



ที่ ศธ ๐๔๒๖๙/ว๓๘๒

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาเขต ๓๙
ถนนเลี้ยวเมืองพิษณุโลก - สุโขทัย ตำบลท่าทอง
อำเภอเมือง จังหวัดพิษณุโลก ๖๕๐๐๐

๒๔ มกราคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขอความร่วมมือตอบแบบสำรวจการส่งเสริมการแต่งกายด้วยผ้าไทยหรือผ้าพื้นเมืองในสถานศึกษา

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนในจังหวัดพิษณุโลก

ด้วย กรมส่งเสริมวัฒนธรรม กระทรวงวัฒนธรรม ดำเนินการส่งเสริมการแต่งกายด้วยผ้าไทยหรือผ้าพื้นเมืองในสถานศึกษา เพื่อรณรงค์ส่งเสริมและปลูกจิตสำนึกให้เยาวชนได้เห็นถึงความสำคัญในคุณค่าของวัฒนธรรมไทย อนุรักษ์เอกลักษณ์ของชาติ โดยการแต่งกายด้วยผ้าไทยหรือผ้าพื้นเมือง

ในการนี้ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต ๓๙ ขอความร่วมมือให้สถานศึกษาตอบแบบสำรวจการส่งเสริมการแต่งกายด้วยผ้าไทยหรือผ้าพื้นเมืองในสถานศึกษาในสังกัด เพื่อส่งเสริมการใช้ผ้าไทยอย่างต่อเนื่อง โดยจัดส่งแบบสำรวจไปยังสำนักงานวัฒนธรรมจังหวัดพิษณุโลก ภายในวันที่ ๒๙ มกราคม ๒๕๖๑ ทั้งนี้สามารถดาวน์โหลดแบบสำรวจทางเว็บไซต์ของกรมส่งเสริมวัฒนธรรม www.culture.go.th และส่งไฟล์แบบสำรวจกลับมาในรูปแบบ MS Word/PDF ได้ที่ Phits.culture@gmsil.com

จึงเรียนมาเพื่อทราบและให้ความร่วมมือตอบแบบสำรวจ

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุชน วิเชียรสรรค์)

ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต ๓๙

กลุ่มอำนวยการ

งานประชาสัมพันธ์

โทร. ๐ ๕๕๒๖ ๓๒๓๕-๖ , ๐๘ ๘๒๓๘ ๒๘๙๑

โทรสาร ๐ ๕๕๒๖ ๓๒๓๔

E-mail:prsec๓๙@gmail.com

แบบสำรวจการส่งเสริมการแต่งกายผ้าไทยหรือผ้าพื้นเมืองในสถานศึกษา
จังหวัด.....

คำชี้แจง “ผ้าไทยหรือผ้าพื้นเมือง” ในที่นี้หมายถึง ผ้าที่ผลิตขึ้นในประเทศไทย โดยใช้เส้นใยธรรมชาติ เช่น ฝ้าย ไหม ป่าน หรือใช้เส้นใยธรรมชาติผสมเส้นใยสังเคราะห์ โดยผ่านกรรมวิธีการทอมือหรือทอด้วยเครื่องมือ เป็นงานหัตถกรรมหรืออุตสาหกรรมที่งดงามมีคุณค่า บ่งบอกถึงอัตลักษณ์ของแต่ละท้องถิ่น เช่น ผ้าซิ่น ผ้าซิ่นตีนจก หม้อห้อม ผ้าฝ้ายย้อมคราม ผ้าไหม ผ้ามัดหมี่ ผ้าไหมแพรวา ผ้าซิด ผ้าขาวม้า ฝ้ายก ผ้ากลุ่มชาติพันธุ์ต่าง ๆ เป็นต้น

๑. ข้อมูลสถานศึกษา

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> ระดับประถมศึกษา | <input type="checkbox"/> ระดับมัธยมศึกษา (รวมขยายโอกาส) |
| <input type="checkbox"/> ระดับอาชีวศึกษา | <input type="checkbox"/> ระดับอุดมศึกษา |

ชื่อสถานศึกษา.....
ที่ตั้งสถานศึกษา เลขที่..... หมู่..... ซอย..... ถนน.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....
ชื่อผู้อำนวยการสถานศึกษา.....
โทรศัพท์มือถือ..... Email.....
ชื่อผู้ประสานงาน.....
โทรศัพท์มือถือ..... Email.....
จำนวน นักเรียน นักศึกษาทั้งหมด..... คน
แบ่งเป็น เพศชาย.....คน เพศหญิง.....คน
อาจารย์/บุคลากรสนับสนุน จำนวน.....คน

๒. การส่งเสริมการแต่งกายผ้าไทยหรือผ้าพื้นเมืองในสถานศึกษา

- ๒.๑ ระยะเวลาของการส่งเสริมการแต่งกายผ้าไทยหรือผ้าพื้นเมืองในสถานศึกษาที่ผ่านมา
- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> ไม่เกิน ๑ ปี | <input type="checkbox"/> ระหว่าง ๑ - ๓ ปี |
| <input type="checkbox"/> ระหว่าง ๓ - ๕ ปี | <input type="checkbox"/> ตั้งแต่ ๕ ปีขึ้นไป |
- ๒.๒ การแต่งกายผ้าไทยหรือผ้าพื้นเมืองในสถานศึกษา
- | | |
|--------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> ทุกวัน | <input type="checkbox"/> ๑ วัน / สัปดาห์ |
| <input type="checkbox"/> ทุกวันสำคัญ | <input type="checkbox"/> อื่น ๆ (ระบุ)..... |
- ๒.๓ กลุ่มเป้าหมายในการส่งเสริมการแต่งกายผ้าไทยหรือผ้าพื้นเมือง
- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> ทั้งสถานศึกษา | <input type="checkbox"/> เฉพาะนักเรียน/นักศึกษา |
| <input type="checkbox"/> เฉพาะครู/อาจารย์/บุคลากร | <input type="checkbox"/> ตามความสมัครใจของกลุ่มเป้าหมาย |
| <input type="checkbox"/> อื่น ๆ (ระบุ)..... | |
- ๒.๔ แหล่งที่มาของงบประมาณในการส่งเสริมการแต่งกายผ้าไทยหรือผ้าพื้นเมืองในสถานศึกษา
- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> สถานศึกษา/หน่วยงานภาครัฐ | <input type="checkbox"/> องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น |
| <input type="checkbox"/> องค์กรเอกชน | <input type="checkbox"/> เงินบริจาค/กองทุน |
| <input type="checkbox"/> ครู/อาจารย์/บุคลากร ชื้อเอง | <input type="checkbox"/> นักเรียน/นักศึกษา ชื้อเอง |

๒.๕ แหล่งผลิตผ้าไทยหรือผ้าพื้นเมืองของสถานศึกษา

ภายในชุมชนที่สถานศึกษาดำเนินอยู่ ภายนอกชุมชน

ระบุชื่อและที่อยู่ของแหล่งผลิต.....

๒.๖ ราคาเสื้อผ้าไทยหรือผ้าพื้นเมืองที่นักเรียนสวมใส่ ต่อ ๑ ชุด

๑) เสื้อ ราคา.....บาท

๒) กางเกง ราคา.....บาท

๓) กระโปรง ราคา.....บาท

๓. ผลการดำเนินงานเกี่ยวกับการส่งเสริมการแต่งกายผ้าไทยหรือผ้าพื้นเมืองในสถานศึกษา

(ระบุรายละเอียดโครงการ/กิจกรรมที่สำคัญ ระยะเวลา งบประมาณ จำนวนสมาชิกและเครือข่ายที่เข้าร่วม)

.....

.....

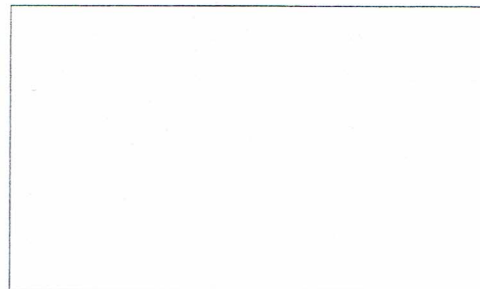
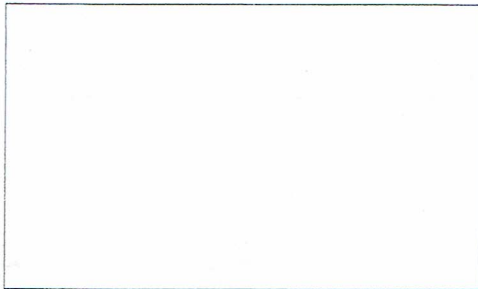
.....

.....

.....

.....

๔. ภาพถ่ายพร้อมคำบรรยาย



ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

**** ขอขอบคุณที่ให้ความร่วมมือตอบแบบสำรวจ ****

กรุณาส่งแบบสำรวจกลับมาภายในวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๑

กลุ่มส่งเสริมเครือข่ายสถานศึกษาและองค์กรเอกชน กองกิจการเครือข่ายทางวัฒนธรรม
กรมส่งเสริมวัฒนธรรม เลขที่ ๑๔ ถนนเทียมร่วมมิตร เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ ๑๐๓๑๐

ผู้ประสานงานโครงการ คุณอัญญารัตน์ อวิรุทธิโยธิน โทร. ๐๘๙ ๗๙๘ ๐๗๙๕

E-Mail : education2061@gmail.com

โทร. ๐ ๒๒๔๗ ๐๐๑๓ ต่อ ๑๔๑๐ Fax ๐ ๒๖๔๕ ๒๙๕๘ / ๐ ๒๖๔๕ ๓๐๗๔