

ด่วนที่สุด

ที่ ศธ ๐๖๐๑/๗/๒๒๔



วิทยาลัยสารพัดช่างลำปาง

วันที่ ๑๓.๑๓.๖๔

วันที่ ๒๐ ตุลาคม ๖๔

เวลา ๑๒.๐๐ น.

ถึง ผู้อำนวยการสถานศึกษาในสังกัดสำนักงานคณะกรรมการการอาชีวศึกษาภาครัฐ ทุกแห่ง

ด้วย สำนักงานคณะกรรมการการอาชีวศึกษา ขอให้สถานศึกษาในสังกัดสำนักงานคณะกรรมการการอาชีวศึกษาภาครัฐ ทุกแห่ง สำรวจข้อมูลการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (Covid-19) ของครูและบุคลากรทางการศึกษา ตามแบบฟอร์มที่แนบมาพร้อมนี้ ส่งให้สำนักอำนวยการ ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ ตามแต่ละภาค ภายในวันที่ ๒๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ รายละเอียดดังแนบ

เรียน ผู้อำนวยการ

ด้วย ๑๐๘.๖๖๖.๖๖๖.๖๖๖

กรณีฉีดวัคซีนป้องกัน COVID-19

ครู และบุคลากรทางการศึกษา

ในสังกัด ๒๐ ต.ค. ๖๔

เพื่อโปรดทราบ

ณ วันที่ ๒๐ ต.ค. ๖๔

เรียน ผู้อำนวยการ

๑. เพื่อโปรดทราบ

๒. คัดลอกกรมของ ๑๖, ๖๖๖.๖๖๖.๖๖๖

สำนักอำนวยการ ๒๐๓.๑๒๔

โทร. ๐ ๒๐๒๖ ๕๕๕๕ ต่อ ๑๑๐๒

โทรสาร ๐ ๒๒๘๒ ๐๘๕๕

ระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ (ฝ่ายบริหารงานทั่วไป)



เรียน ผู้อำนวยการ

- เพื่อโปรดทราบ

- คัดลอกกรมของ ๑๖, ๖๖๖.๖๖๖.๖๖๖

- สำรองและส่งข้อมูล

๒๐ ต.ค. ๖๔

1. ๖๖๖.๖๖๖.๖๖๖

๒. ๖๖๖.๖๖๖.๖๖๖ ๖๖๖.๖๖๖.๖๖๖

๒๐ ๖๖๖.๖๖๖.๖๖๖

แบบสำรวจข้อมูลการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ของครูและบุคลากรทางการศึกษา ในสังกัดสำนักงานคณะกรรมการการอาชีวศึกษา

วิทยาลัย..... จังหวัด.....

บุคลากรในสถานศึกษา	ได้รับการฉีดวัคซีน				ไม่ประสงค์ ฉีดวัคซีน (จำนวน/คน)	ยังไม่ได้รับ การฉีดวัคซีน (จำนวน/คน)	รวม (1) + (2) + (3)
	จำนวนบุคลากร ทั้งหมด	(1) ได้รับการฉีด 1 เข็ม (จำนวน/คน)	(2) ได้รับการฉีด ครบ 2 เข็ม (จำนวน/คน)	(3) ได้รับการฉีด กระตุ้นเข็มที่ 3 (จำนวน/คน)			
1. ครู							
2. บุคลากรทางการศึกษา							
จำนวนรวม (คน)							

ชื่อผู้ประสานงาน..... ตำแหน่ง..... โทรศัพท์ (มือถือ).....

คำอธิบาย

ใส่จำนวน ตามรายการในช่องว่าง

ได้รับการฉีด 1 เข็ม หมายถึง ผู้ที่มีความประสงค์ฉีดวัคซีน ซึ่ง ณ ปัจจุบันได้รับการฉีดวัคซีนแล้ว 1 เข็ม (นับรวมวัคซีนทุกชนิด)

ได้รับการฉีดครบ 2 เข็ม หมายถึง ผู้ที่ได้รับการฉีดวัคซีนครบ 2 เข็มแล้ว (นับรวมวัคซีนทุกชนิด)

ได้รับการฉีดกระตุ้นเข็มที่ 3 หมายถึง ผู้ที่ได้รับการฉีดวัคซีนกระตุ้นเข็มที่ 3 แล้ว (นับรวมวัคซีนทุกชนิด)

ไม่ประสงค์ฉีดวัคซีน หมายถึง ผู้ที่ไม่ต้องการฉีดวัคซีน

ยังไม่ได้รับการฉีดวัคซีน หมายถึง ผู้ที่มีความประสงค์ฉีดวัคซีน แต่ ณ ปัจจุบันยังไม่ได้รับการฉีดวัคซีน

ผู้ประสานงาน : 1. นางสาวภัทรนิษฐ์ พิษณุอุดมศิลป์

หมายเลขโทรศัพท์ 09 41565464

2. นางสาวอุบลวรรณ สารทอง

หมายเลขโทรศัพท์ 08 57476151

ช่องทางการจัดส่งข้อมูล จำนวนครูและบุคลากรทางการศึกษา
ในการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19)

ลำดับ	ภาค	Email
1	ภาคตะวันออกและกรุงเทพมหานคร	vec.pratya@gmail.com
2	ภาคกลาง	Phisut.kt@hotmail.com
3	ภาคเหนือ	Suchitra2528@gmail.com
3	ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ	nattliz.rcr59@gmail.com
4	ภาคใต้	Dsykulkicx@gmail.com

ผู้ประสานงาน 1. นางสาวภัทรนิษฐ์ พิษณุอุดมศิลป์

หมายเลขโทรศัพท์ 09 4156 5464

2. นางสาวอุบลวรรณ สารทอง

หมายเลขโทรศัพท์ 08 5747 6151