

ด่วนที่สุด

ที่ ศธ ๐๒๑๐.๒๔/ว ๘๕๖



สำนักงาน กศน.จังหวัดชลบุรี
ต.เสม็ด อ.เมืองชลบุรี จ.ชลบุรี ๒๐๐๐๐

๗๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

เรื่อง การสำรวจข้อมูลการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (Covid - ๑๙) ของครูและนักเรียน
ของสถานศึกษาทุกสังกัดในจังหวัดชลบุรี

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยอำเภอ ทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือสำนักงานศึกษาธิการจังหวัดชลบุรี ด่วนที่สุด ที่ ศธ ๐๒๖๔/ว ๓๘๔๖
ลงวันที่ ๑๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย สำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ สำรวจข้อมูลการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (Covid-๑๙) ของครูและนักเรียนของสถานศึกษาทุกสังกัด ในจังหวัดชลบุรี ตลอดจนข้อมูลครูและนักเรียนที่มีความประสงค์ขอรับบริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (Covid-๑๙) เพิ่มเติมเพื่อจะได้รวบรวมข้อมูลและแจ้งไปยังกรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุขดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ในการนี้ สำนักงาน กศน.จังหวัดชลบุรี ขอความอนุเคราะห์ท่าน มอบเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบดำเนินการสำรวจและกรอกข้อมูลการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (Covid-๑๙) ของครูและนักเรียนในสถานศึกษา โดยสแกนคิวอาร์โค้ด (QR -Code) ที่แนบมาพร้อมหนังสือฉบับนี้ และส่งให้สำนักงาน กศน.จังหวัดชลบุรี ภายในวันเสาร์ที่ ๒๐ พฤศจิกายน เวลา ๑๖.๐๐ น. เพื่อรวบรวมส่งไปยังสำนักงานศึกษาธิการจังหวัดชลบุรี ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวอุไรรัตน์ ชนะบำรุง)

รองผู้อำนวยการสำนักงาน กศน.จังหวัดชลบุรี
รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการสำนักงาน กศน.จังหวัดชลบุรี

กลุ่มอำนวยการ

โทรศัพท์ ๐-๓๘๒๘-๗๑๔๘ , ๐-๓๘๒๗-๗๕๔๒

โทรสาร ๐-๓๘๒๗-๓๗๙๘

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ cbi_nfedc@nfe.go.th



แบบฟอร์มสำรวจข้อมูล
การฉีดวัคซีนฯ

ด่วนที่สุด

ที่ ศธ ๐๒๖๔/ว๓๘๔๖



สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดชลบุรี

ถนนพระยาสุริยง ตำบลบ้านสวน

อำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี ๒๐๐๐๐

๑๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

เรื่อง การสำรวจข้อมูลการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (Covid - ๑๙) ของสถานศึกษาทุกสังกัดในจังหวัดชลบุรี

19 พ.ย. 2564

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยจังหวัดชลบุรี

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบฟอร์มการสำรวจข้อมูลการฉีดวัคซีน

จำนวน ๑ ชุด

ด้วย สำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ ดำเนินการสำรวจข้อมูลการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (Covid - ๑๙) ของครูและนักเรียนของสถานศึกษาทุกสังกัด ในจังหวัดชลบุรี ตลอดจนข้อมูลครูและนักเรียนที่มีความประสงค์ขอรับบริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (Covid - ๑๙) เพิ่มเติม เพื่อจะได้รวบรวมข้อมูล และแจ้งไปยังกรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุขดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ในการนี้ สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดชลบุรี ขอความอนุเคราะห์ท่านสำรวจและกรอกข้อมูลการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (Covid - ๑๙) ของครูและนักเรียนในสถานศึกษา โดยสแกนคิวอาร์โค้ด (QR Code) ที่แนบมาพร้อมหนังสือฉบับนี้ และส่งให้กลุ่มพัฒนาการศึกษา สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดชลบุรี ภายในวันอาทิตย์ที่ ๒๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ เวลา ๑๒.๐๐ น. เพื่อรวบรวมและส่งไปยังสำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงาน กศน.จังหวัดชลบุรี

☒ เพื่อโปรดทราบ/อนุมัติ

☒ เพื่อโปรดพิจารณาเห็นควร.....

ลงนามในนามของข้าพเจ้าสถานศึกษา

ทุกแห่งในสังกัด

ลงชื่อ..... (นางสาวสุชีลา บุตรสนม)

นักจัดการงานทั่วไป
19 พ.ย. 2564

กลุ่มพัฒนาการศึกษา

โทรศัพท์/โทรสาร ๐ ๓๘๒๗ ๙๖๒๑

(นายศุภมิตร ศิริกันทะมากุล)

ศึกษาธิการจังหวัดชลบุรี

นางสาวอริรัตน์ ขนบบำรุง

(นางสาวอริรัตน์ ขนบบำรุง)

รองผู้อำนวยการสำนักงาน กศน.จังหวัดชลบุรี

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการสำนักงาน กศน.จังหวัดชลบุรี

สำนักงาน กศน.จังหวัดชลบุรี
เลขที่รับ..... 1633
วันที่..... 19 พ.ย. 2564
เวลา..... 14:20 น.
มอบหมายกลุ่ม.....
☒ ส่งเสริมฯ ขง.ระบบ
☐ ส่งเสริมฯ ตามอัธยาศัย
☐ ส่งเสริมภาคีเครือข่าย
☐ นิเทศติดตามประเมินผล



แบบฟอร์มสำรวจข้อมูล