**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](mailto:won505@hotmail.com)