



ที่ ศธ ๐๖๓๐.๖ (อสม.)/ว.๔๒

วิทยาลัยการพัฒนาอาชีว
ชั้นที่ ๐๑๘๖
ชั้นที่ ๙๐๖ ก่อสร้างบ้าน
เบอร์ ๙๐-๙๐ ๔

สำนักงานอาชีวศึกษาจังหวัดน่าน^๑
วิทยาลัยเทคนิคบ้าน
๖ ถนนรอบกำแพงเมืองทิศตะวันตก
อำเภอเมืองน่าน จังหวัดน่าน ๕๕๐๐๐

๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

เรื่อง แจ้งแนวปฏิบัติในการเข้าร่วมงานประชุมวิชาการองค์การนักวิชาชีพในอนาคต
แห่งประเทศไทย (อวท.) ระดับชาติ ครั้งที่ ๓๐ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๔

เรียน ผู้อำนวยการสถานศึกษาสังกัดสำนักงานคณะกรรมการการอาชีวศึกษา ทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แนวปฏิบัติในการเข้าร่วมงานประชุมวิชาการองค์การนักวิชาชีพในอนาคต

แห่งประเทศไทย (อว.) ระดับชาติ ครั้งที่ ๓๐ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๔ จำนวน ๑ ฉบับ

๒. ปรับร่องผลตรวจ ATK (Antigen Test Kit) จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่คณะกรรมการบริหารองค์การนักวิชาชีพในอนาคตแห่งประเทศไทย เป็นคณะกรรมการภายใต้การบริหารของสำนักงานคณะกรรมการการอาชีวศึกษา มีจุดมุ่งหมายหลักเพื่อเสริมสร้างวินัยคุณลักษณะอันพึงประสงค์แก่ผู้เรียนอาชีวศึกษา ได้มีมติกำหนดให้จัดงานประชุมวิชาการองค์การนักวิชาชีพ ในอนาคตแห่งประเทศไทย (อวท.) ระดับชาติ ครั้งที่ ๓๐ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๔ ในระหว่างวันที่ ๒๐-๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ ณ อาชีวศึกษาจังหวัดน่าน นั้น และเพื่อให้การป้องกันและปฏิบัติตามมาตรการการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ หรือโควิด ๑๙ เป็นไปด้วยความเรียบร้อยเกิดประสิทธิภาพ จึงขอความร่วมมือให้ผู้บริหาร คณะกรรมการ นักเรียนและนักศึกษา ทุกท่าน ที่เข้าร่วมงานให้ปฏิบัติการตรวจ ATK การเข้าร่วมงานประชุมวิชาการฯ อย่างเคร่งครัด ตามรายละเอียดที่แนบมาพร้อมนี้

1. नियमित विद्युत
2. विद्युत की विद्युत
3. विद्युत की विद्युत

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

for women

9. 120+210m/s

Digitized by srujanika@gmail.com

golden

ขอแสดงความนับถือ

(นายสมคิด แก้วเตชะ)
ผู้อำนวยการวิทยาลัยเทคนิคน่าน
และงานกรรมการอาชีวศึกษาจังหวัดน่าน

อาชีวศึกษาจังหวัดน่าน โทร. ๐-๕๔๗๑-๙๕๕๒ ต่อ ๑๖๑
โทรสาร ๐-๕๔๗๑-๙๕๕๓

1. MSW
2. 1105 / 2021 MINISTERIO

D. Gang

แนวปฏิบัติการตรวจ ATK การเข้าร่วมงาน
“ประชุมวิชาการองค์การนักวิชาชีพในอนาคตแห่งประเทศไทย” ครั้งที่ 30
ระหว่างวันที่ 20-24 กุมภาพันธ์ 2565 ณ อาชีวศึกษาจังหวัดน่าน

1. ผู้เข้าร่วมกิจกรรมทุกคนต้องตรวจ ATK มาจากสถานศึกษาก่อนเดินทางถึงจังหวัดน่าน ไม่น้อยกว่า 72 ชม. และรับรองผลการตรวจ โดยผู้อำนวยการสถานศึกษาลงนามรับรองตามแบบฟอร์มที่แนบ
 2. ก่อนเข้าร่วมกิจกรรมประมวล แสดง แข็งขัน ณ อาชีวศึกษาจังหวัดน่าน ผู้ร่วมงาน สามารถเข้ารับการตรวจก่อนวันที่จะร่วมกิจกรรมประมวล แสดง แข็งขันได้
 - 2.1 ให้นำผลตรวจจากสถานศึกษา แสดงต่อเจ้าหน้าที่จุดที่ 1 และทำการตรวจ ATK ด้วยตนเองต่อหน้าเจ้าหน้าที่ โดยผู้ร่วมกิจกรรมทุกท่านต้องเตรียมชุดตรวจมาเอง จะมีบุคลากรทางการแพทย์คอยให้คำแนะนำในระหว่างการตรวจ และนำผลไปยังจุดที่ 2
 - 2.2 จุดที่ 2 เจ้าหน้าที่อ่านผลการตรวจ ATK
- กรณี ไม่พบเชื้อ (Negative) (1 ชีด)
- เจ้าหน้าที่ออกใบรับรองการตรวจ ตามตัวอย่าง
 - นำไปรับรองที่ได้รับ และผลตรวจจากสถานศึกษา ไปแสดง ณ จุดรายงานตัวเข้าร่วมกิจกรรม และรับ ID Card
- กรณี พบรเชื้อ (Positive) (2 ชีด)
- บุคลากรทางการแพทย์ที่ประจำจุด จะส่งตัวไปโรงพยาบาลน่านและดำเนินการตามกระบวนการรักษาต่อไป
 - ผู้สัมผัสเสี่ยงสูง (ผู้ร่วมเดินทางในพำนัชคันเดียวกัน) จะต้องถูกกักตัวตามกระบวนการของ สบค. น่าน ด้วย

หมายเหตุ

1. ผู้ร่วมกิจกรรมทุกคนต้องสวมหน้ากากอนามัยตลอดเวลาในสถานที่จัดกิจกรรม
2. หากในระหว่างร่วมกิจกรรมมีอาการไข้ ไอ เจ็บคอ มีน้ำมูก จมูกไม่ได้กลิ่น ลิ้นไม่รับรส ให้แจ้งครุผู้ดำเนินกิจกรรมทันที

จุดให้บริการ ตรวจ ATK

1. วิทยาลัยเทคนิcnan (สนามบาสเกตบอล) ให้บริการตั้งแต่วันที่ 19-23 กุมภาพันธ์ 2565 เวลา 08.00-18.00 น.
2. ลือบปีโรงเรมเทราษ ให้บริการตั้งแต่วันที่ 19-21 กุมภาพันธ์ 2565 เวลา 08.00-18.00 น.
3. วิทยาลัยสารพัดช่างน่าน (อาคารวิทยบริการ) ให้บริการตั้งแต่วันที่ 21-22 กุมภาพันธ์ 2565 เวลา 08.00-18.00 น.

ผู้เข้าร่วมกิจกรรมทุกประเภทสามารถขอรับการตรวจ ATK ได้ทุกจุดบริการ

ใบรับรองผลตรวจ ATK (Antigen Test Kit)

เข้าร่วมงาน “ประชุมวิชาการองค์การนักวิชาชีพในอนาคตแห่งประเทศไทย”

ครั้งที่ 30 ระหว่างวันที่ 20-24 กุมภาพันธ์ 2565 ณ อาชีวศึกษาจังหวัดน่าน

นาย/นาง/นางสาว.....

- คณะกรรมการดำเนินงาน
- ครุภัคคุบคุม
- นักเรียน/นักศึกษา ผู้เข้าร่วมการแข่งขันทักษะ
 - ระดับชั้น ประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.)
 - ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.)
- อื่นๆ

สถานศึกษา/หน่วยงาน.....

ชื่อทักษะที่เข้าร่วมแข่งขัน.....

ตรวจเมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... เวลา.....

ภาพถ่ายผลการตรวจ ATK

พร้อมเซ็นชื่อ - นามสกุล พูท์หรือการตรวจ

ผลการตรวจ ผลเป็นบวก (ติดเชื้อ Covid-19)

ผลเป็นลบ (ไม่ติดเชื้อ Covid-19)

ผู้รับรอง.....

(.....)

ผู้อำนวยการวิทยาลัย.....

หมายเหตุ หลักฐานการตรวจ ATK (Antigen Test Kit) ภายใน 72 ชั่วโมงก่อนลงทะเบียนเข้าแข่งขันฯ