

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๒

กำหนดการ

โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อรณรงค์และการสร้างภูมิป้องกันยาเสพติดในโรงเรียนเอกชน
สอนศาสนา พื้นที่ ๔ จังหวัดภาคใต้ตอนบน ปี ๒๕๕๗

วันที่ ๒๘ ส.ค. ๒๕๕๗

เดินทางมาเข้าร่วมประชุม (พักค้างล่วงหน้า ๑ คืน สำหรับผู้ที่
อาศัยอยู่นอกอำเภอหาดใหญ่และไม่สามารถเดินทางมาเข้าร่วม
โครงการฯ ได้ทันเวลาในวันที่ ๒๙ สิงหาคม ๒๕๕๗)

วันที่ ๒๙ ส.ค. ๒๕๕๗

เวลา

๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น.

ลงทะเบียน

๐๙.๐๐ - ๑๐.๓๐ น.

แบ่งกลุ่ม : การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ประสบการณ์ในการนำความรู้
เกี่ยวกับยาเสพติดไปใช้ในโรงเรียนเอกชนสอนศาสนา

๑๐.๓๐ - ๑๒.๐๐ น.

แบ่งกลุ่ม : การกำหนดแนวทางการการใช้สื่อรณรงค์และการ
สร้างภูมิป้องกันยาเสพติดในโรงเรียนเอกชนสอนศาสนา

๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.

พักรับประทานอาหารกลางวัน

๑๓.๐๐ - ๑๕.๐๐ น.

แบ่งกลุ่ม : การกำหนดแนวทางเพิ่มสาระการเรียนรู้เรื่องยาเสพติด
ในหลักสูตรของโรงเรียน

๑๕.๐๐ - ๑๕.๓๐ น.

สรุปผลการประชุม/พิธีปิด

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๓.

แบบตอบรับ

โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อรณรงค์และการสร้างภูมิป้องกันยาเสพติดในโรงเรียนเอกชนสอนศาสนา
พื้นที่ ๔ จังหวัดภาคใต้ตอนบน ปี ๒๕๕๗
ระหว่างวันที่ ๒๘ - ๒๙ สิงหาคม ๒๕๕๗

ณ ห้องโนรา ชั้น ๑ โรงแรมไดอิชิ
อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา

๑. ผู้เข้าร่วมประชุม

- ๑.๑ ชื่อ สกุล.....
ตำแหน่ง.....
สังกัด โทรศัพท์
- ๑.๒ ชื่อ สกุล.....
ตำแหน่ง.....
สังกัด โทรศัพท์

๒. การเข้าพัก ณ โรงแรมไดอิชิ อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา

- ☐ ไม่ประสงค์เข้าพัก
- ☐ ประสงค์เข้าพักในคืนวันที่ ๒๘ สิงหาคม ๒๕๕๗

**หมายเหตุ : ผู้จัดโครงการฯ จัดห้องพักให้ผู้เข้าร่วมประชุมฯ หากต้องการพักเดี่ยวต้องจ่ายเองครึ่งหนึ่ง
(ห้องพักราคา ๙๐๐ บาท)

๓. หมายเหตุ

- ๓.๑ ค่าใช้จ่าย ได้แก่ ค่าพาหนะในการโดยสารด้วยรถประจำทางสาธารณะเท่านั้น ค่าที่พัก และ
ค่าอาหารเบิกจ่ายจากโครงการ
- ๓.๒ สำนักงาน ป.ป.ส.ภาค ๔ จัดอาหารมุสลิมให้กับผู้เข้าร่วมประชุมฯ ทุกท่าน
- ๓.๓ หากต้องการประสานข้อมูลเพิ่มเติม ติดต่อได้ที่ ส่วนประสานพื้นที่ หมายเลขโทรศัพท์
๐๗๔ ๓๑๒๐๘๘ ต่อ ๑๔๒, ๑๖๖, ๑๖๗, ๑๖๘ หรือติดต่อนางสาวสุรีย์วรรณ วงษ์สวัสดิ์
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ ๐๘๙ ๕๐๐ ๙๙๙๘

โปรดส่งแบบตอบรับมาถึง สำนักงาน ปปส.ภาค ๔ (ภายในวันที่ ๒๑ สิงหาคม ๒๕๕๗) ได้ที่

- หมายเลขโทรสาร ๐ ๗๔๓๒ ๑๕๑๔
- ติดต่อทางโทรศัพท์หมายเลข ๐ ๗๔๓๑ ๒๐๘๘ ต่อ ๑๔๒, ๑๖๖, ๑๖๗, ๑๖๘
- ไปรษณีย์ เรือน ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันและปราบปรามยาเสพติดภาค ๔
เลขที่ ๔๓๔ ถ.ไทรบุรี ต.บ่อหย่าง อ.เมือง จ.สงขลา ๙๐๐๐๐
(ระบุมุมซองว่า “แบบตอบรับเข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อรณรงค์ฯ”)
