



ที่ ศธ 04265/1820

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต 35  
409/1 ถนนพระเจ้าทันใจ ตำบลต้นธงชัย  
อำเภอเมืองลำปาง จังหวัดลำปาง 52000

21 พฤษภาคม 2561

เรื่อง โครงการอบรมนักเรียนแกนนำ วัยเรียน วัยใส ห่วงใยสุขภาพ

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนในสังกัด สพม. เขต 35 ทุกโรง

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. กำหนดการกิจกรรม จำนวน 1 ฉบับ  
2. แบบตอบรับ จำนวน 1 ฉบับ

ด้วยสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต 35 โดยกลุ่มส่งเสริมการจัดการศึกษา ได้กำหนดจัดโครงการอบรมนักเรียนแกนนำ วัยเรียน วัยใส ห่วงใยสุขภาพ ในวันอาทิตย์ที่ 10 มิถุนายน 2561 เวลา 08.30 – 16.00 น. ณ ห้องประชุมปันเจิง สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต 35 เพื่อให้ นักเรียนมีความรู้ความเข้าใจเรื่องเพศศึกษาและพัฒนาการของตนเองเมื่อเข้าสู่วัยรุ่น มีทักษะในการจัดการกับสถานการณ์ที่เกี่ยวข้องกับเรื่องเพศ ตระหนักถึงความสำคัญของการเห็นคุณค่าในตนเองและสร้างความภาคภูมิใจในตนเอง และสร้างเครือข่ายในโรงเรียน

เพื่อให้การดำเนินการดังกล่าวเป็นไปด้วยความเรียบร้อย สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา มัธยมศึกษา เขต 35 ให้โรงเรียนแจ้งรายชื่อนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาตอนต้น จำนวน 2 คน (แต่งกายชุดพละ) และ ครูผู้ดูแลนักเรียน โรงเรียนละ 1 คน เข้าร่วมโครงการฯ ตามวัน เวลาและสถานที่ดังกล่าว และส่งแบบตอบรับ ทาง E - mail : [Rungtiwa75@gmail.com](mailto:Rungtiwa75@gmail.com) ภายในวันที่ 1 มิถุนายน 2561 รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายอลงกรณ์ ประสานสุข)

รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา รักษาการแทน  
ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต 35

กลุ่มส่งเสริมการจัดการศึกษา

โทร. 0 5435 0789 ต่อ 109

โทรสาร 0 5435 0791

<http://www.secondary35.obec.go.th>

แบบตอบรับ  
โครงการอบรมนักเรียนแกนนำ วัยเรียน วัยใส ห่วงใยสุขภาพ  
วันอาทิตย์ที่ 10 มิถุนายน 2561  
ณ ห้องประชุมปิ่นเจิง สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต 35

---

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....  
โรงเรียน.....อำเภอ.....จังหวัด.....  
โทรศัพท์.....โทรสาร.....E-mail.....

อนุมัติให้

1. ครูผู้ดูแลนักเรียน จำนวน 1 คน ดังนี้

ชื่อ/สกุล.....ตำแหน่ง.....  
โทรศัพท์(มือถือ).....โทรสาร.....E-mail.....

2. นักเรียนชั้น ม.ต้น เข้าร่วมโครงการฯ จำนวน.....คน ดังนี้

2.1. ชื่อ – สกุล.....ชั้น.....

2.2. ชื่อ – สกุล.....ชั้น.....

เดินทางไปราชการ เพื่อเข้าร่วมโครงการอบรมนักเรียนแกนนำ วัยเรียน วัยใส ห่วงใยสุขภาพ ในวันอาทิตย์ที่ 10 มิถุนายน 2561 เวลา 08.30 – 16.00 น. ณ ห้องประชุมปิ่นเจิง สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต 35

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ กรุณาส่งแบบตอบรับให้สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต 35  
ทาง E-mail : [Rungtiwa75@gmail.com](mailto:Rungtiwa75@gmail.com) ภายในวันที่ 1 มิถุนายน 2561