

ด่วนที่สุด

ที่ นศ ๐๐๒๓.๓/ว

๓๖๒๓



ถึง สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอทุกอำเภอ และ นายกองค์รปกครองส่วนท้องถิ่น
(ตามบัญชีแนบท้าย)

ด้วยสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ระลอกเดือนเมษายน ๒๕๖๔ ส่งผลให้มีการเลื่อนการจัดการเรียนการสอนแบบ Onsite ในภาคเรียนที่ ๑/๒๕๖๔ ของสถานศึกษาทุกประเภทในพื้นที่จังหวัดนครศรีธรรมราช และเมื่อวันที่ ๖ กรกฎาคม ๒๕๖๔ คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดนครศรีธรรมราช ได้มีการประชุมครั้งที่ ๔๐/๒๕๖๔ มีมติให้เลื่อนการเปิดการเรียนการสอนแบบ Onsite เดิมจากวันที่ ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๔ เป็นวันที่ ๒๙ กรกฎาคม ๒๕๖๔ เพื่อเป็นการเตรียมความพร้อมก่อนเปิดการเรียนการสอนในวันที่ ๒๙ กรกฎาคม ๒๕๖๔ ให้ดำเนินการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ให้กับครู และบุคลากรผู้ทำหน้าที่จัดการเรียนการสอนในสถานศึกษาเป็นกรณีพิเศษ (จำนวน ๑๐,๐๐๐ โดส)

จังหวัดนครศรีธรรมราช โดยสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดนครศรีธรรมราช พิจารณาแล้ว เพื่อให้เป็นไปตามมาตรการการเตรียมความพร้อมก่อนเปิดการเรียนการสอนแบบ Onsite ของสถานศึกษาในพื้นที่จังหวัดนครศรีธรรมราช จึงขอความร่วมมือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแจ้งสถานศึกษาในสังกัด (โรงเรียน) ดำเนินการ ดังนี้

๑. สสำรวจครูและบุคลากรทางการศึกษาที่มีความประสงค์จะฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) กลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ ผู้บริหารสถานศึกษา/รองผู้บริหารสถานศึกษา และครูผู้สอน

๒. สรุปรวบรวมรายชื่อ ตามข้อ ๑ รายงานให้สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดนครศรีธรรมราชทราบตามแบบรายงานที่แนบมาพร้อมนี้ แล้วจัดส่งข้อมูลทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ E-mail : nst0023.3@gmail.com ใน ๒ รูปแบบ ดังนี้

(๑) ไฟล์ข้อมูลแบบรายงาน รูปแบบไฟล์ Excel

(๒) ไฟล์สแกน PDF ข้อมูลแบบรายงานที่ผู้บริหารสถานศึกษาลงนาม

โดยจัดส่งภายในวันศุกร์ ที่ ๙ กรกฎาคม ๒๕๖๔ ก่อนเวลา ๑๒.๐๐ น. ทั้งนี้ หากล่วงเลยเวลาดังกล่าวจะถือว่าสถานศึกษาไม่มีความประสงค์ในเรื่องดังกล่าวนี้

๓. สำหรับรายชื่อบุคคล ตามข้อ ๒ จังหวัดนครศรีธรรมราช จะนำส่งให้โรงพยาบาลประจำอำเภอ ทุกอำเภอ (ยกเว้นอำเภอเมืองจะนำส่งให้โรงพยาบาลเทศบาลนครนครศรีธรรมราช) และหลังจากนี้โรงพยาบาลจะดำเนินการติดต่อประสานการฉีดวัคซีนกับบุคลากรครูโดยตรง ตามหมายเลขโทรศัพท์มือถือที่ให้ไว้



สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด
กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น
โทร. ๐-๗๕๓๕-๖๑๔๔ ต่อ ๒๐

บัญชีแนบท้าย

หนังสือจังหวัดนครศรีธรรมราช ด่วนที่สุด ที่ นศ ๐๐๒๓.๓/ว ๓๖๒๓ ลงวันที่ ๗ กรกฎาคม ๒๕๖๔

๑. สกอ.เมืองนครศรีธรรมราช
๒. สกอ.เฉลิมพระเกียรติ
๓. สกอ.ทุ่งใหญ่
๔. สกอ.นาบอน
๕. สกอ.ร่อนพิบูลย์
๖. สกอ.พระพรหม
๗. สกอ.พรหมคีรี
๘. สกอ.ชะอวด
๙. สกอ.ท่าศาลา
๑๐. องค์การบริหารส่วนจังหวัดนครศรีธรรมราช
๑๑. เทศบาลนครนครศรีธรรมราช
๑๒. เทศบาลเมืองปากพนัง
๑๓. เทศบาลเมืองทุ่งสง
๑๔. เทศบาลเมืองปากพูน
๑๕. เทศบาลตำบลทางพูน
๑๖. เทศบาลตำบลท่าแพ
๑๗. เทศบาลตำบลทุ่งส้ง
๑๘. เทศบาลตำบลนาบอน
๑๙. เทศบาลตำบลหินตก
๒๐. เทศบาลตำบลนาสาร
๒๑. เทศบาลตำบลทอนหงส์
๒๒. เทศบาลตำบลท่าประจ๊ะ
๒๓. เทศบาลตำบลบางจาก
๒๔. เทศบาลตำบลท่ายาง
๒๕. องค์การบริหารส่วนตำบลกลาย
๒๖. องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านตุล
๒๗. องค์การบริหารส่วนตำบลขนหาด
๒๘. องค์การบริหารส่วนตำบลกุแหระ
๒๙. องค์การบริหารส่วนตำบลเขาพระทอง

แบบรายงานความประสงค์ฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ในสถานศึกษาสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (โรงเรียน)

สังกัด อบท. จังหวัดนครศรีธรรมราช

ลำดับที่	คำนำหน้านาม	ชื่อ	สกุล	เลขบัตรประชาชน 13 หลัก	วัน เดือน ปีเกิด	อายุ (ปี)	โทรศัพท์ (มือถือ)	ตำแหน่ง	ชื่อโรงเรียน

ลงนาม

(.....)

ผู้บริหารสถานศึกษา