**แบบสำรวจความพร้อมของสถานศึกษาในการสนับสนุนการกีฬาเพื่อสุขภาพนักเรียน นักศึกษา**

**สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดมุกดาหาร**

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

1. ชื่อสถานศึกษา.................................................................................................................................................

2. สังกัด

 2.1 สังกัดกระทรวงศึกษาธิการ

 **☑ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน**

 **☑ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษามุกดาหาร**

 □ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา........................................................

 □ สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา

 □ สำนักงานคณะกรรมการการอาชีวศึกษา

 □ สำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการศึกษาเอกชน

 □ สำนักงานส่งเสริมการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัย

 2.2 สังกัดอื่น (ระบุ) ...........................................................................................................................

3. ที่ตั้ง เลขที่........................หมู่ที่ ............... ถนน ...........................................................................................

 แขวง/ตำบล.......................................................... เขต/อำเภอ.....................................................................

 รหัสไปรษณีย์ ............................................โทร ...................................... โทรสาร .......................................

 เว็บไซด์ (website) .....................................................................................................................................

4. สถานศึกษามีความพร้อมในการสนับสนุนการกีฬาเพื่อสุขภาพนักเรียน นักศึกษา ดังนี้

 **□ ด้านพื้นที่ในการเล่นกีฬาและออกกำลังกาย**

 □ สนามกีฬา □ อาคารกีฬา □ ลานเอนกประสงค์ □ ลานจอดรถ

 □ อื่น ๆ (ระบุ) ....................................................................................................................................

 **□ ด้านบุคลากรทางการกีฬา**

 □ ครู □ เจ้าหน้าที่ด้านกีฬา □ อื่น ๆ (ระบุ) ................................................

 **□ ด้านวัสดุและอุปกรณ์**

 □ มี □ มีแต่ไม่เพียงพอ □ ไม่มี

 **□ มีความพร้อมบางด้าน และมีความประสงค์ขอรับการสนับสนุนงบประมาณเพิ่มเติมจากรัฐบาล**

 **□ มีความพร้อมบางด้าน และสามารถให้หน่วยงานเอกชนเข้ามาร่วมดำเนินการได้ ตามระเบียบของ**

 **ทางราชการ**

 **□ ไม่มีความพร้อมในทุกด้าน**

 ลงชื่อ.........................................................

 (.........................................................)

 ตำแหน่ง...........................................................

 ผู้รายงาน

หมายเหตุ – ส่งแบบสำรวจทาง Email : won505@hotmail.com