



ลงทะเบียนรับผ่านระบบ สพป.สป.2
เลขที่รับ..... 3497วันที่ 28 ส.ค. 2560
เวลา..... 13.29น.
สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน) นน.
กระทรวงศึกษาธิการ.กทม. ๑๐๓๐๐ () ตสน

ที่ ศธ ๐๔๐๐๑/ก ๒๐๕๕

๒๕ มีนาคม ๒๕๖๐

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์สรรหาบุคคลและองค์กร เพื่อเข้ารับการพิจารณารับโล่ประกาศเกียรติคุณ
ในการจัดกิจกรรมรณรงค์วันงดดื่มสุราแห่งชาติ ประจำปี ๒๕๖๐

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา
มัธยมศึกษา ทุกเขตพื้นที่การศึกษา และผู้อำนวยการสำนักบริหารงานการศึกษาพิเศษ

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. เกณฑ์การให้คะแนนเพื่อคัดเลือกประเภทบุคคล
๒. เกณฑ์การให้คะแนนเพื่อคัดเลือกประเภทองค์กร
๓. แบบเสนอประวัติและผลงาน ประเภทบุคคล
๔. แบบเสนอประวัติและผลงาน ประเภทองค์กร

ตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๘ กรกฎาคม ๒๕๕๑ กำหนดให้วันเข้าพรรษาของทุกปีเป็น
“วันงดดื่มสุราแห่งชาติ” ในกิจกรรมวันงดดื่มสุราแห่งชาติ ประจำปี ๒๕๖๐ ได้กำหนดให้มีการมอบรางวัลให้แก่
บุคคลและองค์กรที่มีผลงานดีเด่นด้านการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ในครั้งนี้ สำนักงานปลัดกระทรวง
ศึกษาธิการ ได้ขอความร่วมมือสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สรรหาบุคคลและองค์กรที่มี
ผลงานดีเด่นตามเกณฑ์ที่คณะกรรมการด้านรณรงค์และสร้างภาคีกำหนด เพื่อเสนอชื่อให้คณะกรรมการ
คัดเลือกเข้ารับโล่ประกาศเกียรติคุณ ในการจัดกิจกรรมรณรงค์วันงดดื่มสุราแห่งชาติ ประจำปี ๒๕๖๐ นั้น

สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน พิจารณาแล้ว เพื่อเป็นการเชิดชูเกียรติผู้ที่มี
ผลงานดีเด่น อันจะเป็นตัวอย่างที่ดีในการดำเนินการของสังคม จึงขอให้สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา
สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา ทุกเขตพื้นที่การศึกษา และสำนักบริหารงานการศึกษาพิเศษ
ประชาสัมพันธ์ให้สถานศึกษาในสังกัด ส่งแบบเสนอประวัติและผลงานประเภทบุคคลและประเภทองค์กร
ตามเกณฑ์การให้คะแนน ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ และ ๒ และส่งแบบเสนอประวัติและผลงานประเภทบุคคล
และประเภทองค์กร ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๓ และ ๔ โดยส่งถึงสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน
ภายในวันที่ ๑๘ เมษายน ๒๕๖๐

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นางสุจิตรา พัฒนะภูมิ)

รองเลขาธิการ ปฏิบัติราชการแทน
เลขาธิการคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน

สำนักอำนวยการ

กลุ่มส่งเสริมและพัฒนากองทุนการศึกษา

โทร. ๐ ๒๒๘๘ ๕๕๗๐ โทรสาร ๐ ๒๒๘๘ ๕๕๗๑

เกณฑ์การให้คะแนน
เพื่อคัดเลือกบุคคลที่ดำเนินงานดีเด่นด้านการป้องกันควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
วันงดดื่มสุราแห่งชาติ ประจำปี ๒๕๖๐

ชื่อ.....ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....

ประเด็นการประเมิน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนเต็ม
๑. ประพฤติตนเป็นตัวอย่างที่ดีในการไม่ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์	๑. เป็นผู้ไม่ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ (คะแนนเต็ม ๑๕ คะแนน) ๒. มีจิตอาสา และความมุ่งมั่นในการดำเนินงานด้านควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ (คะแนนเต็ม ๑๕ คะแนน)	๓๐
๒. การดำเนินงานเพื่อควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ที่ขยายผลไปสู่พื้นที่/ ชุมชน/องค์กรและสมาชิกครอบครัวไม่ข้องเกี่ยวกับอุตสาหกรรมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์	๑. ผลักดันให้มีนโยบาย/มาตรการ/แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม เพื่อดำเนินการควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ซึ่งนำไปสู่การเปลี่ยนแปลงในพื้นที่/ ชุมชน/องค์กร (๑๐ คะแนน) ๒. มีการดำเนินการจริงตามข้อ ๑ อย่างต่อเนื่อง (๑๐ คะแนน) - (ไม่น้อยกว่า ๓ ปี) = ๑๐ คะแนน - (ไม่น้อยกว่า ๑ ปี) = ๕ คะแนน ๓. สมาชิกครอบครัวไม่ข้องเกี่ยวกับธุรกิจเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ (๑๐ คะแนน)	๓๐
๓. มีการขยายผลการดำเนินงานด้านการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ไปสู่สังคม	การดำเนินงานด้านการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ไปสู่สังคม เช่น ๑. ด้าน นโยบายกฎหมาย การเฝ้าระวัง/บังคับใช้กฎหมาย ๒. ด้าน วิชาการ/วิจัย ๓. ด้าน รณรงค์ สื่อสารประชาสัมพันธ์ ๔. มีผลงานที่ก่อให้เกิดประโยชน์ต่อสังคมในวงกว้างและกิจกรรมที่สะท้อนถึงความพยายามกล้าหาญทางจริยธรรม เป็นต้น	๔๐
	รวม	๑๐๐

เกณฑ์การให้คะแนน

เพื่อคัดเลือกองค์กรที่ดำเนินงานดีเด่นด้านการป้องกันควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
วันงดดื่มสุราแห่งชาติ ประจำปี ๒๕๖๐

หน่วยงาน.....

ประเด็นการประเมิน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนเต็ม
๑. มีแผนงานของหน่วยงานในดำเนินการควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์	๒๐ คะแนน = มีโดยสามารถแสดงหลักฐาน ได้แก่ มีนโยบาย แผนงาน และการจัดตั้ง/คำสั่ง/กฎ/ระเบียบ/คณะทำงาน ของหน่วยงานในการจัดกิจกรรมเพื่อควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ (ไม่น้อยกว่า ๑ ปี) ๑๐ คะแนน = มี แผนงานการจัดกิจกรรมเพื่อควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์(ไม่น้อยกว่า ๑ ปี) ๐ คะแนน = ไม่มี	๒๐
๒. มีผลงานการควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์อย่างเป็นรูปธรรมในหน่วยงาน/พื้นที่ อย่างต่อเนื่อง	๓๐ คะแนน = มีอย่างต่อเนื่อง (ไม่ต่ำกว่า ๕ ปีขึ้นไป) ๒๕ คะแนน = มีอย่างต่อเนื่อง (ไม่ต่ำกว่า ๔ ปีขึ้นไป) ๒๐ คะแนน = มีอย่างต่อเนื่อง (ไม่ต่ำกว่า ๓ ปีขึ้นไป) ๑๕ คะแนน = มีอย่างต่อเนื่อง (ไม่ต่ำกว่า ๒ ปีขึ้นไป) ๑๐ คะแนน = มีอย่างต่อเนื่อง (ไม่ต่ำกว่า ๑ ปีขึ้นไป) ๐ คะแนน = ไม่มีการดำเนินการ	๓๐
๓. มีผลการดำเนินงานด้านการป้องกันควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์เป็นที่ยอมรับและเป็นแบบอย่างที่ดีแก่หน่วยงานอื่นโดยสามารถแสดงรางวัลหรือประกาศเกียรติคุณ มาแสดงหรือแนบเป็นหลักฐาน	๑๐ คะแนน = มี ๐ คะแนน = ไม่มี	๑๐
๔. มีมาตรการ/ระเบียบ/ข้อบังคับ/ข้อกำหนดองค์กรให้หน่วยงาน/พื้นที่ของตน ปลอดเครื่องดื่มแอลกอฮอล์อย่างครอบคลุม	๒๐ คะแนน = มี ครอบคลุมพื้นที่ทั้งหมด ๑๐ คะแนน = มี ครอบคลุมพื้นที่บางส่วน ๐ คะแนน = ไม่มี	๒๐
๕. เป็นหน่วยงานที่ไม่รับหรือขอรับการสนับสนุน งบประมาณ/วัสดุ อุปกรณ์/ฯลฯ ในการดำเนินงานจากบริษัทผลิตเครื่องดื่มแอลกอฮอล์	๒๐ คะแนน = ไม่รับ ๐ คะแนน = รับ	๒๐
รวม		๑๐๐

แบบเสนอประวัติและผลงาน ประเภทบุคคล
ที่ดำเนินการดีเด่นด้านการควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ปี ๒๕๖๐

๑. ชื่อ.....นามสกุล.....
 วัน/เดือน/ปี เกิด.....ปัจจุบันอายุ.....ปี.....เดือน.....
 อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ต.รอก/ชอย.....
 ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
 จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
 Email.....โทรศัพท์มือถือ.....
 สถานที่ทำงาน.....
 เลขที่.....หมู่ที่.....ต.รอก/ชอย.....
 ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
 จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
 โทรศัพท์.....โทรสาร.....

๒. ประวัติส่วนตัว / การศึกษา

๓. หน้าที่การงาน / อาชีพ (อดีต- ปัจจุบัน)

๔. รางวัลเด่นด้านการควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

๕. รางวัลที่เคยได้รับ (ระบุปีที่ได้รับ)

๖. ผลงานดีเด่นที่ได้รับการยอมรับและเป็นประโยชน์ต่อสังคม ในการควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

๗. หลักการทำงาน

๘. อื่นๆ (รูปภาพกิจกรรม)

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

หน่วยงาน.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๙. สรุปผลการคัดเลือกบุคคล

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

หน่วยงาน.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๑๐. ผู้แจ้ง/ส่งผลการคัดเลือกบุคคล

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

หน่วยงาน.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๔. ผู้ให้การรับรองข้อมูล (ชื่อ/ที่อยู่ ตำแหน่ง หน่วยงานและหมายเลขโทรศัพท์)

๔.๑.....
.....
.....

๔.๒.....
.....
.....

๕. ประกาศเกียรติคุณ/รางวัลที่เคยได้รับ

.....
.....
.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ผู้ให้ประวัติองค์กร

หมายเหตุ โปรดแนบเอกสารประกอบการพิจารณาและภาพกิจกรรม