

แบบรายงานข้อมูลสารสนเทศ (Information Report Center : IRC)
โรงเรียนในสังกัด สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาชัยภูมิ เขต ๓

ประจำเดือน มิถุนายน พ.ศ.๒๕๖๕

โรงเรียนบ้านโนนฝาย เครือข่าย บ้านขาม-หนองโดน

ลำดับ ที่	เรื่อง	เกี่ยวข้องกับงานโรงเรียน (มากที่สุด)				
		วิชาการ	บริหารงาน บุคคล	บริหาร งบประมาณ	บริหาร ทั่วไป	นโยบาย
๑.	คณะครู บุคลากรทางการศึกษา และ นักเรียนโรงเรียนบ้านโนนฝาย ได้จัดพิธี ไหว้สักการะศาลพระภูมิ และเจ้าที่		✓			
๒.	การดำเนินกิจกรรมจิตอาสาพัฒนา โรงเรียน		✓			
๓.	การนำนักเรียนเข้ารับวัคซีนไฟเซอร์ (ฝาสีส้มสูตรสำหรับเด็ก) เข็มที่ ๑ และ เข็มที่ ๒		✓			
รวม			๓			

หมายเหตุ ให้แนบรายละเอียด ข้อมูลสารสนเทศ หลักฐาน ร่องรอยของการปฏิบัติทุกรายการ (ตามลำดับ)

รายละเอียด/ภาพ ประกอบการรายงาน

๑. คณะครู บุคลากรทางการศึกษา และนักเรียนโรงเรียนบ้านโนนฝาย ได้จัดพิธีไหว้สักการะศาลพระภูมิ และเจ้าที่

วันที่ ๘ มิถุนายน ๒๕๖๕ คณะครู บุคลากรทางการศึกษา และนักเรียนโรงเรียนบ้านโนนฝาย ได้จัดพิธีไหว้สักการะศาลพระภูมิ และเจ้าที่ เพื่อสร้างขวัญกำลังใจ และขอให้ปกป้องรักษา คณะครู บุคลากรทางการศึกษา และนักเรียน ให้ปลอดภัย มีความสุข และพัฒนาคุณภาพการศึกษาให้บรรลุเป้าหมายต่อไป



รายละเอียด/ภาพ ประกอบการรายงาน

๒. การดำเนินกิจกรรมโครงการจิตอาสาพัฒนาโรงเรียน

วันที่ ๙ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๕ โรงเรียนบ้านโนนผาย ได้กำหนดจัดกิจกรรมโครงการจิตอาสาพัฒนาโรงเรียน ในโอกาสต่างๆ อย่างต่อเนื่อง เพื่อสร้างจิตสำนึกจิตอาสาให้กับนักเรียนและเยาวชนตามนโยบายรัฐ หน่วยงานต้นสังกัด โดยคณะครู นักเรียนโรงเรียนบ้านโนนผาย ร่วมกันพัฒนาถนนศาลาหน้าโรงเรียนบ้านโนนผาย ไปถึงหน้าวัดโพธิ์ล้อม และได้รับความอนุเคราะห์ไอศกรีมจากผู้ปกครองนักเรียน



รายละเอียด/ภาพ ประกอบการรายงาน

๓. การนำนักเรียนเข้ารับวัคซีนไฟเซอร์ (ฝาสีส้มสูตรสำหรับเด็ก) เข็มที่ ๑ และเข็มที่ ๒

วันที่ ๑๐ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๕ คณะครูได้นำนักเรียนเข้ารับวัคซีนไฟเซอร์ (ฝาสีส้มสูตรสำหรับเด็ก) เข็มที่ ๑ และเข็มที่ ๒ สำหรับนักเรียนที่มีอายุตั้งแต่ ๕ ปี ถึง ๑๑ ปี ๑๑ เดือน ๒๙ วัน เพื่อให้ร่างกายมีภูมิคุ้มกัน ป้องกันการเจ็บป่วย และช่วยลดความรุนแรงของโรคโควิด ๑๙ ได้



(ลงชื่อ).....ผู้รายงาน

(นางถาวร บุตรศรีผา)

ตำแหน่ง ครู

(ลงชื่อ).....ผู้รับรองข้อมูล

(นางวัชรภรณ์ สมบัติ)

ตำแหน่ง ครู รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านโนนฝาย

(ลงชื่อ).....ผู้รับรายงาน

(.....)

ตำแหน่ง.....

ความคิดเห็นของผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาชัยภูมิ เขต ๓ หรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....