

ด่วนที่สุด

ที่ ศธ ๐๒๑๐.๒๔/ว ๖๘๔



สำนักงาน กศน.จังหวัดชลบุรี

ต.เสม็ด อ.เมืองชลบุรี จ.ชลบุรี ๒๐๐๐๐

๔ ตุลาคม ๒๕๖๔

เรื่อง การฉีดวัคซีนป้องกันโควิด ๑๙ ให้กับนักศึกษา กศน.

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยอำเภอ ทุกอำเภอ

อ้างถึง หนังสือสำนักงาน กศน.จังหวัดชลบุรี ด่วนที่สุด ที่ ศธ ๐๒๑๐.๒๔/ว ๖๘๔ ลงวันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๖๔

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาหนังสือสำนักงาน กศน. ด่วนที่สุด ที่ ศธ ๐๒๑๐.๐๔/ว ๕๕๕๔ จำนวน ๑ ฉบับ
ลงวันที่ ๔ ตุลาคม ๒๕๖๔
๒. Timeline การฉีดวัคซีนไฟเซอร์ให้แก่นักเรียนกระทรวงศึกษาธิการ จำนวน ๑ ฉบับ
๓. ภาคผนวกที่ ๔ เอกสารแสดงความประสงค์ของผู้ปกครอง จำนวน ๑ ฉบับ
เพื่อให้นักเรียน/นักศึกษาฉีดวัคซีนไฟเซอร์

ตามหนังสือที่อ้างถึง สำนักงาน กศน.จังหวัดชลบุรี ได้จัดส่งหนังสือ เรื่อง สำรวจนักศึกษา กศน. ที่ต้องการรับวัคซีนป้องกันโควิด ๑๙ เพื่อสำรวจนักศึกษา กศน. ที่มีอายุตั้งแต่ ๑๒ ปี ขึ้นไป และครู บุคลากรทางการศึกษาที่ยังไม่ได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันโควิด ๑๙ และมีความประสงค์จะรับวัคซีนป้องกันโควิด ๑๙ นั้น

ในการนี้ สำนักงาน กศน.จังหวัดชลบุรี ขอแจ้งว่าเพื่อให้การดำเนินการฉีดวัคซีนป้องกันโควิด ๑๙ เป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงขอให้สถานศึกษาทุกแห่งในสังกัดดำเนินการ ดังนี้

๑. ให้นักศึกษา กศน. ที่จะเข้ารับบริการฉีดวัคซีนป้องกันโควิด ๑๙ เตรียมแบบรับรองขอรับบริการการฉีดวัคซีนโควิด ๑๙ เป็นแบบที่ออกโดยกระทรวงศึกษาธิการกับกระทรวงสาธารณสุข ที่มีการลงลายมือชื่อให้ความยินยอมจากผู้ปกครองจะต้องได้รับการยินยอมจากผู้ปกครอง ปรากฏรายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๓

๒. เตรียมความพร้อมนักศึกษา กศน. ในการเข้ารับการฉีดวัคซีนป้องกันโควิด ๑๙ โดยสำนักงานศึกษาธิการจังหวัด/กทม. จะแจ้งห้วงเวลาในการเข้ารับการฉีดวัคซีนป้องกันโควิด ๑๙ แบ่งเป็น ๒ ช่วง ดังนี้

๒.๑ ระหว่างวันที่ ๔ - ๑๗ ตุลาคม ๒๕๖๔

๒.๒ ระหว่างวันที่ ๑๘ - ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๔

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวอุไรรัตน์ ชนะบำรุง)

รองผู้อำนวยการสำนักงาน กศน.จังหวัดชลบุรี

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการสำนักงาน กศน.จังหวัดชลบุรี

กลุ่มอำนวยการ

โทรศัพท์ ๐-๓๘๒๘-๗๑๔๘ , ๐-๓๘๒๗-๗๕๔๒

โทรสาร ๐-๓๘๒๗-๓๗๙๘