



ที่ ศธ ๐๗๐๗๗ ๒๙๒๘

สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดระยอง  
ถนนสุขุมวิท อำเภอเมืองระยอง รย ๒๑๐๐๐

๒๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๘

เรื่อง แนวทางการดำเนินงานโครงการสถานศึกษาสีขาว ปลอดภัย เสพติดและอบายมุข ปีการศึกษา ๒๕๖๘  
เรียน ผู้อำนวยการศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้ระดับอำเภอทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. QR CODE คู่มือการดำเนินโครงการสถานศึกษาสีขาวฯ จำนวน ๑ ฉบับ  
๒. ใบสมัครเข้ารับการประเมินฯ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่กระทรวงศึกษาธิการ ได้มีนโยบายให้สถานศึกษาในสังกัดกระทรวงศึกษาธิการ ดำเนินงานโครงการสถานศึกษาสีขาว ปลอดภัย เสพติดและอบายมุข ซึ่งเป็นโครงการหลักในการขับเคลื่อนงาน เสริมสร้างภูมิคุ้มกันและป้องกันยาเสพติดในสถานศึกษา และได้จัดทำคู่มือ หลักเกณฑ์การพิจารณา ขั้นตอน การประเมินให้แก่สถานศึกษาที่มีความพร้อม เพื่อขอรับการประเมินจากคณะกรรมการประเมินระดับหน่วยงาน ต้นสังกัดของสถานศึกษา การประเมินระดับจังหวัด และการประเมินระดับกระทรวง ทั้งนี้สถานศึกษาที่ผ่าน เกณฑ์การประเมินในแต่ละระดับตามที่กำหนด จะได้รับการประกาศเป็น “สถานศึกษาสีขาว ปลอดภัย เสพติด และอบายมุข ประเภทผลงานดีเด่น” ระดับเงิน ระดับทอง ระดับเพชร และรักษามาตรฐานระดับเพชร ปีที่ ๑ ปีที่ ๒ และปีที่ ๓ ตามลำดับนั้น

ในการนี้ สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดระยอง ขอให้สถานศึกษาดำเนินการตาม แนวทางคู่มือฯ และขอให้สถานศึกษาที่มีความพร้อม ส่งใบสมัครเข้ารับการประเมินโครงการสถานศึกษาสีขาว ปลอดภัย เสพติดและอบายมุข ปีการศึกษา ๒๕๖๘ ภายในวันที่ ๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๘ และส่งเล่มผลงานให้ สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดระยอง ภายในวันที่ ๙ มกราคม ๒๕๖๙ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายยุทธนา มุกดา)

รองผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดระยอง  
รักษาการในตำแหน่ง  
ผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดระยอง

กลุ่มยุทธศาสตร์และการพัฒนา (งานกิจการพิเศษ)

โทร. ๐ ๓๘๖๑ ๗๓๑๗ ต่อ ๑๑๔

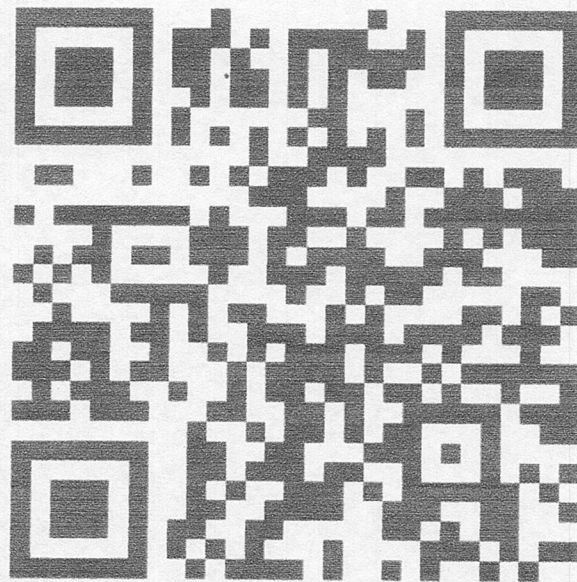
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ nferayong@gmail.com

“เรียนดี มีคุณธรรม”



คู่มือดำเนินการโครงการสถานศึกษาสีขาว ปลอดภัยเสพติดและอบายมุข

ฉบับปรับปรุง พุทธศักราช ๒๕๖๔



<https://cdn2.me-qr.com/pdf/18758419.pdf>

---



ใบสมัครรับการประเมินผลงาน

โครงการสถานศึกษาสีขาว ปลอดภัยดีดีและอบายมุข ปีการศึกษา 2568

ระดับเงิน  ระดับทอง  ระดับเพชร

รักษามาตรฐานระดับเพชรปีที่ 1  รักษามาตรฐานระดับเพชรปีที่ 2  รักษามาตรฐานระดับเพชรปีที่ 3

คำชี้แจง ให้ผู้เสนอผลงานกรอกข้อมูล ดังนี้

1. ชื่อสถานศึกษา.....สังกัด.....  
สถานที่ตั้ง.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....  
โทรศัพท์ (มือถือ).....โทรสาร.....E-mail.....

2. ชื่อ - นามสกุล (ผู้บริหารสถานศึกษา).....  
ระยะเวลาของปีการศึกษาที่ดำเนินงานโครงการสถานศึกษาสีขาว ปลอดภัยดีดีและอบายมุข  
ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....  
รวมระยะเวลา.....ปี.....เดือน.....  
โทรศัพท์.....โทรศัพท์ (มือถือ).....โทรสาร.....  
E-mail.....

3. ชื่อ - นามสกุล (ครูผู้รับผิดชอบโครงการ).....  
ระยะเวลาของปีการศึกษาที่ดำเนินงานโครงการสถานศึกษาสีขาว ปลอดภัยดีดีและอบายมุข  
ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....  
รวมระยะเวลา.....ปี.....เดือน.....  
โทรศัพท์.....โทรศัพท์ (มือถือ).....โทรสาร.....E-mail.....

4. สถานศึกษาได้รับรางวัลเชิดชูเกียรติเสมอมา ป.ป.ส. ของปีการศึกษา  
(กรุณาแนบสำเนาเกียรติบัตรทุกระดับที่ได้รับ 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.....