



ที่ ศธ ๐๔๐๐๘/๓๕๘

สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน
กระทรวงศึกษาธิการ กทม. ๑๐๓๐๐

๑๙ ธันวาคม ๒๕๕๕

เรื่อง การจัดงานมอบโล่ประกาศเกียรติคุณให้กับบุคลากรทางการศึกษา”รางวัลครูดีไม่มีอบายมุข”
เนื่องในวันครู ปี ๒๕๕๖

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบกรอกประวัติผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือก
๒. รายละเอียดการคัดเลือก

ด้วย สำนักงานเครือข่ายองค์กรงดเหล้า (สคล.) ร่วมกับมหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัยและ
สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน กำหนดจัดงานมอบโล่ประกาศเกียรติคุณให้กับบุคลากรทางการศึกษา
“รางวัลครูดีไม่มีอบายมุข”เนื่องในวันครู ปี ๒๕๕๖ ทั่วประเทศ จำนวน ๑๒๐ คน ระหว่างวันที่ ๑๐-๑๑ มกราคม
๒๕๕๖ ณ ห้องประชุมหม่อมหลวงปิ่น มาลากุล อาคารรัชมังคลาภิเษก กระทรวงศึกษาธิการ

ในการนี้ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน ขอให้สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา
ประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรทางการศึกษา ซึ่งประกอบด้วย ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา รองผู้อำนวยการ
สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา ศึกษาพิเศษ ผู้อำนวยการสถานศึกษา รองผู้อำนวยการสถานศึกษา ครูที่ปรึกษา
โครงการคุณธรรม”เยาวชนไทย ทำดี ถวายในหลวง” ที่ร่วมรณรงค์แก้ไขปัญหายาเสพติด บุหรี่ สม่ครเข้ารับการคัดเลือก
เพื่อรับ “รางวัลครูดีไม่มีอบายมุข” ประจำปี ๒๕๕๖ ดังสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ และ ๒ โดยส่งใบสมัครภายในวันที่ ๒๑
ธันวาคม ๒๕๕๕

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นางเบญจลักษณ์ แก้วฟ้า)
เลขาธิการคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน ปฏิบัติราชการแทน
เลขาธิการคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน

สำนักพัฒนานวัตกรรมการจัดการศึกษา

โทร ๐ ๒๒๘๘ ๕๘๙๐

โทรสาร ๐ ๒๒๘๘ ๕๘๗๙



ที่ ศธ ๐๔๐๐๘/ ๓๕๓

สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน
กระทรวงศึกษาธิการ กทม. ๑๐๓๐๐

๑๓ ธันวาคม ๒๕๕๕

เรื่อง การจัดงานมอบโล่ประกาศเกียรติคุณให้กับบุคลากรทางการศึกษา”รางวัลครูดีไม่มีอบายมุข”
เนื่องในวันครู ปี ๒๕๕๖

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบกรอกประวัติผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือก
๒. รายละเอียดการคัดเลือก

ด้วย สำนักงานเครือข่ายองค์กรงดเหล้า (สคล.) ร่วมกับมหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัยและ
สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน กำหนดจัดงานมอบโล่ประกาศเกียรติคุณให้กับบุคลากรทางการศึกษา
“รางวัลครูดีไม่มีอบายมุข”เนื่องในวันครู ปี ๒๕๕๖ ทั่วประเทศ จำนวน ๑๒๐ คน ระหว่างวันที่ ๑๐-๑๑ มกราคม
๒๕๕๖ ณ ห้องประชุมหม่อมหลวงปิ่น มาลากุล อาคารรัชมังคลาภิเษก กระทรวงศึกษาธิการ

ในการนี้ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน ขอให้สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา
ประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรทางการศึกษา ซึ่งประกอบด้วย ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา รองผู้อำนวยการ
สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา ศึกษาพิเศษ ผู้อำนวยการสถานศึกษา รองผู้อำนวยการสถานศึกษา ครูที่ปรึกษา
โครงการคุณธรรม”เยาวชนไทย ทำดี ถวายในหลวง” ที่ร่วมรณรงค์แก้ไขปัญหาเหล้า บุหรี่ สมัครเข้ารับการคัดเลือก
เพื่อรับ “รางวัลครูดีไม่มีอบายมุข” ประจำปี ๒๕๕๖ ดังสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ และ ๒ โดยส่งใบสมัครภายใน วันที่ ๒๑
ธันวาคม ๒๕๕๕

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นางเบญจลักษณ์ แก้วฟ้า)

รองเลขาธิการคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน ปฏิบัติราชการแทน
เลขาธิการคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน

สำนักพัฒนานวัตกรรมการจัดการศึกษา

โทร ๐ ๒๒๘๘ ๕๘๙๐

โทรสาร ๐ ๒๒๘๘ ๕๘๗๙



เครือข่ายองค์กรงคเกล้า



รางวัล ครูดีไม่มีอบายมุข ประจำปี ๒๕๕๖
ประเภท เขตพื้นที่การศึกษา
จำนวน ๑๑ รางวัล

หลักเกณฑ์ รับสมัคร

- ๑ เป็นผู้อำนวยการ เขตพื้นที่การศึกษา หรือ รองผู้อำนวยการ เขตพื้นที่การศึกษาหรือศึกษานิเทศก์
- ๒ เป็นผู้ที่ไม่ดื่มเหล้าและไม่สูบบุหรี่
- ๓ เป็นผู้ไม่ยุ่งเกี่ยวกับอบายมุขทุกชนิด
- ๔ เป็นผู้ส่งเสริมให้มีกิจกรรม/โครงการลด-ละ เลิก-อบายมุขในเขตพื้นที่การศึกษา
- ๕ ดำเนินชีวิตเป็นแบบอย่างแก่ชุมชนและสังคมด้าน ลด-ละ – เลิก-อบายมุข

ส่งใบสมัครได้ที่

charnb๐๐๘@gmail.com

ภายในวันที่ ๒๑ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๕

ติดต่อสอบถามเพิ่มเติมได้ที่

พระมหาวิชาญ สุวิชาโน ๐๘๗-๐๗๓-๕๐๓๕

สิ่งที่ต้องนำส่งสมัคร

- ๑ แบบฟอร์มใบสมัคร พร้อมรูปถ่าย (แนบไฟล์เป็น Word)
- ๒ ใบตอบรับ



เครือข่ายองค์กรงดเหล้า



แบบกรอกประวัติผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือก
รางวัล “ครูดีไม่มีอบายมุข” ประจำปี ๒๕๕๖
ประเภท เขตพื้นที่การศึกษา

หมายเลขประจำตัวประชาชน

ชื่อ-นามสกุล
(ตัวบรรจง)

ติดรูปถ่ายสี
ขนาด ๑ นิ้ว
ถ่ายไม่เกิน
๖ เดือน

คำชี้แจง : กรุณากรอกข้อมูลตามความเป็นจริง

ข้อมูลส่วนตัว

วัน/เดือน/ปี เกิด _____ อายุ _____ ปี เชื้อชาติ _____ สัญชาติ _____ ศาสนา _____

ที่อยู่ _____ ตำบล _____ อำเภอ _____ จังหวัด _____

รหัสไปรษณีย์ _____ โทรศัพท์บ้าน _____ โทรศัพท์มือถือ _____ E-mail _____

ตำแหน่งปัจจุบัน _____

สถานที่ทำงานปัจจุบัน _____

ที่อยู่ _____ ตำบล _____ อำเภอ _____

จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____ โทรศัพท์ที่ทำงาน _____ E-mail _____

ประวัติการศึกษา

ระดับปริญญาตรี คณะ _____ สาขาวิชา _____ สถาบัน _____

ระดับปริญญาโท คณะ _____ สาขาวิชา _____ สถาบัน _____

การศึกษาด้านศาสนา ธรรมศึกษา _____ อื่นๆ _____

ความสามารถพิเศษ

การใช้ภาษาต่างประเทศ _____ ระดับ พอใช้ ดี ดีมาก

การใช้คอมพิวเตอร์ _____ ระดับ พอใช้ ดี ดีมาก

ประสบการณ์การทำงาน

๑. ตำแหน่ง _____ ระหว่างปี พ.ศ. _____ ณ _____ ตำบล _____

อำเภอ _____ จังหวัด _____

๒. ตำแหน่ง _____ ระหว่างปี พ.ศ. _____ ณ _____ ตำบล _____

อำเภอ _____ จังหวัด _____

๓. ตำแหน่ง _____ ระหว่างปี พ.ศ. _____ ณ _____ ตำบล _____

ท่านเลิกดื่มสุรา มาแล้ว นานเท่าใด

- อาทิตย์ที่ผ่านมา เดือนที่ผ่านมา ครึ่งปีที่ผ่านมา ปีที่ผ่านมา นานกว่า ๑ ปี ไม่เคยดื่มเลย

ท่านเลิกสูบบุหรี่ มาแล้ว นานเท่าใด

- อาทิตย์ที่ผ่านมา เดือนที่ผ่านมา ครึ่งปีที่ผ่านมา ปีที่ผ่านมา นานกว่า ๑ ปี ไม่เคยสูบเลย
 ยังสูบบุหรี่บ้างครั้ง ยังสูบบุหรี่เป็นประจำ

ท่านเลิกเล่นการพนัน มาแล้ว นานเท่าใด

- อาทิตย์ที่ผ่านมา เดือนที่ผ่านมา ครึ่งปีที่ผ่านมา ปีที่ผ่านมา นานกว่า ๑ ปี ไม่เคยเล่นเลย
 ยังเล่นอยู่บ้างครั้ง ยังเล่นอยู่เป็นประจำ

กิจกรรมเกี่ยวกับการลด-ละ-เลิก อบายมุข ในเขตพื้นที่ทำงาน ทำมาแล้ว นานเท่าใด

- อาทิตย์ที่ผ่านมา เดือนที่ผ่านมา ครึ่งปีที่ผ่านมา ปีที่ผ่านมา นานกว่า ๑ ปี ไม่เคยทำเลย
 ทำทุกอาทิตย์ ทำทุกเดือน ทำตลอดปีการศึกษา

บทบาทในการบริหารจัดการเรื่องอบายมุขในเขตพื้นที่การศึกษาของตน คือ

การดำเนินชีวิตเป็นแบบอย่างแก่ชุมชน ด้านลด ละ เลิก อบายมุข คือ

ท่านมีแนวทางการเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ การเป็นครูปลอดอบายมุขและแนวทางดำเนินชีวิตอย่างไร อะไรบ้าง

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลนี้เป็นความจริงทุกประการ
(ผู้กรอกประวัติ)

.....

(_____)

_____/_____/____



รายละเอียด การรับสมัคร
รางวัล “ครูดีไม่มีอบายมุข” ประจำปี ๒๕๕๖
ประเภท ผู้บริหารสถานศึกษา
จำนวน ๗๗ รางวัล

หลักเกณฑ์ รับสมัคร

๑. เป็นผู้บริหารโรงเรียน ในจังหวัดที่มีการคัดเลือก (ผู้อำนวยการ, รองผู้อำนวยการ)
๒. เป็นผู้บริหารโรงเรียนดีประจำจังหวัด
๓. เป็นผู้ไม่ยุ่งเกี่ยวกับอบายมุขทุกชนิด
๔. เป็นผู้ที่ไม่ดื่มเหล้าและไม่สูบบุหรี่
๕. สามารถบริหารจัดการโรงเรียนเป็นเขตปลอดเหล้าได้ ๑๐๐ %
๖. จัดกิจกรรม รณรงค์ ลด ละ เลิก อบายมุข สู่ชุมชน อย่างสม่ำเสมอ

ส่งใบสมัครได้ที่

usa_khum@hotmail.com

ติดต่อสอบถามเพิ่มเติมได้ที่

นางอุษณีย์ ขำดวง ๐๘๙-๑๓๓-๒๔๔๓

สิ่งที่ต้องนำส่ง

๑. หนังสือนำเสนอ
๒. แบบกรอกประวัติผู้สมัครเข้ารับการศึกษา

หมายเหตุ: ๑.หมดเขตการส่งใบสมัคร วันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๕๕

๒. คำตัดสินของคณะกรรมการถือเป็นอันสิ้นสุด



แบบกรอกประวัติผู้สมัครเข้ารับการศึกษา
รางวัล “ครูดีไม่มีอบายมุข” ประจำปี ๒๕๕๖
ประเภท ผู้บริหารสถานศึกษา

หมายเลขประจำตัวประชาชน

ชื่อ-นามสกุล
(ตัวบรรจง)

ติดรูปถ่ายสี
ขนาด ๑ นิ้ว
ถ่ายไม่เกิน
๖ เดือน

คำชี้แจง : กรุณากรอกข้อมูลตามความเป็นจริง

ข้อมูลส่วนตัว

วัน/เดือน/ปี เกิด _____ อายุ _____ ปี เชื้อชาติ _____ สัญชาติ _____ ศาสนา _____

ที่อยู่ _____ ตำบล _____ อำเภอ _____ จังหวัด _____

รหัสไปรษณีย์ _____ โทรศัพท์บ้าน _____ โทรศัพท์มือถือ _____ E-mail _____

ตำแหน่งปัจจุบัน _____

สถานที่ทำงานปัจจุบัน _____

ที่อยู่ _____ ตำบล _____ อำเภอ _____

จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____ โทรศัพท์ที่ทำงาน _____ E-mail _____

ประวัติการศึกษา

ระดับปริญญาตรี คณะ _____ สาขาวิชา _____ สถาบัน _____

ระดับปริญญาโท คณะ _____ สาขาวิชา _____ สถาบัน _____

การศึกษาด้านศาสนา ธรรมศึกษา _____ อื่นๆ _____

ความสามารถพิเศษ

การใช้ภาษาต่างประเทศ _____ ระดับ พอใช้ ดี ดีมาก

การใช้คอมพิวเตอร์ _____ ระดับ พอใช้ ดี ดีมาก

ประสบการณ์การทำงาน

๑. ตำแหน่ง _____ ระหว่างปี พ.ศ. _____ ณ. _____ ตำบล _____

อำเภอ _____ จังหวัด _____

๒. ตำแหน่ง _____ ระหว่างปี พ.ศ. _____ ณ. _____ ตำบล _____

อำเภอ _____ จังหวัด _____

๓. ตำแหน่ง _____ ระหว่างปี พ.ศ. _____ ณ. _____ ตำบล _____

ท่านเลิกดื่มสุรา มาแล้ว นานเท่าใด

- อาทิตย์ที่ผ่านมา เดือนที่ผ่านมา ครึ่งปีที่ผ่านมา ปีที่ผ่านมา นานกว่า ๑ ปี ไม่เคยดื่มเลย

ท่านเลิกสูบบุหรี่ มาแล้ว นานเท่าใด

- อาทิตย์ที่ผ่านมา เดือนที่ผ่านมา ครึ่งปีที่ผ่านมา ปีที่ผ่านมา นานกว่า ๑ ปี ไม่เคยสูบเลย
 ยังสูบบุหรี่บ้างครั้ง ยังสูบบุหรี่เป็นประจำ

ท่านเลิกเล่นการพนัน มาแล้ว นานเท่าใด

- อาทิตย์ที่ผ่านมา เดือนที่ผ่านมา ครึ่งปีที่ผ่านมา ปีที่ผ่านมา นานกว่า ๑ ปี ไม่เคยเล่นเลย
 ยังเล่นอยู่บ้างครั้ง ยังเล่นอยู่เป็นประจำ

กิจกรรมเกี่ยวกับการลด-ละ-เลิก อบรมฯ ในเขตพื้นที่ทำงาน ทำมาแล้ว นานเท่าใด

- อาทิตย์ที่ผ่านมา เดือนที่ผ่านมา ครึ่งปีที่ผ่านมา ปีที่ผ่านมา นานกว่า ๑ ปี ไม่เคยทำเลย
 ทำทุกอาทิตย์ ทำทุกเดือน ทำตลอดปีการศึกษา

บทบาทในการบริหารจัดการเรื่องอบายมุขในสถานศึกษา

กิจกรรมที่รณรงค์ให้ชุมชน ลด ละ เลิก อบรมฯ อย่างสม่ำเสมอ คือ

ท่านมีแนวทางการเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ การเป็นครูปลอดอบายมุขและแนวทางดำเนินชีวิตอย่างไร อะไรบ้าง

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลนี้เป็นความจริงทุกประการ
(ผู้กรอกประวัติ)

.....

(_____)

____/____/____



เครือข่ายองค์กรงคดเหล่า



สสส. กรมส่งเสริมสุขภาพ
กรมส่งเสริมสุขภาพ

รางวัล ครูดีไม่มีอบายมุข ประจำปี ๒๕๕๖
ประเภท ครูที่ปรึกษาโครงการปลอดเหล้า-บุหรี่
จำนวน ๒๐ รางวัล

หลักเกณฑ์ รับสมัคร

- ๑ เป็นครูที่ปรึกษาโครงการปลอดเหล้า ของ สคค
- ๒ ผ่านกิจกรรมการประชุมปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้เรื่องโรงเรียนปลอดเหล้าของ สคค
- ๓ เป็นผู้ไม่ยุ่งเกี่ยวกับอบายมุขทุกชนิด
- ๔ ดำเนินตน เป็นแบบอย่าง แก่ชุมชนและสังคม ด้านลด ละ เลิก อบายมุข
- ๕ เป็นผู้มีความดี

ส่งใบสมัครได้ที่

Teacherpeak๕๕@hotmail.com

ภายในวันที่ ๒๑ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๕

ติดต่อสอบถามเพิ่มเติมได้ที่

นางมะลิษา บรรณาณุมิ ๐๘๕-๐๒๔-๐๐๔๓

สิ่งที่ต้องนำส่งสมัคร

- ๑ แบบฟอร์มใบสมัคร พร้อมรูปถ่าย (แนบไฟล์เป็น Word)
- ๒ ใบตอบรับ



แบบกรอกประวัติผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือก

รางวัล “ครูดีไม่มีอบายมุข” ประจำปี ๒๕๕๖

ประเภท ครูที่ปรึกษาโครงการคุณธรรม “เยาวชนไทย ทำดี ถวายในหลวง” ประเด็นการแก้ไขปัญหาเหล้า บุหรี่

หมายเลขประจำตัวประชาชน

ชื่อ-นามสกุล
(ตัวบรรจง)

ติดรูปถ่ายสี
ขนาด ๑ นิ้ว
ถ่ายไม่เกิน ๖
เดือน

คำชี้แจง : กรุณากรอกข้อมูลตามความเป็นจริง

ข้อมูลส่วนตัว

วัน/เดือน/ปี เกิด _____ อายุ _____ ปี เชื้อชาติ _____ สัญชาติ _____ ศาสนา _____

ที่อยู่ _____ ตำบล _____ อำเภอ _____ จังหวัด _____

รหัสไปรษณีย์ _____ โทรศัพท์บ้าน _____ โทรศัพท์มือถือ _____ E-mail _____

ตำแหน่งปัจจุบัน _____

สถานที่ทำงานปัจจุบัน _____

ที่อยู่ _____ ตำบล _____ อำเภอ _____

จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____ โทรศัพท์ที่ทำงาน _____ E-mail _____

ประวัติการศึกษา

ระดับปริญญาตรี คณะ _____ สาขาวิชา _____ สถาบัน _____

ระดับปริญญาโท คณะ _____ สาขาวิชา _____ สถาบัน _____

การศึกษาด้านศาสนา ธรรมศึกษา อื่นๆ _____

ความสามารถพิเศษ

การใช้ภาษาต่างประเทศ _____ ระดับ พอใช้ ดี ดีมาก

การใช้คอมพิวเตอร์ _____ ระดับ พอใช้ ดี ดีมาก

ประสบการณ์การทำงาน

๑. ตำแหน่ง _____ ระหว่างปี พ.ศ. _____ ณ. _____ ตำบล _____

อำเภอ _____ จังหวัด _____

๒. ตำแหน่ง _____ ระหว่างปี พ.ศ. _____ ณ. _____ ตำบล _____

อำเภอ _____ จังหวัด _____

๓. ตำแหน่ง _____ ระหว่างปี พ.ศ. _____ ณ. _____ ตำบล _____

อำเภอ _____ จังหวัด _____

ท่านเลิกดื่มสุรา มาแล้ว นานเท่าใด

- อาทิตย์ที่ผ่านมา เดือนที่ผ่านมา ครึ่งปีที่ผ่านมา ปีที่ผ่านมา นานกว่า ๑ ปี ไม่เคยดื่มเลย

ท่านเลิกสูบบุหรี่ มาแล้ว นานเท่าใด

- อาทิตย์ที่ผ่านมา เดือนที่ผ่านมา ครึ่งปีที่ผ่านมา ปีที่ผ่านมา นานกว่า ๑ ปี ไม่เคยสูบเลย
 ยังสูบบ้างครั้ง ยังสูบบ่อยเป็นประจำ

ท่านเลิกเล่นการพนัน มาแล้ว นานเท่าใด

- อาทิตย์ที่ผ่านมา เดือนที่ผ่านมา ครึ่งปีที่ผ่านมา ปีที่ผ่านมา นานกว่า ๑ ปี ไม่เคยเล่นเลย
 ยังเล่นอยู่บ้างครั้ง ยังเล่นอยู่เป็นประจำ

กิจกรรมเกี่ยวกับการลด-ละ-เลิก อบายมุข ในเขตพื้นที่ทำงาน ทำมาแล้ว นานเท่าใด

- อาทิตย์ที่ผ่านมา เดือนที่ผ่านมา ครึ่งปีที่ผ่านมา ปีที่ผ่านมา นานกว่า ๑ ปี ไม่เคยทำเลย
 ทำทุกอาทิตย์ ทำทุกเดือน ทำตลอดปีการศึกษา

โครงการคุณธรรมประเด็นปลอดเหล้าปลอดบุหรี่ ที่นำเสนอ สคส.

ชื่อโครงการ _____

ลักษณะกิจกรรมที่นำเสนอ _____

กิจกรรมที่จัดในโครงการคือ _____

กิจกรรมต่อเนื่องคือ _____

ผลที่ได้รับคือ _____

ท่านมีแนวทางการเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ การเป็นครูปลอดอบายมุขและแนวทางดำเนินชีวิตอย่างไร อะไรบ้าง

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลนี้เป็นความจริงทุกประการ
(ผู้กรอกประวัติ)

.....

(_____)

____ / ____ / ____