



ที่ ศธ ๐๔๑๑๔/ว ๓๔๒

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสมุทรปราการ  
อำเภอเมืองสมุทรปราการ จังหวัดสมุทรปราการ ๑๙๐๐๐

๑๙ เมษายน ๒๕๖๑

เรื่อง เชิญชวนสมัครเข้าร่วมกิจกรรม “สถานศึกษาปลอดภัย” ประจำปี ๒๕๖๑

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนในสังกัดทุกโรงเรียน

สิ่งที่ส่งมาด้วย	๑. คำชี้แจง	จำนวน	๑	ฉบับ
	๒. แบบใบสมัครและแบบเสนอรายชื่อเพื่อตรวจประเมิน	จำนวน	๑	ฉบับ

ด้วย สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน แจ้งว่า กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน โดยกองความปลอดภัยแรงงาน กำหนดจัดกิจกรรม “สถานศึกษาปลอดภัย” ประจำปี ๒๕๖๑ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อรณรงค์ให้สถานศึกษาสร้างความตระหนักด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ให้เกิดขึ้นในสถานศึกษา รวมทั้งพัฒนาต้นแบบการดำเนินการเรื่องความปลอดภัยในสถานศึกษาให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสมุทรปราการ จึงขอประชาสัมพันธ์ให้สถานศึกษาในสังกัดทราบ เพื่อสมัครเข้าร่วมกิจกรรมดังกล่าว โดยสถานศึกษาในส่วนภูมิภาคสามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมและยื่นใบสมัครได้ที่สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานกรุงเทพมหานครพื้นที่ ๑ - ๑๐ ที่สถานศึกษา ตั้งอยู่ สามารถดาวน์โหลดหลักเกณฑ์และใบสมัครได้ที่ [www.oshthai.org](http://www.oshthai.org) ระยะเวลาตั้งแต่วันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๑ ถึงวันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๑ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และประชาสัมพันธ์

ขอแสดงความนับถือ

(นายมารุต อุปนิสากร)

ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสมุทรปราการ

กลุ่มอำนวยการ/งานประสาน

โทร. ๐ ๔๒๖๑ ๑๕๓๒ ต่อ ๒๐

โทรสาร ๐ ๔๒๖๑ ๒๒๘๔

## คำชี้แจง

### กิจกรรม “สถานศึกษาปลอดภัย” ประจำปี ๒๕๖๑

\*\*\*\*\*

กิจกรรม “สถานศึกษาปลอดภัย” ประจำปี ๒๕๖๑ มีวัตถุประสงค์เพื่อสร้างความตระหนักรู้ด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานให้เกิดขึ้นภายในสถานศึกษา สร้างเครือข่ายความร่วมมือของการพัฒนาและรณรงค์ความปลอดภัยในสถานศึกษา รวมทั้งสร้างต้นแบบการดำเนินการความปลอดภัยในสถานศึกษา อันจะส่งผลให้การขับเคลื่อนระเบียบวาระแห่งชาติ “แรงงานปลอดภัย และสุขภาพอนามัยดี” บรรลุผลสำเร็จต่อไป ซึ่งกิจกรรมดังกล่าว มีลักษณะเป็นการแข่งขันภายในสถานศึกษาของตนเอง โดยมีรายละเอียด ดังนี้

๑. สถานศึกษาหรือสถาบันการศึกษาที่สนใจสมัครเข้าร่วมกิจกรรม “สถานศึกษาปลอดภัย” ประจำปี ๒๕๖๑ สามารถดาวน์โหลดใบสมัครเข้าร่วมกิจกรรม ที่เว็บไซต์ [www.oshthai.org](http://www.oshthai.org) โดยส่งใบสมัครเข้าร่วมกิจกรรม และแบบเสนอชื่อเพื่อตรวจประเมิน พร้อมเอกสารรายละเอียดตามหัวข้อที่กำหนด ใต้ที่สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานกรุงเทพมหานครพื้นที่ทุกพื้นที่ หรือสำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัดทุกจังหวัด ในเขตที่ตั้งของสถานศึกษาเพื่อใช้ประกอบการพิจารณาตรวจประเมินต่อไป

๒. สถานศึกษาหรือสถาบันการศึกษา ต้องดำเนินการตามหลักเกณฑ์และจัดทำเอกสารรายละเอียดตามหัวข้อที่กำหนด โดยต้องเป็นผลงานตั้งแต่เดือนมกราคม - เดือนธันวาคม ๒๕๖๐ และเป็นผลงานจริงที่ได้ดำเนินการด้านความปลอดภัยฯ ในสถานศึกษาอย่างเป็นรูปธรรม ชัดเจน และเกิดประโยชน์ในภาพรวมของงานความปลอดภัยฯ

๓. การพิจารณาของคณะทำงานตรวจประเมินกิจกรรม “สถานศึกษาปลอดภัย” ประจำปี ๒๕๖๑ ถือเป็นที่สุด

๔. ระยะเวลารับสมัคร : ตั้งแต่บัดนี้ - ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๑

๕. ระยะเวลาหมดเขตการส่งแบบเสนอชื่อเพื่อตรวจประเมินและเอกสาร : วันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๑

๖. ประเภทรางวัล ประกอบด้วย

๖.๑ รางวัลดีเด่น (ไม่จำกัดจำนวน) สำหรับสถานศึกษาที่ได้รับโล่รางวัลเป็นปีที่ ๑ และประกาศนียบัตรเกียรติยศ สำหรับสถานศึกษาที่ได้รับรางวัลเป็นปีที่ ๒ - ๔ ติดต่อกัน และโล่รางวัลดีเด่นเมื่อได้รับรางวัลเป็นปีที่ ๕ ติดต่อกัน โดยต้องมีคะแนนตั้งแต่ ๙๐ เปอร์เซนต์ขึ้นไป

๖.๒ ประกาศนียบัตรชมเชย (ไม่จำกัดจำนวน) สำหรับสถานศึกษาที่มีคะแนนตั้งแต่ ๘๐ เปอร์เซนต์ขึ้นไป แต่ไม่ถึง ๙๐ เปอร์เซนต์

๗. สถานศึกษาที่ได้รับรางวัลจะแจ้งการรับรางวัลและสถานที่ให้ทราบต่อไป

\*\*\*\*\*



แบบใบสมัครเข้าร่วมกิจกรรม



"สถานศึกษาปลอดภัย" ประจำปี ๒๕๖๑

๑. ชื่อสถานศึกษา.....
๒. สังกัด.....
๓. ที่ตั้งเลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
- แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....
- รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....
- Email : .....

โปรดทำเครื่องหมาย "✓" ในช่อง  ให้ชัดเจน

ส่งเอกสารชุดนี้ที่ สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานกรุงเทพมหานครพื้นที่ หรือ  
สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัด ในพื้นที่ที่สถานศึกษาดังอยู่ด้วยตนเอง หรือ  
ทางไปรษณีย์ (ปิดวันประทับตรา) ภายในวันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๑

๔. ระดับการศึกษา

- ระดับอนุบาล - ประถมศึกษา
- ระดับมัธยมศึกษา
- ระดับอาชีวศึกษา
- ระดับอุดมศึกษา
- ระดับการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัย

๕. จำนวนบุคลากร

๕.๑ นักเรียน/นักศึกษา.....คน

๕.๒ ครู อาจารย์ ผู้บริหารและเจ้าหน้าที่.....คน

๖. การเข้าร่วมกิจกรรมครั้งนี้  เป็นครั้งแรก  เป็นครั้งที่.....

๗. เคยได้รับรางวัล "สถานศึกษาปลอดภัย และสุขภาพอนามัยดี" หรือไม่

เคย (ระบุ) ปี พ.ศ. ....ได้รับรางวัลเป็นปีที่.....  ไม่เคย

๘. ข้าพเจ้ามีความประสงค์เข้าร่วมกิจกรรม "สถานศึกษาปลอดภัย" ประจำปี ๒๕๖๑

โดยขอมอบหมายให้ (ชื่อ -นามสกุล).....

ตำแหน่ง.....หมายเลขโทรศัพท์เคลื่อนที่.....

อีเมลล์.....เป็นผู้ประสานงาน

ลงชื่อ.....ผู้บริหาร/เจ้าของสถานศึกษา

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....