



ที่ ศธ ๐๗๐๓๑.๐๔/๔๑๓

ศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้ระดับอำเภอคลองท่อม
หมู่ ม. ๒ ต.คลองท่อมใต้ อ.คลองท่อม จ.กระบี่
๘๑๑๒๐

๒๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๘

เรื่อง การสำรวจและยืนยันความพร้อมการจัดอบรมผู้ดูแลผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙
เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดกระบี่
สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบสำรวจและยืนยันความพร้อมการจัดอบรมผู้ดูแลผู้สูงอายุ ระดับอำเภอ จำนวน ๑ แผ่น

อ้างถึง หนังสือสำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดกระบี่ ที่ ศธ ๐๗๐๓๑/๑๔๗๐
ลงวันที่ ๑๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๘ ให้สถานศึกษาสำรวจและยืนยันความพร้อมการจัดอบรมผู้ดูแลผู้สูงอายุ
ตามวิธีการในคู่มือการสำรวจฯ และให้ผู้อำนวยความสะดวกศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้ระดับอำเภอและสาธารณสุข
อำเภอ ลงนามแบบสำรวจและยืนยันความพร้อมระดับอำเภอ (แบบ CG๖๙-๑) ให้แล้วเสร็จภายใน
วันที่ ๒๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๘ นั้น

บัดนี้ ศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้ระดับอำเภอคลองท่อม ได้สำรวจและยืนยันความพร้อมการจัดอบรม
ผู้ดูแลผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ เป็นที่เรียบร้อยแล้ว จึงขอส่งเอกสารดังกล่าวตามสิ่งที่ส่งมาด้วย
จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายอัครลาชาบ รอดมณีน)

ครู รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการ สกร.ระดับอำเภอคลองท่อม

สกร.ระดับอำเภอคลองท่อม

โทร ๐๗๕-๖๕๖๕๕๗

“เรียนดี มีคุณธรรม”

แบบ CG68-1

แบบสำรวจและยืนยันความพร้อมการจัดอบรมผู้ดูแลผู้สูงอายุ ระดับอำเภอ/เขต

รายการค่าใช้จ่ายโครงการความร่วมมือการผลิตผู้ดูแลผู้สูงอายุระหว่างกระทรวงศึกษาธิการและ
กระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

ของ สกร. ระดับอำเภอ คลองท่อม จังหวัด ประจวบคีรีขันธ์

สกร. ระดับอำเภอ/เขต คลองท่อม และสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ คลองท่อม
จังหวัด ได้ประเมินความพร้อมการจัดอบรมผู้ดูแลผู้สูงอายุ รายการค่าใช้จ่าย
โครงการความร่วมมือการผลิตผู้ดูแลผู้สูงอายุ ระหว่างกระทรวงศึกษาธิการและกระทรวงสาธารณสุข
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 ร่วมกันแล้ว พบว่า

[...✓] 1. สมครใจและมีความพร้อมในการจัดอบรมผู้ดูแลผู้สูงอายุ หลักสูตร : (หากเลือกข้อ 1 ไม่ต้องตอบข้อ 2)

☒ 70 ชั่วโมง จำนวน.....1.....รุ่น พร้อมจัดใน ไตรมาส 1-2 จำนวน.....รุ่น ไตรมาส 3-4 จำนวน.....1.....รุ่น (งบประมาณ รุ่นละ 25,700 บาท) ระดับความพร้อม ให้ค่าน้ำหนัก 1-5 (ตามเกณฑ์ที่กำหนด)	
ข้อมูลความพร้อม	ค่าน้ำหนัก
1) กลุ่มเป้าหมาย	5
2) สกร. ระดับอำเภอ/เขต	4
3) หน่วยงานของกระทรวงสาธารณสุขระดับ อำเภอ/เขต ได้แก่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ..... คลองท่อม รพ.สต. บ้านท่าช้างขาว โรงพยาบาล..... คลองท่อม วิทยาลัยพยาบาล..... ศูนย์อนามัยที่..... จ. ประจวบคีรีขันธ์	5
4) การสนับสนุนจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ในเรื่อง..... รัฐบาลที่	4
(คะแนนเต็ม 20 คะแนน) ค่าน้ำหนักรวม	18

☐ 420 ชั่วโมง จำนวน.....รุ่น พร้อมจัดใน ไตรมาส 1-2 จำนวน.....รุ่น ไตรมาส 3-4 จำนวน.....รุ่น (งบประมาณ รุ่นละ 141,000 บาท) ระดับความพร้อม ให้ค่าน้ำหนัก 1-5 (ตามเกณฑ์ที่กำหนด)	
ข้อมูลความพร้อม	ค่าน้ำหนัก
1) กลุ่มเป้าหมาย	
2) สกร. ระดับอำเภอ/เขต	
3) หน่วยงานของกระทรวงสาธารณสุขระดับ อำเภอ/เขต ได้แก่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ..... รพ.สต. โรงพยาบาล..... วิทยาลัยพยาบาล..... ศูนย์อนามัยที่..... จ.	
4) การสนับสนุนจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ในเรื่อง.....	
(คะแนนเต็ม 20 คะแนน) ค่าน้ำหนักรวม	

[.....] 2. ไม่มีความพร้อมในการจัดอบรมผู้ดูแลผู้สูงอายุ เนื่องจาก (เลือกได้หลายข้อ)

- ☐ ไม่มีกลุ่มเป้าหมาย
☐ ความไม่พร้อมของหน่วยงานของ สส.
☐ ความไม่พร้อมของ สกร. ระดับอำเภอ/เขต
☐ ไม่มีการสนับสนุนจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

ลงชื่อ ผู้รับผิดชอบงานผู้สูงอายุ

(นางนันทน์เกื้อ นิลทองผล)

ตำแหน่ง ครู ฐานปฏิบัติการเรียนรู้

ลงชื่อ ผู้รับรอง 1

(นายอับดุลลาฮาบ รอเหมมัน)

ครู รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้ระดับอำเภอคลองท่อม

ลงชื่อ ผู้รับรอง 2

(..... นายวิทย์ พูลเกิด)

สาธารณสุขอำเภอคลองท่อม
สาธารณสุขอำเภอ