

Sant Obee

สพม.15
เลขที่รับ.....
วันที่ 30 ส.ค. 2561
เวลา.....



ที่ ศธ ๐๔๐๐๑/ ๖๖๗๒๕

สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน
กระทรวงศึกษาธิการ กทม. ๑๐๓๐๐

๓๐ มีนาคม ๒๕๖๑

เรื่อง เชิญชวนสมัครเข้าร่วมกิจกรรม “สถานศึกษาปลอดภัย” ประจำปี ๒๕๖๑

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา
มัธยมศึกษาทุกเขตพื้นที่การศึกษา และผู้อำนวยการสำนักบริหารงานการศึกษาพิเศษ

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. คำชี้แจง จำนวน ๑ ฉบับ
- ๒. แบบใบสมัครและแบบเสนอรายชื่อเพื่อตรวจประเมิน จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน โดยกองความปลอดภัยแรงงาน กำหนดจัดกิจกรรม “สถานศึกษาปลอดภัย” ประจำปี ๒๕๖๑ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อรณรงค์ให้สถานศึกษาสร้างความตระหนักรู้ด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานให้เกิดขึ้นในสถานศึกษา รวมทั้งพัฒนาต้นแบบการดำเนินการเรื่องความปลอดภัยในสถานศึกษาให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑

สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน ขอให้สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาและสำนักบริหารงานการศึกษาพิเศษ ประชาสัมพันธ์เชิญชวนสถานศึกษาในสังกัด สมัครเข้าร่วมกิจกรรมดังกล่าว โดยสถานศึกษาในส่วนภูมิภาคสามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมและยื่นใบสมัครได้ที่สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัดที่สถานศึกษาตั้งอยู่ สถานศึกษาในพื้นที่กรุงเทพมหานคร สามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมและยื่นใบสมัครได้ที่สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานกรุงเทพมหานครพื้นที่ ๑ - ๑๐ ที่สถานศึกษาตั้งอยู่ สามารถดาวน์โหลดหลักเกณฑ์และใบสมัครได้ที่ www.oshthai.org ระยะเวลาตั้งแต่วันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๑ ถึงวันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๑ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒ ทั้งนี้กองความปลอดภัยแรงงานได้มอบหมายให้ นางจงวดี ศรีเกษตรสรากุล นักวิชาการแรงงานชำนาญการ โทร. ๐๘ ๑๙๑๔ ๔๘๑๑ และ นายกฤตผล แก่นาคำ นักวิชาการแรงงานชำนาญการพิเศษ โทร. ๐๘ ๑๙๒๘ ๕๑๗๑ เป็นผู้ประสาน

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และแจ้งสถานศึกษาในสังกัด

ขอแสดงความนับถือ

(นายสนิท แอ้มเกษร)

ผู้อำนวยการคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน ปฏิบัติราชการแทน
เลขาธิการคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน

- กลุ่มอำนวยการ
 - กลุ่มบริหารงานบุคคล
 - กลุ่มนโยบายและแผน
 - กลุ่มส่งเสริมการจัดการศึกษา
 - กลุ่มนิเทศฯ
 - กลุ่มบริหารงานการเงินและสินทรัพย์
- (ลงชื่อ)
วันที่ 30 ส.ค. 2561

สำนักอำนวยการ
กลุ่มส่งเสริมและพัฒนากองทุนการศึกษา
โทร. ๐ ๒๒๘๘ ๕๕๘๑
โทรสาร ๐ ๒๒๘๘ ๕๕๗๑

คำชี้แจง

กิจกรรม “สถานศึกษาปลอดภัย” ประจำปี ๒๕๖๑

กิจกรรม “สถานศึกษาปลอดภัย” ประจำปี ๒๕๖๑ มีวัตถุประสงค์เพื่อสร้างความตระหนักด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานให้เกิดขึ้นภายในสถานศึกษา สร้างเครือข่ายความร่วมมือของการพัฒนาและรณรงค์ความปลอดภัยในสถานศึกษา รวมทั้งสร้างต้นแบบการดำเนินการความปลอดภัยในสถานศึกษา อันจะส่งผลให้การขับเคลื่อนระเบียบวาระแห่งชาติ “แรงงานปลอดภัย และสุขภาพอนามัยดี” บรรลุผลสำเร็จต่อไป ซึ่งกิจกรรมดังกล่าว มีลักษณะเป็นการแข่งขันภายในสถานศึกษาของตนเอง โดยมีรายละเอียด ดังนี้

๑. สถานศึกษาหรือสถาบันการศึกษาที่สนใจสมัครเข้าร่วมกิจกรรม “สถานศึกษาปลอดภัย” ประจำปี ๒๕๖๑ สามารถดาวน์โหลดใบสมัครเข้าร่วมกิจกรรม ที่เว็บไซต์ www.oshthal.org โดยส่งใบสมัครเข้าร่วมกิจกรรม และแบบเสนอชื่อเพื่อตรวจประเมิน พร้อมเอกสารรายละเอียดตามหัวข้อที่กำหนด ได้ที่สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานกรุงเทพมหานครพื้นที่ทุกพื้นที่ หรือสำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัดทุกจังหวัด ในเขตที่ตั้งของสถานศึกษาเพื่อใช้ประกอบการพิจารณาตรวจประเมินต่อไป

๒. สถานศึกษาหรือสถาบันการศึกษา ต้องดำเนินการตามหลักเกณฑ์และจัดทำเอกสารรายละเอียดตามหัวข้อที่กำหนด โดยต้องเป็นผลงานตั้งแต่เดือนมกราคม - เดือนธันวาคม ๒๕๖๐ และเป็นผลงานจริงที่ได้ดำเนินการด้านความปลอดภัยฯ ในสถานศึกษาอย่างเป็นรูปธรรม ชัดเจน และเกิดประโยชน์ในภาพรวมของงานความปลอดภัยฯ

๓. การพิจารณาของคณะกรรมการตรวจประเมินกิจกรรม “สถานศึกษาปลอดภัย” ประจำปี ๒๕๖๑ ถือเป็นที่สิ้นสุด

๔. ระยะเวลารับสมัคร : ตั้งแต่บัดนี้ - ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๑

๕. ระยะเวลาหมดเขตการส่งแบบเสนอชื่อเพื่อตรวจประเมินและเอกสาร : วันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๑

๖. ประเภทรางวัล ประกอบด้วย

๖.๑ รางวัลดีเด่น (ไม่จำกัดจำนวน) สำหรับสถานศึกษาที่ได้รับโลรางวัลเป็นปีที่ ๑ และประกาศนียบัตรเกียรติยศ สำหรับสถานศึกษาที่ได้รับรางวัลเป็นปีที่ ๒ - ๕ ติดต่อกัน และโลรางวัลดีเด่นเมื่อได้รับรางวัลเป็นปีที่ ๕ ติดต่อกัน โดยต้องมีคะแนนตั้งแต่ ๙๐ เปอร์เซนต์ขึ้นไป

๖.๒ ประกาศนียบัตรชมเชย (ไม่จำกัดจำนวน) สำหรับสถานศึกษาที่มีคะแนนตั้งแต่ ๘๐ เปอร์เซนต์ขึ้นไป แต่ไม่ถึง ๙๐ เปอร์เซนต์

๗. สถานศึกษาที่ได้รับรางวัลจะแจ้งการรับรางวัลและสถานที่ให้ทราบต่อไป



แบบใบสมัครเข้าร่วมกิจกรรม



“สถานศึกษาปลอดภัย” ประจำปี ๒๕๖๑

๑. ชื่อสถานศึกษา.....
๒. สังกัด.....
๓. ที่ตั้งเลขที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
- แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด.....
- รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....
- Email :

โปรดทำเครื่องหมาย “✓” ในช่อง ให้ชัดเจน

ส่งเอกสารชุดนี้ที่ สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานกรุงเทพมหานครพื้นที่ หรือ
สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัด ในพื้นที่ที่สถานศึกษาตั้งอยู่ด้วยตนเอง หรือ
ทางไปรษณีย์ (สัปดาห์ระพีตรา) ภายในวันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๑

๔. ระดับการศึกษา

- ระดับอนุบาล - ประถมศึกษา
- ระดับมัธยมศึกษา
- ระดับอาชีวศึกษา
- ระดับอุดมศึกษา
- ระดับการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัย

๕. จำนวนบุคลากร

- ๕.๑ นักเรียน/นักศึกษา.....คน
- ๕.๒ ครู อาจารย์ ผู้บริหารและเจ้าหน้าที่.....คน

๖. การเข้าร่วมกิจกรรมครั้งนี้ เป็นครั้งแรก เป็นครั้งที่.....

๗. เคยได้รับรางวัล “สถานศึกษาปลอดภัย และสุขภาพอนามัย” หรือไม่

- เคย (ระบุ) ปี พ.ศ.ได้รับรางวัลเป็นปีที่..... ไม่เคย

๘. ข้าพเจ้ามีความประสงค์เข้าร่วมกิจกรรม “สถานศึกษาปลอดภัย” ประจำปี ๒๕๖๑

โดยขอมอบหมายให้ (ชื่อ -นามสกุล).....

ตำแหน่ง.....หมายเลขโทรศัพท์เคลื่อนที่.....

อีเมลล์.....เป็นผู้ประสานงาน

ลงชื่อ.....ผู้บริหาร/เจ้าของสถานศึกษา
(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....