเอียดดังนี้

/ ๑. การชำระ...

๑. การชำระค่าลงทะเบียน ให้โอนเงินผ่านธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) ทุกสาขา ค่าใช้จ่ายในการลงทะเบียน จำนวนคนละ ๑,๐๐๐ บาท (ค่าเช่าที่พัก ค่าอาหาร ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ค่าวัสดุอุปกรณ์ เอกสารประกอบการอบรม และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ในการอบรม) โดยใช้แบบใบแจ้งการชำระเงินเป็นแบบฟอร์มในการโอนเงิน โดยโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขารัฐสุทธิกษัตริย์ ชื่อบัญชี "ค่าลงทะเบียนโครงการฝึกอบรม กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น" เลขที่บัญชี ๐-๑๖-๖-๐๗๔๓๒-๐ ตั้งแต่บัดนี้ จนถึงวันที่ ๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ (ธนาคารจะปิดระบบชำระเงินเมื่อมีผู้โอนเข้าบัญชีฯ ครบจำนวน ๒๒๐ คน/รุ่น) และนำสำเนาใบรับฝากเงินและใบชำระค่าสาธารณูปโภค และค่าบริการมายื่นในวันลงทะเบียน/รายงานตัว ตามวัน เวลา และสถานที่ที่กำหนด โดยถือปฏิบัติตามหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๐๓.๔/ว ๗๙๐ ลงวันที่ ๑๘ เมษายน ๒๕๕๑ ทั้งนี้ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจะรับลงทะเบียนผู้ที่โอนเงินค่าลงทะเบียนผ่านธนาคารกรุงไทยเท่านั้น

๒. สำหรับค่าพาหนะและค่าใช้จ่ายระหว่างการเดินทางของผู้เข้ารับการอบรม รวมถึงผู้เข้ารับการอบรมที่มีความจำเป็นต้องพักค้างคืน หลังการอบรมให้เบิกจ่ายจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นต้นสังกัด ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการของเจ้าหน้าที่ท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๔ และ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๘

๓. กรณีผู้เข้ารับการอบรมได้ชำระเงินค่าลงทะเบียนแล้ว แต่มีเหตุจำเป็นไม่สามารถเข้ารับการอบรมได้ ให้องค์การบริหารส่วนท้องถิ่นพิจารณาส่งบุคลากรอื่นเข้ารับการอบรมแทนในรุ่นนั้น โดยให้ทำหนังสือขออนุมัติเปลี่ยนแปลงตัวบุคคลและนำมาแนบในวันรายงานตัว และเพื่อใช้เป็นหลักฐานประกอบการเบิกจ่ายค่าลงทะเบียน โดยไม่ต้องแก้ไขรายชื่อในสำเนาใบรับชำระค่าสาธารณูปโภคและค่าบริการที่ธนาคารออกให้ ทั้งนี้ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจะไม่คืนเงินค่าลงทะเบียนให้ในกรณีชำระเงินค่าลงทะเบียนแล้วแต่ไม่เข้ารวมการอบรมทุกกรณี

๔. กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจะส่งมอบชุดเรือพัฒนาเพื่อสร้างภูมิคุ้มกันยาเสพติดในเด็กปฐมวัย EF ของสำนักงาน ป.ป.ส. ให้กับผู้เข้ารับการอบรม คนละ ๑ ชุด เพื่อเตรียมพร้อมพลเมืองรุ่นใหม่ ปลอดภัยจากยาเสพติด สร้างภูมิคุ้มกันชีวิตตั้งแต่ปฐมวัย ผ่านการพัฒนาทักษะสำคัญของความสามารถทางสมองในการบริหารจัดการชีวิต Executive Function : EF

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุทธิพงษ์ จุลเจริญ)
ผู้อำนวยการกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

กองส่งเสริมและพัฒนาการจัดการศึกษาท้องถิ่น
กลุ่มงานส่งเสริมการศึกษานอกระบบ ศิลปวัฒนธรรม และภูมิปัญญาท้องถิ่น
โทร ๐-๒๒๔๑-๙๐๑๒-๓ ต่อ ๑๑๕ โทรสาร ต่อ ๑๐๑๑

บัญชีรายชื่อผู้เข้ารับการอบรม
โครงการพัฒนาครูต้นแบบเพื่อเสริมสร้างภูมิคุ้มกันยาเสพติด
ระดับปฐมวัย สังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปี ๒๕๖๑

****

๑. <u>กำหนดการลงเบียน ทุกรุ่น ตั้งแต่บัดนี้ จนถึงวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๑ หรือเมื่อมีผู้โอนค่าลงทะเบียนครบจำนวน ๒๒๐ คน/รุ่น)</u>

๒. แบ่งการอบรมฯ ออกเป็น ๒๔ รุ่น ดังนี้

๑) รุ่นที่ ๒ - ๕ อปท. ที่มีสถานศึกษาจัดการศึกษาระดับชั้นอนุบาลให้ส่งครูผู้สอนระดับชั้นอนุบาล ทุกแห่ง โรงเรียนละ ๒ คน ประกอบด้วย ผู้บริหาร/ผู้รับผิดชอบงานวิชาการ ระดับปฐมวัย จำนวน ๑ คน และหัวหน้าสายชั้น/ครูผู้สอน ในระดับปฐมวัย จำนวน ๑ คน

รุ่นที่	ห้วงวันอบรม	รหัสรุ่น สำหรับลงทะเบียน	จังหวัดเป้าหมาย
๓	๑๗ - ๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑	๙๙๖๘๐๓	นนทบุรี นราธิวาส น่าน บึงกาฬ บุรีรัมย์ ปทุมธานี ประจวบคีรีขันธ์ ปราจีนบุรี ปัตตานี พระนครศรีอยุธยา พะเยา พังงา สุรินทร์ หนองคาย หนองบัวลำภู อ่างทอง อำนาจเจริญ
๔	๒๔ - ๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑	๙๙๖๘๐๔	พัทลุง พิจิตร พิษณุโลก เพชรบุรี เพชรบูรณ์ แพร่ ภูเก็ต มหาสารคาม มุกดาหาร แม่ฮ่องสอน ยโสธร ยะลา ร้อยเอ็ด ระนอง ระยอง ราชบุรี อุดรธานี อุตรดิตถ์ อุทัยธานี อุบลราชธานี
๕	๓ - ๖ มีนาคม ๒๕๖๑	๙๙๖๘๐๕	ลพบุรี ลำปาง ลำพูน เลย ศรีสะเกษ สกลนคร สงขลา สตูล สมุทรปราการ สมุทรสงคราม สมุทรสาคร สระแก้ว สระบุรี สิงห์บุรี สุโขทัย สุพรรณบุรี

๒) รุ่นที่ ๖ - ๒๕ อปท. ที่มีศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ส่งครูผู้ดูแลเด็ก/ผู้ดูแลเด็ก อย่างน้อย อปท. ละ ๑ คน

รุ่นที่	วันอบรม	รหัสรุ่น สำหรับลงทะเบียน	จังหวัดเป้าหมาย
๖	๑๐ - ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๑	๙๙๖๘๐๖	กาฬสินธุ์ ขอนแก่น
๗	๑๗ - ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๑	๙๙๖๘๐๗	ชัยภูมิ นครพนม หนองคาย บึงกาฬ
๘	๒๔ - ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๑	๙๙๖๘๐๘	นครราชสีมา หนองบัวลำภู
๙	๓๑ มีนาคม - ๓ เมษายน ๒๕๖๑	๙๙๖๘๐๙	บุรีรัมย์ มหาสารคาม อำนาจเจริญ
๑๐	๒๑ - ๒๔ เมษายน ๒๕๖๑	๙๙๖๘๑๐	มุกดาหาร ยโสธร ร้อยเอ็ด ระยอง
๑๑	๒๘ เมษายน – ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๑	๙๙๖๘๑๑	เลย ศรีสะเกษ ฉะเชิงเทรา อ่างทอง
๑๒	๑๒ - ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๑	๙๙๖๘๑๒	สกลนคร สุรินทร์ จันทบุรี
๑๓	๑๙ - ๒๒ พฤษภาคม ๒๕๖๑	๙๙๖๘๑๓	ปราจีนบุรี สระแก้ว สมุทรปราการ กาญจนบุรี ชัยนาท นครปฐม
๑๔	๒๕ - ๒๘ พฤษภาคม ๒๕๖๑	๙๙๖๘๑๔	อุดรธานี อุบลราชธานี
๑๕	๒ - ๕ มิถุนายน ๒๕๖๑	๙๙๖๘๑๕	พัทลุง ภูเก็ต ระนอง สงขลา สุโขทัย สิงห์บุรี
๑๖	๙ - ๑๒ มิถุนายน ๒๕๖๑	๙๙๖๘๑๖	กระบี่ ชุมพร ตรัง นครศรีธรรมราช
๑๗	๑๖ - ๑๙ มิถุนายน ๒๕๖๑	๙๙๖๘๑๗	นราธิวาส ปัตตานี พังงา พัทลุง ยะลา พะเยา ลำพูน
๑๘	๒๓ - ๒๖ มิถุนายน ๒๕๖๑	๙๙๖๘๑๘	นนทบุรี ปทุมธานี ประจวบคีรีขันธ์ พระนครศรีอยุธยา เพชรบุรี สตูล
๑๙	๓๐ มิถุนายน - ๓ กรกฎาคม ๒๕๖๑	๙๙๖๘๑๙	สุราษฎร์ธานี กำแพงเพชร แม่ฮ่องสอน สุพรรณบุรี
๒๐	๗ - ๑๐ กรกฎาคม ๒๕๖๑	๙๙๖๘๒๐	เชียงราย เชียงใหม่ ตาก แพร่
๒๑	๑๕ – ๑๘ กรกฎาคม ๒๕๖๑	๙๙๖๘๒๑	ราชบุรี ลพบุรี สมุทรสงคราม สมุทรสาคร สระบุรี
๒๒	๒๑ - ๒๔ กรกฎาคม ๒๕๖๑	๙๙๖๘๒๒	พิจิตร พิษณุโลก เพชรบูรณ์ อุตรดิตถ์
๒๓	๔ - ๗ สิงหาคม ๒๕๖๑	๙๙๖๘๒๓	ลำปาง อุทัยธานี ชลบุรี ตราด นครนายก
๒๔	๑๘ - ๒๑ สิงหาคม ๒๕๖๑	๙๙๖๘๒๔	นครสวรรค์ น่าน และผู้ที่ไม่สามารถลงทะเบียนในรุ่นที่กำหนดได้ หรือผู้ที่มีความประสงค์
๒๕	๒๕ - ๒๘ สิงหาคม ๒๕๖๑	๙๙๖๘๒๕	(กรณีผู้ที่ไม่สามารถลงทะเบียนในรุ่นที่กำหนดได้/ผู้ที่มีความประสงค์)

รายละเอียด
โครงการพัฒนาครูต้นแบบเพื่อเสริมสร้างภูมิคุ้มกันยาเสพติด
ระดับปฐมวัย สังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปี ๒๕๖๑

****

๑. วิธีการลงทะเบียนให้ผู้เข้าร่วมโครงการฯ ชำระค่าลงเบียน ทุกรุ่น ตั้งแต่บัดนี้ จนถึงวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๑ หรือเมื่อมีผู้โอนค่าลงทะเบียน ครบจำนวน ๒๒๐ คน/รุ่น ทั้งนี้ ให้ใช้ใบแจ้งฯ ๑ ใบ ต่อ ๑ ท่าน และผู้เข้าร่วมโครงการฯ ถ่ายสำเนาใบรับฝากเงินและใบเสร็จรับเงินของธนาคารกรุงไทยนำไปยื่นต่อเจ้าหน้าที่ในวันรายงานตัวเพื่อเป็นหลักฐานในการลงทะเบียน

๒. ผู้ที่ได้รับมอบหมายจากผู้บังคับบัญชาให้เข้ารับการอบรมฯ ซึ่งจะต้องดำเนินการยืมเงินทดรองราชการและซื้อตั๋วสำหรับใช้ในการเดินทางเข้าร่วมการอบรม (เครื่องบิน, รถโดยสารปรับอากาศ, รถไฟ ฯลฯ) ขอให้ดำเนินการชำระค่าลงทะเบียนให้เรียบร้อยก่อน

๓. กรณีไม่สามารถเข้ารับการอบรมตามรุ่นที่กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นกำหนดไว้ เนื่องจากมีความจำเป็นหรือเพื่อเป็นการบริหารงานบุคคลตามแผนการปฏิบัติการสอน (ครูผู้สอนระดับชั้นอนุบาล หรือครูผู้ดูแลเด็ก/ผู้ดูแลเด็ก) ขอให้ต้นสังกัดจัดทำหนังสือขออนุมัติเปลี่ยนแปลงรุ่นถึงกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นพร้อมลงทะเบียนในรุ่นที่มีความประสงค์ต่อไป

๔. กรณีผู้เข้ารับการอบรมได้ชำระเงินค่าลงทะเบียนแล้ว แต่มีเหตุจำเป็นไม่สามารถเข้ารับการอบรมได้ ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นพิจารณาส่งบุคลากรอื่นเข้ารับการอบรมแทนในรุ่นนั้น โดยให้จัดทำหนังสือขออนุมัติเปลี่ยนแปลงตัวบุคคล และใช้เป็นหลักฐานประกอบการเบิกจ่ายค่าลงทะเบียน โดยไม่ต้องแก้ไขรายชื่อในสำเนาใบรับชำระค่าสาธารณูปโภคและค่าบริการที่ธนาคารออกให้ และถือสำเนาหนังสือขออนุมัติเปลี่ยนแปลงตัวบุคคลมาในวันรายงานตัว ทั้งนี้ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นขอสงวนสิทธิ์จะไม่คืนค่าลงทะเบียน ในกรณีที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นลงทะเบียนแต่ไม่เข้ารับการอบรมฯ ไม่ว่ากรณีใด ๆ ทั้งสิ้น

๕. ติดต่อสอบถามรายละเอียดข้อมูลการลงทะเบียนโครงการฯ

๑) โทรศัพท์ : ๐๙๔ – ๕๔๘ – ๐๓๗๒

๐ ๒๒๔๑ ๙๐๒๑ - ๓ ต่อ ๔๐๒, ๔๑๗

๒) Line :

๖. โหลดหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๑๖.๕/ว ๒๗๒๗ ลงวันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๐

กำหนดการ

โครงการพัฒนาครูต้นแบบเพื่อเสริมสร้างภูมิคุ้มกันยาเสพติด ระดับปฐมวัย

สังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปี ๒๕๖๑

ณ โรงแรมไมด้า แอร์พอร์ท กรุงเทพ (ดอนเมือง) เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร

****

<u>วันที่หนึ่ง</u>

เวลา ๐๘.๓๐ - ๐๙.๓๐ น.	ลงทะเบียน/รับเอกสาร
เวลา ๐๙.๓๐ - ๑๐.๐๐ น.	มอบนโยบายการสร้างภูมิคุ้มกันยาเสพติดในเด็กปฐมวัย
เวลา ๑๐.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.	บทบาทและหน้าที่ของครูปฐมวัยในการสร้างภูมิคุ้มกันยาเสพติด
เวลา ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๕.๐๐ น.	กระบวนการจัดการเรียนรู้ การสร้างภูมิคุ้มกันยาเสพติด สำหรับเด็กปฐมวัย โดยการเสริมกระบวนการพัฒนาทักษะสมอง EF
เวลา ๑๕.๐๐ - ๑๗.๐๐ น.	เทคนิคการสร้างกิจกรรมนันทนาการเพื่อการพัฒนาในเด็กสำหรับครูปฐมวัย ตามกระบวนการพัฒนาทักษะสมอง EF
เวลา ๑๘.๐๐ - ๒๐.๐๐ น.	ละลายพฤติกรรม

<u>วันที่สอง</u>

เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.	นวัตกรรมการสร้างกิจกรรมพัฒนาทักษะสมองในเด็กสำหรับครูปฐมวัยเพื่อการสร้างภูมิคุ้มกันยาเสพติดในเด็กปฐมวัย (กิจกรรมเคลื่อนไหวประกอบจังหวะ, กิจกรรมสร้างสรรค์)
เวลา ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๗.๐๐ น.	นวัตกรรม.การสร้างกิจกรรมพัฒนาทักษะสมองในเด็กสำหรับครูปฐมวัยเพื่อการสร้างภูมิคุ้มกันยาเสพติดในเด็กปฐมวัย (กิจกรรมเสรี, กิจกรรมเสริมประสบการณ์, กิจกรรมกลางแจ้ง)
เวลา ๑๘.๐๐ - ๒๐.๐๐ น.	กิจกรรมกลุ่มสัมพันธ์

<u>วันที่สาม</u>

เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.	การสร้างสรรค์สื่อต้นแบบเพื่อการพัฒนาทักษะสมอง EF ในเด็กสำหรับครูปฐมวัย
เวลา ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๗.๐๐ น.	การส่งเสริมการเรียนรู้ด้วยหนังสือกิจกรรม/การอ่านนิทาน เพื่อการพัฒนาทักษะสมอง EF ในเด็กสำหรับครูปฐมวัย
เวลา ๑๘.๐๐ - ๒๐.๐๐ น.	กิจกรรมกลุ่มสัมพันธ์

<u>วันที่สี่</u>

เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๐.๐๐ น.	นโยบายการสร้างภูมิคุ้มกันในเด็กปฐมวัยตามกรอบทิศทาง และเป้าหมายของแผนประชารัฐร่วมใจ ปลอดภัยยาเสพติด พ.ศ. ๒๕๖๑
เวลา ๑๐.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. และเวลา ๑๓.๐๐ - ๑๕.๐๐ น.	วิธีการบันทึกข้อมูลการรายงานผลการสร้างภูมิคุ้มกันยาเสพติดในเด็กปฐมวัยของโรงเรียน/ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กในระบบสารสนเทศยาเสพติดจังหวัด ประจำปี ๒๕๖๑ (NISPA)
เวลา ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
เวลา ๑๕.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.	อภิปรายผล/สรุปผล/ตอบคำถาม./พิธีปิด

<u>หมายเหตุ</u> ๑. กำหนดการอบรมอาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม

๒. พักรับประทานอาหารว่างเวลา ๑๐.๐๐ - ๑๐.๑๐ น. และเวลา ๑๔.๓๐ - ๑๔.๔๐ น.

๓. เวลา ๑๙.๐๐ น. รับประทานอาหารเย็น

ที่ว่างสำหรับติดสำเนาเอกสารรับชำระเงินจากธนาคาร
เข้าบัญชีค่าลงทะเบียนโครงการฝึกอบรมกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น เลขที่ 006 - 6 - 07432 - 0

ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมอบรม กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร : โครงการพัฒนาครูต้นแบบเพื่อเสริมสร้างภูมิคุ้มกันยาเสพติด ระดับปฐมวัย สังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปี 2561

รหัสหลักสูตร-รหัสรุ่น : 9 9 6 8 | | (รหัส สถ. | รหัสหลักสูตร | รหัสรุ่น)

ชื่อ-สกุล ผู้เข้ารับการอบรม : _____

ชื่อหน่วยงาน : _____

อำเภอ: _____ **จังหวัด :** _____

แบบฟอร์มการชำระเงินผ่าน บมจ. ธนาคารกรุงไทย — ส่วนของธนาคาร

Company Code : 9374 กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น (อบรม/สัมมนา)

วันที่ _____
สาขา _____

ชื่อ-สกุล ผู้เข้ารับการอบรม : _____

รหัสหลักสูตร-รหัสรุ่น (Ref. No.1) : 9 9 6 8 | | (รหัส สถ. | รหัสหลักสูตร | รหัสรุ่น)

รหัสหน่วยงาน (Ref. No.2): | | | | | | | (รหัส อบจ / เทศบาล / อบต.)

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวเลข) : 6,000.-

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวอักษร) : (หกพันบาทถ้วน)

ค่าธรรมเนียมการชำระผ่านธนาคาร 10 บาท/รายการ

ลงชื่อ ผู้นำฝาก _____
โทรศัพท์ ผู้นำฝาก _____

หมายเหตุ คำอธิบายการกรอกใบแจ้งชำระเงินค่าเข้าร่วมอบรม กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

1. รหัสรุ่น ให้กรอก รหัสรุ่นในช่องว่าง 2 ช่องหลัง เช่น ลงทะเบียน รุ่นที่ 3 ให้กรอก รหัสรุ่น 03
   ลงทะเบียน รุ่นที่ 7 ให้กรอก รหัสรุ่น 07 เป็นต้น
2. รหัสหน่วยงาน (Ref. No.2) หากไม่ทราบสามารถตรวจสอบได้จากเว็บไซต์กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น (www.dla.go.th)
3. หากมีข้อสงสัยกรุณาติดต่อผู้ประสานงานโครงการฯ เบอร์โทรศัพท์ 094-548-0372