



ใบสมัคร “โรงเรียนดีไม่มีอย่างมุข” ปีการศึกษา 2562 (ปีที่ 4)

เขียนด้วยลายมือตัวบรรจงทุกหัวข้อ/ มีผลต่อการพิจารณา

1. ข้อมูลพื้นฐานของโรงเรียน

ชื่อโรงเรียน..... สังกัด.....

ที่ตั้งโรงเรียน..... รหัสไปรษณีย์.....

หมายเลขอุทิศพัทธ์..... โทรสาร..... อีเมล.....

ชื่อ - สกุลผู้บริหาร..... อายุ..... ปี บริหารโรงเรียนนี้เป็นเวลา..... ปี

เปิดสอนระดับชั้น..... ถึง..... มีจำนวนนักเรียน..... คน ระดับอนุบาล..... คน

ระดับประถมศึกษา..... คน ระดับมัธยมศึกษา..... คน จำนวนครุฑ์ทั้งหมด..... คน ชาย..... คน หญิง..... คน

2. ข้อมูลบุคลากรในโรงเรียน

2.1 ระบุชื่อบุคลากรในโรงเรียนที่ได้รางวัลประกาศเกียรติคุณในโครงการครูดีไม่มีอย่างมุข

(ถ้ามีผู้ได้รับหลายคน สามารถแทรกกระดาษได้)

() ไม่มี

() มี จำนวน..... คน (โปรดระบุ)

ที่	ชื่อ - สกุล	อายุ	วิชาที่สอน	ระดับชั้น	รางวัลที่ได้รับ
					<input type="checkbox"/> โล่ ปีพ.ศ. ที่ได้รับ..... <input type="checkbox"/> เกียรติบัตร ปี พ.ศ. ที่ได้รับ.....
					<input type="checkbox"/> โล่ ปีพ.ศ. ที่ได้รับ..... <input type="checkbox"/> เกียรติบัตร ปี พ.ศ. ที่ได้รับ.....
					<input type="checkbox"/> โล่ ปีพ.ศ. ที่ได้รับ..... <input type="checkbox"/> เกียรติบัตร ปี พ.ศ. ที่ได้รับ.....
					<input type="checkbox"/> โล่ ปีพ.ศ. ที่ได้รับ..... <input type="checkbox"/> เกียรติบัตร ปี พ.ศ. ที่ได้รับ.....
					<input type="checkbox"/> โล่ ปีพ.ศ. ที่ได้รับ..... <input type="checkbox"/> เกียรติบัตร ปี พ.ศ. ที่ได้รับ.....
					<input type="checkbox"/> โล่ ปีพ.ศ. ที่ได้รับ..... <input type="checkbox"/> เกียรติบัตร ปี พ.ศ. ที่ได้รับ.....
					<input type="checkbox"/> โล่ ปีพ.ศ. ที่ได้รับ..... <input type="checkbox"/> เกียรติบัตร ปี พ.ศ. ที่ได้รับ.....
					<input type="checkbox"/> โล่ ปีพ.ศ. ที่ได้รับ..... <input type="checkbox"/> เกียรติบัตร ปี พ.ศ. ที่ได้รับ.....



- 2.2 ผู้บริหาร ครู บุคลากรในโรงเรียน นักการการโรง ที่ปลอดจากอบายมุขได้แล้ว ไม่น้อยกว่า 3 ปี
- ปลอดเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ทุกชนิด เหล้า เบียร์ จำนวน คน คิดเป็นร้อยละ
 - ปลอดบุหรี่ จำนวน คน คิดเป็นร้อยละ
 - ปลอดการพนัน จำนวน คน คิดเป็นร้อยละ
 - ปลอดหวายใต้ดิน จำนวน คน คิดเป็นร้อยละ
 - ปลอดอบายมุขอื่น ๆ ระบุ..... จำนวน คน คิดเป็นร้อยละ

3. โรงเรียนมีกฎระเบียบ/ มาตรการ/ ข้อบังคับ/ คำสั่ง/ ข้อปฏิบัติ/ ข้อกำหนด/ ข้อห้าม หรืออื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการลด ละ เลิก เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เหล้า เบียร์ บุหรี่ การพนัน หวายใต้ดิน หรืออบายมุขอื่นอย่างไรบ้าง ทั้งที่เป็นข้อตกลงร่วมกันที่โรงเรียนกำหนดใช้เองในโรงเรียน/ ร่วมมือกับหน่วยงานภายนอก/ กระทรวงศึกษาธิการกำหนด/ และกฎหมายกำหนด/ 프로그램

- | | | |
|-----------|--------------------|---|
| 3.1 | เริ่มใช้เมื่อ..... | <input type="checkbox"/> ปัจจุบันยังคงปฏิบัติอยู่ |
| 3.2 | เริ่มใช้เมื่อ..... | <input type="checkbox"/> ปัจจุบันยังคงปฏิบัติอยู่ |
| 3.3 | เริ่มใช้เมื่อ..... | <input type="checkbox"/> ปัจจุบันยังคงปฏิบัติอยู่ |
| 3.4 | เริ่มใช้เมื่อ..... | <input type="checkbox"/> ปัจจุบันยังคงปฏิบัติอยู่ |
| 3.5 | เริ่มใช้เมื่อ..... | <input type="checkbox"/> ปัจจุบันยังคงปฏิบัติอยู่ |

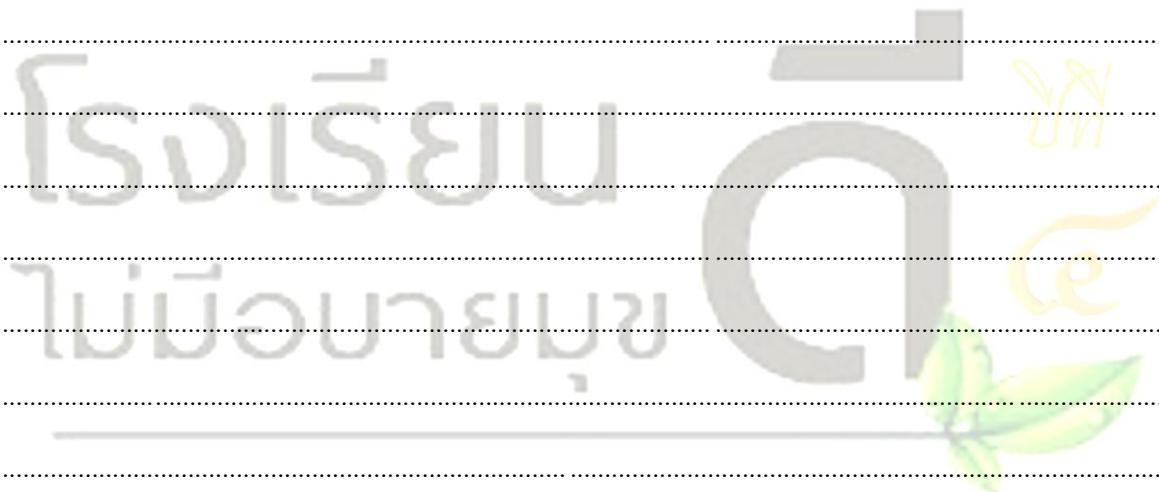
4. แรงบันดาลใจ หรือเหตุผลที่ทำให้เกิดการพัฒนาโรงเรียน ให้ปลอดจากเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เหล้า เบียร์ บุหรี่ การพนัน หวายใต้ดิน หรืออบายมุขอื่น (ไม่เกิน 10 บรรทัด)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....



5. ข้อมูลสภาพปัจุบันของบ้ายมุขที่เกี่ยวข้องกับโรงเรียน

5.1 สภาพปัจุบันเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ทุกชนิด เหล้า เบียร์ บุหรี่ การพนัน ห่วยได้ดิน หรืออบายมุขอื่น ที่พบริบูรณ์ในโรงเรียน เช่น ปัจุบันครุ บุคลากรในโรงเรียน นักเรียน ผู้ปกครองและชุมชนที่นักเรียนอาศัยอยู่ (ไม่เกิน 10 บรรทัด)

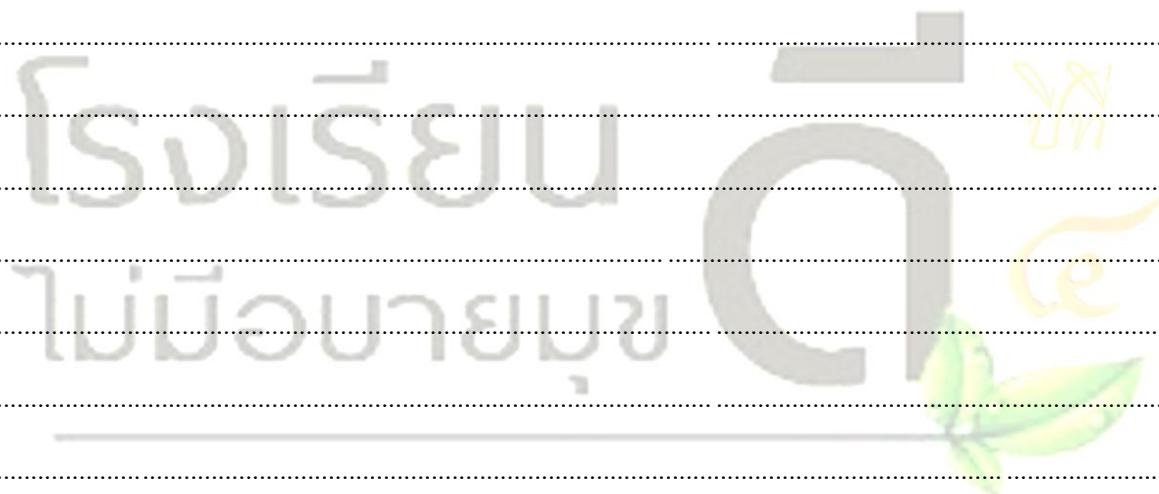


5.2 ปัจุบันนี้ก่อให้เกิดผลอย่างไรบ้าง ทั้งต่อนักเรียน/ โรงเรียน/ ครอบครัว/ ชุมชน และการจัดการศึกษา (การปฏิรูปการศึกษาชาติ) ให้ระบุตามสภาพจริงที่พบเห็น พร้อมยกตัวอย่างที่เกิดขึ้น (ไม่เกิน 10 บรรทัด)



5.3 ปัญหาดังกล่าวมีสาเหตุจากอะไรบ้าง โดยให้ระบุแยกปัจจัย ดังนี้

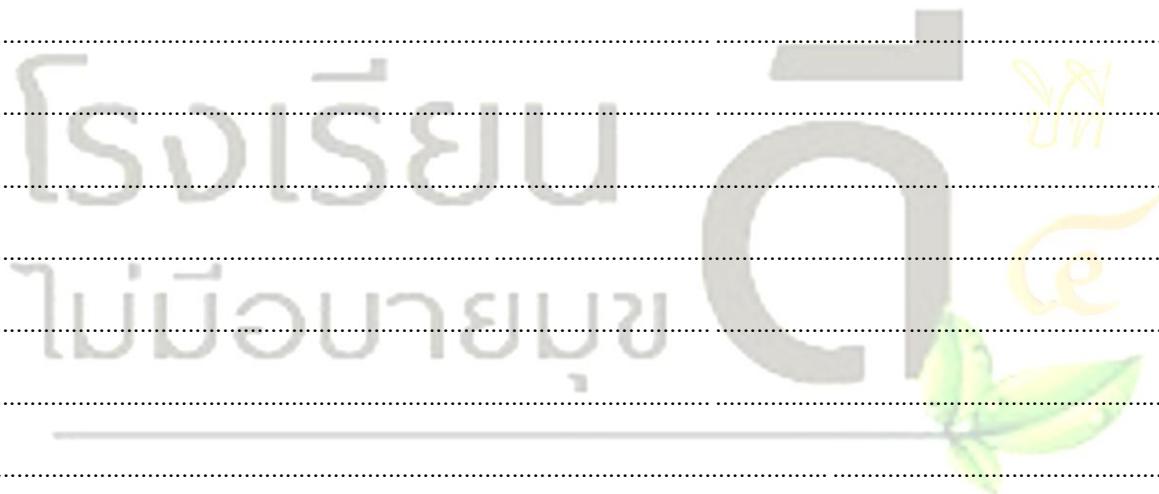
- ปัจจัยภายนอก (สิ่งแวดล้อม สังคม ฯลฯ) (ไม่เกิน 10 บรรทัด)



- ปัจจัยภายใน (ของตัวบุคคลนั้นเองที่นำไปสู่ปัญหา) (ไม่เกิน 10 บรรทัด)



6. ในการจัดงานประชุม /งานเลี้ยง/กีฬา โดยโรงเรียนเอง มีเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ทุกชนิด เหล้า เบียร์ บุหรี่ การพนัน ในงานหรือไม่ ถ้าเคยมีท่านทำอย่างไรถึงปลอดได้จนถึงปัจจุบัน (ไม่เกิน 10 บรรทัด)



7. เคยมีหน่วยงาน หรือบุคคลมาขอใช้สถานที่ โรงเรียนของท่าน ในการจัดงานประชุม /งานเลี้ยง /กีฬา และนำเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ทุกชนิด เหล้า เบียร์ บุหรี่ การพนัน เข้ามาด้วยหรือไม่ ถ้าเคยมี ท่านใช้วิธีการใด ที่ทำให้งานดังกล่าว ปลอดจากเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ทุกชนิด เหล้า เบียร์ บุหรี่ การพนัน จนถึงปัจจุบัน (ไม่เกิน 10 บรรทัด)



8. โรงเรียนท่านเคยรับทุนสนับสนุนจากธุรกิจเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ทุกชนิด ที่มาในรูปน้ำดื่มยี่ห้อเดียวเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ละคร/ ทุนการศึกษา/ ทุนสร้างอาคารสถานที่ และอื่น ๆ หรือไม่ (การให้ทุนดังกล่าวเป็นกลยุทธการตลาดของธุรกิจเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เพื่อสร้างความรู้สึกดีต่อสินค้า) และถ้ามีเหตุการณ์ดังกล่าวเกิดขึ้นท่านจะมีกระบวนการจัดการอย่างไร (ไม่เกิน 10 บรรทัด)



9. ผลงานที่โรงเรียนได้ดำเนินการเพื่อนำไปสู่การลด ละ เลิก อย่างมุข (เน้นเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ทุกชนิด เหล้า เบียร์ บุหรี่ การพนัน และ Harvey ได้ดิน) ที่โรงเรียนคิดขึ้นเอง/ร่วมกับหน่วยงานภายนอก/นโยบาย/มาตรการ/คำสั่ง หรือ อื่น ๆ ที่สำคัญ จำนวน 3 ผลงาน หรือถ้ามี 1 ผลงานแต่มีการทำอย่างต่อเนื่อง และปรับปรุงจนถึงปัจจุบัน ให้ระบุผลที่เกิดขึ้นในแต่ละปี (ผลงานย้อนหลังไม่เกิน 3 ปีจนถึงปัจจุบัน) (ไม่เกิน 2 หน้ากระดาษ A4 ประมาณ 70 บรรทัด)

ให้ระบุชื่อผลงาน และเขียนเล่ารายละเอียดแต่ละผลงานโดยมีประเด็นดังนี้

- 6.1 สภาพปัจจุบันของอย่างที่เกิดขึ้นในโรงเรียนก่อนเริ่มดำเนินการ
- 6.2 แรงบันดาลใจที่ทำ
- 6.3 วัตถุประสงค์
- 6.4 กระบวนการดำเนินการทำอย่างไร
- 6.5 ระยะเวลาตั้งแต่เมื่อใดจนถึงปัจจุบัน
- 6.6 พื้นที่ดำเนินการ
- 6.7 กลุ่มเป้าหมายมีใครบ้าง ให้ระบุชัดเจน (ครูและบุคลากรในโรงเรียน/ นักเรียน/ ผู้ปกครอง/ ชุมชน)
- 6.8 ระบุผลสำเร็จที่ปรากฏอย่างเด่นชัดเป็นรูปธรรม (ถ้าระบุเหตุการณ์ และชื่อผู้เปลี่ยนพฤติกรรมด้วย จะมีผลต่อความเข้าใจของกรรมการ)
 - ภาพประกอบผลงานละไม่เกิน 4 ภาพ (แยกภาพออกจากงานเขียน)
 - ผลงานละไม่เกิน 2 หน้า A4
 - หากมีกรณีศึกษาที่แสดงถึงความสำเร็จของผลงานนั้น ๆ เขียนเล่ารายละเอียดแนบมาด้วย

ผลงานที่ 1

- (1)
- (2)
- (3)
- (4)
- (5)
- (6)
- (7)



.....	(8)
.....	(9)
.....	10)
.....	(11)
.....	(12)
.....	(13)
.....	(14)
.....	(15)
.....	(16)
.....	(17)
.....	(18)
.....	(19)
.....	(20)
.....	(21)
.....	(22)
.....	(23)
.....	(24)
.....	(25)
.....	(26)
.....	(27)
.....	(28)
.....	(29)
.....	(30)
.....	(31)
.....	(32)



.....	(33)
.....	(34)
.....	(35)
.....	(36)
.....	(37)
.....	(38)
.....	(39)
.....	(40)
.....	(41)
.....	(42)
.....	(43)
.....	(44)
.....	(45)
.....	(46)
.....	(47)
.....	(48)
.....	(49)
.....	(50)
.....	(51)
.....	(52)
.....	(53)
.....	(54)
.....	(55)
.....	(56)
.....	(57)



.....	(58)
.....	(59)
.....	(60)
.....	(61)
.....	(62)
.....	(63)
.....	(64)
.....	(65)
.....	(66)
.....	(67)
.....	(68)
.....	(69)
.....	(70)
ผลงานที่ 2 (ถ้ามี)	
.....	(1)
.....	(2)
.....	(3)
.....	(4)
.....	(5)
.....	(6)
.....	(7)
.....	(8)
.....	(9)
.....	10)
.....	(11)



-(12)
-(13)
-(14)
-(15)
-(16)
-(17)
-(18)
-(19)
-(20)
-(21)
-(22)
-(23)
-(24)
-(25)
-(26)
-(27)
-(28)
-(29)
-(30)
-(31)
-(32)
-(33)
-(34)
-(35)
-(36)



.....	(37)
.....	(38)
.....	(39)
.....	(40)
.....	(41)
.....	(42)
.....	(43)
.....	(44)
.....	(45)
.....	(46)
.....	(47)
.....	(48)
.....	(49)
.....	(50)
.....	(51)
.....	(52)
.....	(53)
.....	(54)
.....	(55)
.....	(56)
.....	(57)
.....	(58)
.....	(59)
.....	(60)
.....	(61)



.....	(62)
.....	(63)
.....	(64)
.....	(65)
.....	(66)
.....	(67)
.....	(68)
.....	(69)
.....	(70)
ผลงานที่ 3 (ถ้ามี)	
.....	(1)
.....	(2)
.....	(3)
.....	(4)
.....	(5)
.....	(6)
.....	(7)
.....	(8)
.....	(9)
.....	(10)
.....	(11)
.....	(12)
.....	(13)
.....	(14)
.....	(15)



.....	(16)
.....	(17)
.....	(18)
.....	(19)
.....	(20)
.....	(21)
.....	(22)
.....	(23)
.....	(24)
.....	(25)
.....	(26)
.....	(27)
.....	(28)
.....	(29)
.....	(30)
.....	(31)
.....	(32)
.....	(33)
.....	(34)
.....	(35)
.....	(36)
.....	(37)
.....	(38)
.....	(39)
.....	(40)



.....	(41)
.....	(42)
.....	(43)
.....	(44)
.....	(45)
.....	(46)
.....	(47)
.....	(48)
.....	(49)
.....	(50)
.....	(51)
.....	(52)
.....	(53)
.....	(54)
.....	(55)
.....	(56)
.....	(57)
.....	(58)
.....	(59)
.....	(60)
.....	(61)
.....	(62)
.....	(63)
.....	(64)
.....	(65)



(66)

(67)

(68)

(69)

(70)

10. โรงเรียนได้ขยายผล การทำให้โรงเรียนปลอดภัยมุข (เน้นเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ทุกชนิด เหล้า เบียร์ บุหรี่ การพนัน และห่วยได้ดิน) หรือไม่ อย่างไร ถ้ายังไม่ได้ขยายผลให้ระบุว่า ยังไม่ได้ขยายผล (ไม่เกิน 10 บรรทัด)



11. สัจจริษฐาน

ข้าพเจ้าขอตั้งสัจจริษฐานรับรองว่าข้อมูลทั้งหมดข้างต้นเป็นความจริงที่โรงเรียนปฏิบัติอย่างต่อเนื่อง จนเกิดผล มีได้คัดลอกจากผู้ใด หากคณะกรรมการตรวจสอบแล้วพบว่า มีการคัดลอก หรือมีข้อมูลอันเป็นเท็จ ข้าพเจ้าขอแสดงถึงในการรับโล่ประกาศเกียรติคุณ โรงเรียนดีไม่มีอยามุข พร้อมป้าย

และถึงแม้ได้รับหรือไม่ได้รับคัดเลือกเป็นโรงเรียนดีไม่มีอยามุข ก็ขอตั้งสัจจริษฐานประพฤติปฏิบัติเป็นโรงเรียนที่น่าภาคเรียน ครู ผู้ปกครอง ชุมชนให้ปราศจากอยามุข 6 มีศีลของแต่ละศาสนาในการดำเนินชีวิต ตามหลักปรัชญา ของเศรษฐกิจพอเพียง เป็นตัวอย่างที่ดีโรงเรียนอื่น และจะช่วยเหลือชุมชนให้ลด ละ เลิกอยามุข อาทิ เครื่องดื่ม แอลกอฮอล์ทุกชนิด บุหรี่ การพนัน และอยามุขอื่น

สัจจริษฐานเพิ่มเติม ของผู้บริหารโรงเรียน (ไม่เกิน 10 บรรทัด)



ลงชื่อผู้สมัคร.....

(.....)

ผู้อำนวยการโรงเรียน.....

หมายเลขโทรศัพท์.....

วันที่...../...../.....



12. ผู้รับรอง

ผู้รับรองต้องครบ 5 คน โปรดระบุตำแหน่งของผู้รับรองให้ถูกต้องและชัดเจน
เหตุผลของผู้รับรอง เป็นข้อมูลที่มีผลต่อการพิจารณา

✿ ผู้รับรองคนที่ 1 (ผู้อำนวยการเขตพื้นที่การศึกษาที่โรงเรียนสังกัด)

ขอรับรองว่าโรงเรียน..... สมควรเป็นโรงเรียนดีไม่มีอย่างมุขนายก
ด้วยเหตุผล ดังนี้

ลงชื่อผู้รับรอง

(.....)

ตำแหน่งผู้รับรอง(ตรงตามเงื่อนไขที่สมัครโรงเรียนดีไม่มีอย่างมุข).....

วันที่/...../.....

สถานที่ทำงานของผู้รับรอง.....

หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....

✿ ผู้รับรองคนที่ 2 (ผู้นำศาสนาต่าง ๆ ที่โรงเรียนร่วมกิจกรรม / ผู้นำในห้องถินที่ร่วมกับโรงเรียนขึ้บเคลื่อนงาน/กิจกรรม ป้องกันและแก้ไขปัญหาอย่างมุขต่าง ๆ)

ขอรับรองว่าโรงเรียน..... สมควรเป็นโรงเรียนดีไม่มีอย่างมุขนายก
ด้วยเหตุผล ดังนี้

ลงชื่อผู้รับรอง

(.....)

ตำแหน่งผู้รับรอง(ตรงตามเงื่อนไขที่สมัครโรงเรียนดีไม่มีอย่างมุข).....

วันที่/...../.....

สถานที่ทำงานของผู้รับรอง.....

หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....



✿ ผู้รับรองคนที่ 3 (กรรมการสถานศึกษา)

ขอรับรองว่าโรงเรียน..... สมควรเป็นโรงเรียนดีไม่มีอย่างมุข
ด้วยเหตุผล ดังนี้

ลงชื่อผู้รับรอง

(.....)

ตำแหน่งผู้รับรอง(ตรงตามเงื่อนไขที่สมัครโรงเรียนดีไม่มีอย่างมุข).....

วันที่/...../.....

สถานที่ทำงานของผู้รับรอง.....

หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....

✿ ผู้รับรองคนที่ 4 (ผู้ปกครองนักเรียนที่เกิดการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมการติดอย่างมุข)

ขอรับรองว่าโรงเรียน..... สมควรเป็นโรงเรียนดีไม่มีอย่างมุข

ด้วยเหตุผล ดังนี้

ลงชื่อผู้รับรอง

(.....)

ตำแหน่งผู้รับรอง(ตรงตามเงื่อนไขที่สมัครโรงเรียนดีไม่มีอย่างมุข).....

วันที่/...../.....

สถานที่ทำงานของผู้รับรอง.....

หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....

(ผู้รับรองคนที่ 4 ให้กรอกข้อมูลในแบบกรอกข้อมูลประกอบของ แบบท้ายเอกสารนี้)



✿ ผู้รับรองคนที่ 5 (ประธาน /กรรมการนักเรียน /นักเรียนที่เปลี่ยนพฤติกรรม)

ขอรับรองว่าโรงเรียน..... สมควรเป็นโรงเรียนดีไม่มีอย่างมุข
ด้วยเหตุผล ดังนี้

ลงชื่อผู้รับรอง

(.....)

ตำแหน่งผู้รับรอง(ตรงตามเงื่อนไขที่สมัครโรงเรียนดีไม่มีอย่างมุข).....

วันที่/...../.....

สถานที่ทำงานของผู้รับรอง.....

หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....

(ผู้รับรองคนที่ 5 ให้กรอกข้อมูลในแบบกรอกข้อมูลประกอบของ แบบท้ายเอกสารนี้)



แบบกรอกข้อมูลประกอบของผู้รับรองคนที่ 4
(ผู้ปกครอง)

ผู้ปกครองนักเรียนที่เกิดการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมจากปัญหาอย่างมุข
โดยเน้นเรื่องเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ บุหรี่ การพนัน ห่วยใจติดน แลและอย่างมุขอื่น ๆ
จากกิจกรรมของ “โรงเรียนโรงเรียนดไม่มีอย่างมุข”

ข้าพเจ้า (ชื่อ - สกุล)..... อายุ..... ปี นับถือศาสนา.....
หมายเลขโทรศัพท์..... ที่อยู่.....

อาชีพ..... เป็นผู้ปกครองนักเรียน (ชื่อ - สกุล)..... ชื่อเล่น.....
ชั้น..... โรงเรียน..... จังหวัด.....

ข้าพเจ้าเป็นผู้ปกครองที่เกิดการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมลด ละ เลิก อย่างมุขจากกิจกรรมของโรงเรียน

ประวัติพฤติกรรมที่เคยเกี่ยวข้องกับอย่างมุข กรุณาระบุ (ขีดเครื่องหมาย ✓ ในวงกลม)

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="radio"/> เคยดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ เหล้า เปียร์ | ปัจจุบัน <input type="radio"/> ลดเหลือเป็นเวลา.....ปี | <input type="radio"/> เลิกเหลือเป็นเวลาปี |
| <input type="radio"/> เคยสูบบุหรี่ | ปัจจุบัน <input type="radio"/> ลดเหลือเป็นเวลา.....ปี | <input type="radio"/> เลิกเหลือเป็นเวลา.....ปี |
| <input type="radio"/> เคยซื้อห่วยใจติดน | ปัจจุบัน <input type="radio"/> ลดเหลือเป็นเวลา.....ปี | <input type="radio"/> เลิกเหลือเป็นเวลาปี |
| <input type="radio"/> เคยติดการพนัน..... | ปัจจุบัน <input type="radio"/> ลดเหลือเป็นเวลา.....ปี | <input type="radio"/> เลิกเหลือเป็นเวลาปี |
| <input type="radio"/> อื่น ๆ ระบุ..... | ปัจจุบัน <input type="radio"/> ลดเหลือเป็นเวลา.....ปี | <input type="radio"/> เลิกเหลือเป็นเวลาปี |
- กิจกรรม หรือวิธีการของโรงเรียนที่ทำให้ข้าพเจ้าเกิดการเปลี่ยนแปลง คือ

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่...../...../.....



**แบบกรอกข้อมูลประกอบของผู้รับรองคนที่ 5
(กรณีเป็นนักเรียนที่เปลี่ยนพฤติกรรม)**

นักเรียนที่เกิดการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมจากปัญหาอย่างมุข

โดยเน้นเรื่องเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ บุหรี่ การพนัน ห่วยได้ดิน และอย่างมุขอื่น ๆ

จากกิจกรรมของโรงเรียน

ข้าพเจ้า (ชื่อ - สกุล)..... อายุ..... ปี นับถือศาสนา.....
ชั้น..... โรงเรียน..... จังหวัด.....
หมายเลขอรหัสพท..... ที่อยู่.....

ข้าพเจ้าเป็นนักเรียนที่เกิดการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมลด ละ เลิก อย่างมุขจากกิจกรรมของโรงเรียน
ประวัติพฤติกรรมที่เคยเกี่ยวข้องกับอย่างมุข กรุณาระบุ (ขีดเครื่องหมาย ✓ ในวงกลม)

- | | |
|--|--|
| <input type="radio"/> เคยดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ เหล้า เบียร์
ปัจจุบัน <input type="radio"/> ลดแล้วเป็นเวลา.....ปี | <input type="radio"/> เลิกแล้วเป็นเวลาปี |
| <input type="radio"/> เคยสูบบุหรี่
ปัจจุบัน <input type="radio"/> ลดแล้วเป็นเวลา.....ปี | <input type="radio"/> เลิกแล้วเป็นเวลาปี |
| <input type="radio"/> เคยติด เกม โทรศัพท์มือถือ (ขีดเส้นใต้สิ่งที่ติด)
ปัจจุบัน <input type="radio"/> ลดแล้วเป็นเวลา.....ปี | <input type="radio"/> เลิกแล้วเป็นเวลาปี |
| <input type="radio"/> เคยติดการพนัน
ปัจจุบัน <input type="radio"/> ลดแล้วเป็นเวลา.....ปี | <input type="radio"/> เลิกแล้วเป็นเวลาปี |
| <input type="radio"/> อื่น ๆ (นอกเหนือจากที่ระบุไว้)
ปัจจุบัน <input type="radio"/> ลดแล้วเป็นเวลา.....ปี | <input type="radio"/> เลิกแล้วเป็นเวลาปี |

กิจกรรม หรือวิธีการของโรงเรียนที่ทำให้ข้าพเจ้าเกิดการเปลี่ยนแปลง คือ.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่...../...../.....



**แบบกรอกข้อมูลประกอบของผู้รับรองคนที่ 5
(กรณีเป็นประธาน/กรรมการนักเรียน)**

นักเรียนที่เป็นประธานหรือคณะกรรมการนักเรียนที่ร่วมขับเคลื่อนการป้องกันแก้ไขปัญหาอย่างมุ่งกับโรงเรียน

โดยเน้นเรื่องเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ บุหรี่ การพนัน ติดเกม ติดโทรศัพท์มือถือ และอย่างมุ่งขึ้น ๆ

ข้าพเจ้า (ชื่อ - สกุล)..... อายุ..... ปี นับถือศาสนา.....

ชั้น..... โรงเรียน..... จังหวัด.....

หมายเลขโทรศัพท์..... ที่อยู่.....

ข้าพเจ้าเป็นนักเรียนที่ ร่วมขับเคลื่อนการป้องกันแก้ไขปัญหาอย่างมุ่งกับโรงเรียน โดยเน้นเรื่องเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ บุหรี่ การพนัน ห่วยได้ดิน และอย่างมุ่งขึ้น

- ประวัติการขับเคลื่อนการป้องกันแก้ไขปัญหาเหล้า เบียร์ บุหรี่ การพนัน ห่วยได้ดิน อย่างมุ่งขึ้น ที่ทำร่วมกับโรงเรียน กรุณาระบุ (ข้อเครื่องหมาย ✓ ในวงกลม)
 - กิจกรรมป้องกัน แก้ไขปัญหาการดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ เหล้า เบียร์
 - กิจกรรมป้องกัน แก้ไขปัญหาสูบบุหรี่
 - กิจกรรมป้องกันแก้ไขปัญหาติดเกม ติดโทรศัพท์มือถือ
 - กิจกรรมป้องกันแก้ไขปัญหาการพนัน
 - อื่นๆระบุ.....

ระบุวิธีการของโรงเรียนที่ทำให้เกิดการมีส่วนร่วมของนักเรียน คือ.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่...../...../.....

หมายเหตุ 1. ข้อมูลในส่วนผู้รับรองนี้จะนำไปประกอบการคัดเลือกโรงเรียนต่อไปมีอย่างมุ่ง ว่าโรงเรียนได้ทำสิ่งที่เป็นประโยชน์ในการแก้ไขปัญหาอย่างมุ่ง ลงถึงครอบครัวนักเรียน

2. ข้อมูลนี้จะใช้ประกอบการพิจารณาโรงเรียนต่อไปมีอย่างมุ่งเท่านั้น ไม่นำไปเผยแพร่หรือถ้าจะเผยแพร่จะขออนุญาตเจ้าของข้อมูลเป็นกรณีไป

