



ที่ ศธ ๐๔๑๑๔ /ว ๔๓๗

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสมุทรสาคร
อำเภอเมืองสมุทรสาคร จังหวัดสมุทรสาคร ๙๙๐๐๐

๑๗ พฤษภาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขอแจ้งสถานศึกษาในสังกัดเพื่อร่วมรณรงค์เนื่องในวันงดสูบบุหรี่โลก ปี ๒๕๖๑

เรียน ผู้อำนวยการสถานศึกษาในสังกัด ทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย เอกสารแบบฟอร์มการเบิกสื่อเพื่อการเผยแพร่

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย องค์การอนามัยโลกได้กำหนดให้วันที่ ๓๑ พฤษภาคม ของทุกปี เป็นวันงดสูบบุหรี่โลก โดยปีนี้อองค์การอนามัยโลกได้กำหนดประเด็นของการรณรงค์ไว้ว่า “Tobacco breaks hearts” ในโอกาสดังกล่าว มูลนิธิรณรงค์เพื่อการไม่สูบบุหรี่ จึงขอเชิญภาคีเครือข่ายร่วมรณรงค์ เนื่องในวันงดสูบบุหรี่โลก โดยร่วมกันสร้างกระแสในประเด็น “บุหรี่ยัดร้าย ทำลายหัวใจ” เพื่อแสดงถึงผลกระทบของบุหรี่ซึ่งเป็นต้นเหตุของโรคหัวใจและโรคหลอดเลือดอื่นๆ ซึ่งเป็นสาเหตุการเสียชีวิตระดับต้นๆ ของโลก มูลนิธิฯ จึงขอความอนุเคราะห์มายังกระทรวงศึกษาธิการ ประชาสัมพันธ์เชิญชวนให้นักเรียน นักศึกษา ครู อาจารย์ และบุคลากรในสถานศึกษา ร่วมรณรงค์เนื่องในวันงดสูบบุหรี่โลก ปี ๒๕๖๑ ในการนี้ สำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการขอความอนุเคราะห์สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน แจ้งสถานศึกษาในสังกัด เพื่อร่วมรณรงค์และสถานศึกษาสามารถแจ้งความประสงค์ขอรับสื่อตามแบบฟอร์มฯ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ส่งกลับไปยังมูลนิธิรณรงค์เพื่อการไม่สูบบุหรี่ โทรสาร ๐ ๒๒๗๘ ๑๘๓๐ ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ info@ashthailand.or.th หรือจัดส่งเอกสารไปที่มูลนิธิรณรงค์เพื่อการไม่สูบบุหรี่ ๓๖/๒ ซอยประดิพัทธ์ ๑๐ แขวงสามเสนใน เขตพญาไท กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐ ได้ภายในวันที่ ๑๘ พฤษภาคม ๒๕๖๑ โดยมูลนิธิฯ จะจัดส่งสื่อให้ตามลำดับที่ได้รับใบแจ้งความจำนงขอรับสื่อ หมายเลขโทรศัพท์ผู้ประสานงาน ๐ ๒๒๗๘ ๑๘๒๘

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสมุทรสาคร พิจารณาแล้ว เพื่อเป็นการสนับสนุนงานด้านการรณรงค์เพื่อการไม่สูบบุหรี่ และการรณรงค์เป็นไปด้วยความเรียบร้อยบรรลุตามวัตถุประสงค์ จึงขอประชาสัมพันธ์ให้โรงเรียนในสังกัดทุกโรงเรียนร่วมรณรงค์ในเรื่องดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายประภาส ไชยง)

รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสมุทรสาคร (ผู้ปฏิบัติ)

ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสมุทรสาคร

กลุ่มส่งเสริมการจัดการศึกษา

โทร. ๐๔๒ ๖๑๑๕๓๒ ต่อ ๑๒

โทรสาร ๐๔๒ ๖๑๓๐๔๐

(สำหรับประกอบการขออนุมัติ)



แบบฟอร์มการเบิกสื่อเพื่อการเผยแพร่
31 พฤษภาคม 2561 "บุหรืตัวร้าย ทำลายหัวใจ"

ชื่อผู้ติดต่อขอรับสื่อ

หน่วยงาน

ที่อยู่..... ถนน..... แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร(FAX).....

รายการสื่อที่ขอสนับสนุน

รายการ	จำนวน	รายการ	จำนวน
<input type="checkbox"/> โปสเตอร์ บุหรี่ตัวร้าย ทำลายหัวใจ ขนาด 15 x 21 นิ้ว	5	<input type="checkbox"/> แผ่นพับ ข้อมูลต้องรู้ การสูบบุหรี่เป็นสาเหตุของ โรคหัวใจ อัมพฤกษ์ อัมพาต	
<input type="checkbox"/> โปสเตอร์ 10 เคล็ดลับเลิกบุหรี่ ขนาด 15 x 21 นิ้ว	5	<input type="checkbox"/> แผ่นพับ 10 เคล็ดลับเลิกบุหรี่	
<input type="checkbox"/> ชุดข้อมูลวันงดสูบบุหรี่โลก "บุหรืตัวร้าย ทำลายหัวใจ" (6 หน้า)	5	<input type="checkbox"/> สติกเกอร์ เขตปลอดบุหรี่ 4 ภาษา	
<input type="checkbox"/> ชุดข้อมูล พิษบุหรี่ไฟฟ้า ที่ผู้ปกครองต้องรู้ (4 หน้า)	5	<input type="checkbox"/> สติกเกอร์ ห้ามสูบบุหรี่ ปรับ 5,000 บาท	
<input type="checkbox"/> CD เพลงหมอลำรณรงค์ไม่สูบบุหรี่	1	<input type="checkbox"/> สติกเกอร์ 3 ดวง	

ลงชื่อ..... (ผู้ขอรับสื่อ)

(สำหรับเจ้าหน้าที่มูลนิธิฯ) ลงชื่อ..... ผู้ขอเบิก

(.....)

(.....)

วันที่...../...../.....

ผู้รับผิดชอบสื่อ

ลงชื่อ..... ผู้อนุมัติ

(.....)

หมายเหตุ : 1. สามารถดูตัวอย่างสื่อได้ทางเว็บไซต์ www.smokefreezone.or.th / www.ashthailand.or.th

2. กรุณากรอกรายละเอียดให้ครบ พร้อมกับลงชื่อช่อง ผู้ขอรับสื่อ

3. เมื่อกรอกรายละเอียดเรียบร้อยแล้ว สามารถส่งเอกสารทางโทรสาร 0-2278-1830 หรือ info@ashthailand.or.th
หรือส่งมาที่ มูลนิธิรณรงค์เพื่อการไม่สูบบุหรี่ 36/2 ซอยประดิพัทธ์ 10 แขวงสามเสนใน
เขตพญาไท กรุงเทพฯ 10400 (หากส่งทางโทรสาร กรุณาโทรศัพท์เช็คทันที ที่หมายเลข 0-2278-1828)

4. กรุณาส่งกลับภายในวันที่ 18 พฤษภาคม 2561

(ซึ่งท่านจะได้รับสื่อตามลำดับคิวโดยถือวันที่ท่านตอบกลับไปยังมูลนิธิรณรงค์ฯ)

5. รายละเอียดการจัดส่ง มารับเอง ในวันที่..... ให้จัดส่งทางไปรษณีย์

ฟรี