



ที่ ศธ ๐๗๐๗๙/ ๑๕๓๐

สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้จังหวัดระยอง
ถนนสุขุมวิท อำเภอเมืองระยอง รย ๒๑๐๐๐

๑ ธันวาคม ๒๕๖๖

เรื่อง แนวทางการดำเนินงานโครงการสถานศึกษาสีขาว ปลอดภัย เสพติดและอบายมุข ปีการศึกษา ๒๕๖๖
เรียน ผู้อำนวยการศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้อำเภอทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แนวทางการประเมินผลงานและปฏิทินขั้นตอนการดำเนินงานฯ จำนวน ๑ ชุด
๒. ใบสมัครเข้ารับการประเมินฯ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย กระทรวงศึกษาธิการ ได้มีนโยบายให้สถานศึกษาในสังกัดกระทรวงศึกษาธิการ ดำเนินงานโครงการสถานศึกษาสีขาว ปลอดภัย เสพติดและอบายมุข ซึ่งเป็นโครงการหลักในการขับเคลื่อนงาน เสริมสร้างภูมิคุ้มกันและป้องกันยาเสพติดในสถานศึกษา และได้จัดทำคู่มือ หลักเกณฑ์การพิจารณา ขั้นตอน การประเมินให้แก่สถานศึกษาที่มีความพร้อม เพื่อขอรับการประเมินจากคณะกรรมการประเมินระดับ หน่วยงานต้นสังกัดของสถานศึกษา

ในการนี้ สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้จังหวัดระยอง ขอให้สถานศึกษาในสังกัดดำเนินการตาม แนวทางการดำเนินงานโครงการสถานศึกษาสีขาว ปลอดภัย เสพติดและอบายมุข ปีการศึกษา ๒๕๖๖ และ ส่งใบสมัครเข้ารับการประเมินฯ ภายในวันที่ ๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๖ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายวิรัช ภัทรบุชา)

รองผู้อำนวยการสำนักงาน กศน.จังหวัดระยอง
ปฏิบัติหน้าที่รองผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้จังหวัดระยอง
รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้จังหวัดระยอง

กลุ่มงานภาคีเครือข่ายและกิจการพิเศษ

โทร. ๐ ๓๘๖๑ ๓๓๑๗ ต่อ ๑๑๔

โทรสาร ๐ ๓๘๖๑ ๓๖๖๒

แนวทางการประเมินผลงาน และปฏิทินขั้นตอนการดำเนินงาน
โครงการสถานศึกษาสีขาว ปลอดภัยเสถียรและอบายมุข ปีการศึกษา ๒๕๖๖

ระดับเงิน

(สำหรับสถานศึกษาที่ไม่เคยรับการประเมินหรือไม่มีผลงานดำเนินการอย่างต่อเนื่อง)

ลำดับ	ขั้นตอน	ระยะเวลา
๑	หน่วยงานต้นสังกัด ดำเนินการดังนี้ ๑) แจ้งสถานศึกษาในสังกัดส่งใบสมัครขอรับการประเมินฯ ๒) แต่งตั้งคณะกรรมการลงพื้นที่ประเมินผลงานเชิงประจักษ์สถานศึกษาที่ยื่นขอรับการประเมินฯ ตามหลักเกณฑ์ที่กระทรวงศึกษาธิการกำหนด ๓) จัดทำประกาศรายชื่อสถานศึกษาที่ผ่านเกณฑ์ประเมินเป็น “สถานศึกษาสีขาว ปลอดภัยเสถียร และอบายมุขดีเด่น ระดับเงิน” ระดับหน่วยงาน พร้อมรายชื่อผู้บริหารสถานศึกษา และครูผู้รับผิดชอบ ๔) จัดทำแบบ สร.๑ และส่งสำเนาประกาศรายชื่อสถานศึกษาทั้งหมดที่ผ่านเกณฑ์ประเมินพร้อมรับรองสำเนาถูกต้องให้ศึกษาธิการจังหวัด พร้อมจัดทำทะเบียนข้อมูลสถานศึกษาสีขาวฯ ของหน่วยงาน	กิจกรรมที่ ๑) ภายในเดือน ธ.ค. ๖๖ กิจกรรมที่ ๒) - ๔) ภายในเดือน มี.ค. ๖๗
๒	สำนักงานศึกษาธิการจังหวัด ดำเนินการดังนี้ ๑) ตรวจสอบความถูกต้องของแบบ สร.๑ และสำเนาประกาศรายชื่อสถานศึกษาที่ผ่านเกณฑ์ประเมินฯ ระดับหน่วยงานต้นสังกัด ๒) จัดทำเกียรติบัตรระดับเงิน (ลงนามโดยศึกษาธิการจังหวัด) เพื่อมอบให้สถานศึกษา จำนวน ๓ ฉบับ ได้แก่ (๑) สถานศึกษา (๒) ผู้บริหาร (๓) ครูผู้รับผิดชอบ พร้อมจัดทำทะเบียนข้อมูลสถานศึกษาสีขาวฯ ของหน่วยงาน ๓) ดำเนินการมอบเกียรติบัตรระดับเงิน โดยประธานผู้ว่าราชการจังหวัด/ผู้ตรวจราชการกระทรวงศึกษาธิการ/ศึกษาธิการภาค เป็นประธานมอบเกียรติบัตรให้กับสถานศึกษาตามความพร้อมและบริบทของแต่ละพื้นที่ (หมายเหตุ : วันรับรางวัลอาจมีการเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม เนื่องจากมีระยะเวลาในกระบวนการจัดซื้อจัดจ้าง ตามระเบียบ)	กิจกรรมที่ ๑) - ๒) ภายในเดือน มี.ค. ๖๗ ๒๖ มี.ย. ๖๗ (หรือตามความเหมาะสม)

หน่วยงานต้นสังกัด ได้แก่

- สพป. มีหน้าที่ ประเมินสถานศึกษาในสังกัด สพป.
- สพม. มีหน้าที่ ประเมินสถานศึกษาในสังกัด สพม.
- ศธจ. มีหน้าที่ ประเมินสถานศึกษาในสังกัด ยกเว้น ๕ จังหวัดชายแดนใต้ (สงขลา ปัตตานี ยะลา นราธิวาส สตูล)
ประเมินโดยสำนักงานการศึกษาเอกชนจังหวัด
- สอศ. มีหน้าที่ ประเมินสถานศึกษาในสังกัดในจังหวัด โดยประธานคณะกรรมการอาชีวศึกษาจังหวัด
- กศน. มีหน้าที่ประเมิน กศน.อำเภอ/ตำบลในจังหวัด



คู่มือดำเนินการโครงการสถานศึกษาสีขาว ปลอดภัยดีใจและสบาย

ฉบับปรับปรุง ๒๕๖๔



ใบสมัครรับการประเมินผลงาน

โครงการสถานศึกษาสีขาว ปลอดภัยดีและอบายมุข ปีการศึกษา 2566

☐ ระดับเงิน ☐ ระดับทอง ☐ ระดับเพชร

☐ รักษามาตรฐานระดับเพชรปีที่ 1 ☐ รักษามาตรฐานระดับเพชรปีที่ 2 ☐ รักษามาตรฐานระดับเพชรปีที่ 3

คำชี้แจง ให้ผู้เสนอผลงานกรอกข้อมูล ดังนี้

1. ชื่อสถานศึกษา.....สังกัด.....

สถานที่ตั้งถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์

โทรศัพท์ (มือถือ).....โทรสาร.....E-mail.....

2. ชื่อ - นามสกุล (ผู้บริหารสถานศึกษา).....

ระยะเวลาของปีการศึกษาที่ดำเนินงานโครงการสถานศึกษาสีขาว ปลอดภัยดีและอบายมุข

ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

รวมระยะเวลาปีเดือน

โทรศัพท์.....โทรศัพท์ (มือถือ).....โทรสาร.....

E-mail

3. ชื่อ - นามสกุล (ครูผู้รับผิดชอบโครงการ).....

ระยะเวลาของปีการศึกษาที่ดำเนินงานโครงการสถานศึกษาสีขาว ปลอดภัยดีและอบายมุข

ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

รวมระยะเวลาปีเดือน

โทรศัพท์.....โทรศัพท์ (มือถือ).....โทรสาร.....E-mail.....

4. สถานศึกษาได้รับรางวัลเชิดชูเกียรติเสมอมา ป.ป.ส. ของปีการศึกษา

(กรุณาระบุสำเนาเกียรติบัตรทุกระดับที่ได้รับ หากไม่มีหลักฐานยืนยันให้ถือว่าเริ่มประเมินระดับเงินใหม่)

☐ ปีการศึกษา..... ประเภทผลงานดีเด่น ระดับ.....

☐ ปีการศึกษา..... ประเภทผลงานดีเด่น ระดับ.....

☐ ปีการศึกษา..... ประเภทผลงานดีเด่น ระดับ.....

☐ ปีการศึกษา..... ประเภทผลงานดีเด่น ระดับ.....

☐ ปีการศึกษา..... ประเภทผลงานดีเด่น ระดับ.....

ขอรับรองว่าข้อมูลทั้งหมดเป็นความจริง

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

ตำแหน่ง.....

ผู้อำนวยการสถานศึกษา

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....