๘๖

ที่ นศ ๐๐๒๓.๓/ว ๒๔๙๔

ศาลากลางจังหวัดนครศรีธรรมราช
ถนนราชดำเนิน นศ ๘๐๐๐๐

๑๗ พฤษภาคม ๒๕๕๙

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ให้โรงเรียนในสังกัดร่วมรณรงค์เนื่องในวันงดสูบบุหรี่โลก ๒๕๕๙

เรียน นายอำเภอเมืองนครศรีธรรมราช, ชะอวด, เฉลิมพระเกียรติ, นาบอน, ทุ่งใหญ่, ร่อนพิบูลย์, พรหมคีรี และท่าศาลา, นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดนครศรีธรรมราช, นายกเทศมนตรีนครนครศรีธรรมราช, นายกเทศมนตรีเมืองปากพนัง, นายกเทศมนตรีเมืองทุ่งสง และนายกเทศมนตรีเมืองปากพูน

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบฟอร์มการเบิกสื่อเพื่อการเผยแพร่ฯ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นแจ้งว่า องค์การอนามัยโลกกำหนดให้วันที่ ๓๑ พฤษภาคม ของทุกปีเป็นวันงดสูบบุหรี่โลก โดยในปีนี้กระทรวงสาธารณสุขได้กำหนดคำขวัญเป็นภาษาไทยว่า “ซองบุหรี่แบบเรียบ ลดภัยเงียบ ลดโรค” ในโอกาสดังกล่าวมูลนิธิรณรงค์เพื่อการไม่สูบบุหรี่ จึงเชิญชวนเครือข่ายร่วมรณรงค์เนื่องในวันงดสูบบุหรี่โลก โดยร่วมสร้างกระแสป้องกันเยาวชนจากการสูบบุหรี่ ในประเด็น “Gen Z Gen Strong : ไม่สูบ” เพื่อปกป้องลูกหลานของเราให้ปลอดพ้นจากการเป็นผู้สูบบุหรี่ในอนาคต ซึ่งจะมีผลอย่างมากในการลดอัตราการสูบบุหรี่โดยภาพรวมของคนไทย

ดังนั้น เพื่อให้เกิดการทำงานร่วมกันอย่างเป็นรูปธรรมและบรรลุวัตถุประสงค์ตามเป้าหมายที่วางไว้ จึงขอความร่วมมือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่จัดการศึกษา แจ้งให้โรงเรียนในสังกัดร่วมรณรงค์เนื่องในวันงดสูบบุหรี่โลก สร้างกระแส ป้องกันเยาวชนจากการสูบบุหรี่ ในประเด็น “Gen Z Gen Strong : ไม่สูบ” โดยโรงเรียนสามารถแจ้งความประสงค์ขอรับสื่อเพื่อการเผยแพร่ได้ตามแบบฟอร์มที่ส่งมาพร้อมนี้ และส่งกลับให้มูลนิธิฯ โดยขอสงวนสิทธิ์ในการพิจารณาสนับสนุนตามความเหมาะสม

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการ สำหรับอำเภอขอให้แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่จัดการศึกษาทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายดนัย เจียมวิเศษสุข)
รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดนครศรีธรรมราช

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด
กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น
โทร. ๐ ๗๕๓๕ ๖๓๗๕ ต่อ ๑๕, ๒๐ โทรสาร.ต่อ ๒๕
www.nakhonlocal.go.th

(สำหรับประกอบการขออนุมัติ : เครือข่ายครูเพื่อโรงเรียนปลอดบุหรี่)

แบบฟอร์มการเบิกสื่อเพื่อการเผยแพร่

31 พฤษภาคม 2559 "Gen Z Gen Strong : ไม่สูบ"

ชื่อผู้ติดต่อขอรับสื่อ .....

หน่วยงาน.....

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

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

รายการสื่อที่ขอสนับสนุน

รายการ	จำนวน	รายการ	จำนวน
☐ โปสเตอร์ 10 เคล็ดลับในการเลิกบุหรี่ (3 หา + 7 ไม่) ขนาด 15 x 21 นิ้ว	5	☐ โปสเตอร์ ที่ไหนบ้างปลอดบุหรี่ตามกฎหมาย ขนาด 15 x 21 นิ้ว	5
☐ ชุดข้อมูล Gen Z Gen Strong : ไม่สูบ (4 หน้า)	5	☐ ชุดข้อมูลวันงดสูบบุหรี่โลก (4 หน้า)	5
☐ สติ๊กเกอร์ Gen Z Gen Strong : ไม่สูบ	20	☐ CD สปอตวิทยุ	1
		☐ DVD สปอตโทรทัศน์	1
☐ แผ่นพับ ควันบุหรี่มือสอง		☐ สติ๊กเกอร์ เขตปลอดบุหรี่ 4 ภาษา	
☐ แผ่นพับ อะไรจะเกิดขึ้นเมื่อหญิงตั้งครรภ์สูบบุหรี่		☐ สติ๊กเกอร์ จัดเขตปลอดบุหรี่ถูกต้องตามกฎหมาย	

ลงชื่อ.....(ผู้ขอรับสื่อ)

(.....)

วันที่...../...../.....

(สำหรับเจ้าหน้าที่มูลนิธิฯ) ลงชื่อ.....ผู้ขอเบิก

(.....)

ผู้รับผิดชอบสื่อ

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

(.....)

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

2. กรุณากรอกรายละเอียดให้ครบ พร้อมกับลงชื่อข่อง ผู้ขอรับสื่อ

ฟรี

3. เมื่อกรอกรายละเอียดเรียบร้อยแล้ว สามารถส่งเอกสารกลับมาที่ช่องทางต่อไปนี้ (เพียงช่องทางเดียวเท่านั้น)

- โทรสาร 0-2278-1830 : กรุณาโทรศัพท์เช็คทันที ที่หมายเลข 0-2278-1828
- อีเมล : smokefreeschool@gmail.com
- ส่งไปรษณีย์ตามที่อยู่นี้ : มูลนิธิรณรงค์เพื่อการไม่สูบบุหรี่ 36/2 ซอยประดิพัทธ์ 10 แขวงสามเสนใน เขตพญาไท กรุงเทพฯ 10400

4. กรุณาส่งกลับภายในวันที่ 16 พฤษภาคม 2559

(ซึ่งท่านจะได้รับสื่อตามลำดับคิวโดยถือวันที่ท่านตอบกลับไปยังมูลนิธิรณรงค์ฯ)

5. รายละเอียดการจัดส่ง ☐ มารับเอง ในวันที่..... ☐ ให้จัดส่งทางไปรษณีย์