

ที่ ศธ 07057.08/397



ศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้ระดับอำเภอนาโพธิ์
111 หมู่ที่ 8 ตำบลศรีสว่าง อำเภอนาโพธิ์
จังหวัดบุรีรัมย์ 31230

19 พฤศจิกายน 2568

เรื่อง ส่งแบบสำรวจและยืนยันความพร้อมการจัดอบรมผู้ดูแลผู้สูงอายุ ระดับอำเภอ/เขต

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดบุรีรัมย์

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. แบบสำรวจและยืนยันความพร้อมการจัดอบรมผู้ดูแลผู้สูงอายุ ระดับอำเภอ/เขต

จำนวน 1 ชุด

ด้วย สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดบุรีรัมย์ ให้สถานศึกษาสำรวจและยืนยันความพร้อมการจัดอบรมผู้ดูแลผู้สูงอายุ ระดับอำเภอ/เขต นั้น

บัดนี้ ศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้ระดับอำเภอนาโพธิ์ ได้ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว จึงขอส่งรายงานดังกล่าวตั้งรายละเอียดที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายศิริชาติ คุ่มสุวรรณ)

ผู้อำนวยการศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้ระดับอำเภอนาโพธิ์

งานอำนวยการ

โทร 0 4468 6135

“เรียนดี มีคุณธรรม”

แบบสำรวจและยืนยันความพร้อมการจัดอบรมผู้ดูแลผู้สูงอายุ ระดับอำเภอ/เขต
 รายการค่าใช้จ่ายโครงการความร่วมมือการผลิตผู้ดูแลผู้สูงอายุระหว่างกระทรวงศึกษาธิการและกระทรวง
 สาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569
 ของ สกร. ระดับอำเภอ นาโพธิ์ จังหวัด บุรีรัมย์

สกร. ระดับอำเภอ/เขต นาโพธิ์ และสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ นาโพธิ์
 จังหวัด บุรีรัมย์ ได้ประเมินความพร้อมการจัดอบรมผู้ดูแลผู้สูงอายุ รายการค่าใช้จ่ายโครงการ
 ความร่วมมือการผลิตผู้ดูแลผู้สูงอายุ ระหว่างกระทรวงศึกษาธิการและกระทรวงสาธารณสุข
 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 ร่วมกันแล้ว พบว่า

[.....] 1. สนใจและมีความพร้อมในการจัดอบรมผู้ดูแลผู้สูงอายุ หลักสูตร : (หากเลือกข้อ 1 ไม่ต้องตอบข้อ 2)

☐ 70 ชั่วโมง จำนวน.....รุ่น พร้อมจัดใน ไตรมาส 1-2 จำนวน.....รุ่น ไตรมาส 3-4 จำนวน.....รุ่น (งบประมาณ รุ่นละ 25,700 บาท)	
ระดับความพร้อม ให้ค่าน้ำหนัก 1-5 (ตามเกณฑ์ที่กำหนด)	
ข้อมูลความพร้อม	ค่าน้ำหนัก
1) กลุ่มเป้าหมาย	
2) สกร. ระดับอำเภอ/เขต	
3) หน่วยงานของกระทรวงสาธารณสุขระดับ อำเภอ/เขต ได้แก่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ..... รพ.สต. โรงพยาบาล..... วิทยาลัยพยาบาล..... ศูนย์อนามัยที่..... จ.	
4) การสนับสนุนจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ในเรื่อง.....	
(คะแนนเต็ม 20 คะแนน) ค่าน้ำหนักรวม	

☐ 420 ชั่วโมง จำนวน.....รุ่น พร้อมจัดใน ไตรมาส 1-2 จำนวน.....รุ่น ไตรมาส 3-4 จำนวน.....รุ่น (งบประมาณ รุ่นละ 141,000 บาท)	
ระดับความพร้อม ให้ค่าน้ำหนัก 1-5 (ตามเกณฑ์ที่กำหนด)	
ข้อมูลความพร้อม	ค่าน้ำหนัก
1) กลุ่มเป้าหมาย	
2) สกร. ระดับอำเภอ/เขต	
3) หน่วยงานของกระทรวงสาธารณสุขระดับ อำเภอ/เขต ได้แก่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ..... รพ.สต. โรงพยาบาล..... วิทยาลัยพยาบาล..... ศูนย์อนามัยที่..... จ.	
4) การสนับสนุนจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ในเรื่อง.....	
(คะแนนเต็ม 20 คะแนน) ค่าน้ำหนักรวม	

[.....] 2. ไม่มีความพร้อมในการจัดอบรมผู้ดูแลผู้สูงอายุ เนื่องจาก (เลือกได้หลายข้อ)

- ☐ ไม่มีกลุ่มเป้าหมาย
☐ ความไม่พร้อมของหน่วยงานของ สธ.
☒ ความไม่พร้อมของ สกร. ระดับอำเภอ/เขต
☐ ไม่มีการสนับสนุนจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

ลงชื่อ ผู้รับผิดชอบงานผู้สูงอายุ

(นางสาวกุลภานัน เชื้อนิล)

ตำแหน่ง ครู

ลงชื่อ ผู้รับรอง 1

(นายจิรัชดา หันสุวรรณ)

ผู้อำนวยการศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้ระดับอำเภอ/เขต
ผู้อำนวยการ สกร. อำเภอ/เขต

ลงชื่อ ผู้รับรอง 2

(นายเทพม รอดคำม)

สาธารณสุขอำเภอ นาโพธิ์

หรือ ผู้อำนวยการโรงพยาบาล/วิทยาลัยพยาบาล (กรณีจัดใน กทม.)