



สำนักงานท้องถิ่นอำเภอ
เลขที่รับ.....๒๐๓
วันที่รับ.....๑๖ ต.ค. ๖๘
เวลา.....

ที่ อต ๐๐๒๓.๓/ว ๒๐๓

ถึง สำนักงานเทศบาลเมืองอุดรดิตถ์ สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอเมืองอุดรดิตถ์ อำเภอลับแล
และอำเภอท่าปลา

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ได้รับแจ้งจากกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข ว่า สำนักทันตสาธารณสุข ได้ดำเนินกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพช่องปากเด็กวัยเรียนผ่านกิจกรรมโรงเรียนผู้พิทักษ์ฟันดี โดยใช้ชุดกิจกรรมการเรียนรู้ด้วยตนเองด้านสุขภาพช่องปาก (Interactive Learning) สำหรับเด็กประถมศึกษา และจัดการเรียนรู้เชิงรุก (Active Learning) ในโรงเรียน เพื่อสร้างเสริมความรู้และพฤติกรรมสุขภาพช่องปาก ที่พึงประสงค์

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดอุดรดิตถ์ จึงขอแจ้งให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประชาสัมพันธ์กิจกรรมโรงเรียนผู้พิทักษ์ฟันดี รุ่น ๕ แก่สถานศึกษาในสังกัดที่จัดการศึกษาระดับประถมศึกษา ทราบ ทั้งนี้ สามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่กลุ่มพัฒนาทันตสุขภาพเด็กปฐมวัยและวัยเรียน สำนักทันตสาธารณสุข โทร ๐ ๒๕๔๐ ๔๔๕๕ รายละเอียดปรากฏตามสำเนาหนังสือกรมส่งเสริมการปกครอง ท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๑๖.๓/ว ๔๗๘๓ ลงวันที่ ๑๐ ตุลาคม ๒๕๖๘ ที่ส่งมาพร้อมนี้ สำหรับอำเภอ ขอความร่วมมือ แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่จัดการศึกษาระดับประถมศึกษา ทราบ และดำเนินการต่อไป



๒๐๓ วันที่ ๑๖ ต.ค. ๖๘
เลขที่ ๐๐๒๓.๑๐/ว. ๒๐๓
เรียน นายกเทศมนตรีตำบล....., ทต.ลจ

- ☐ เพื่อทราบและถือเป็นแนวทางปฏิบัติต่อไป
☒ เพื่อทราบและดำเนินการต่อไป
☐ รายงานอำเภอภายใน.....
ขอแสดงความนับถือ

(นายวรเชษฐ กาวีใจ)
ท้องถิ่นอำเภอท่าปลา
๑๖ ต.ค. ๖๘

กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น

โทร. ๐-๕๕๔๐-๓๐๐๘ ต่อ ๓

ผู้ประสานงาน : ธาราภรณ์ เปรมปรี (โทร.) ๐๘๙-๔๓๙๐๙๒๗



สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดอุดรธานี

เลขที่รับ..... ๒๒๔๑

วันที่..... ๑๕ ต.ค. ๒๕๖๔

เวลา.....

☐ บ. ☐ บ. ☒ ส. ☐ ก. ☐ ก. ☐ ร.

ที่ มท ๐๘๑๖.๓/ว ๔๗/๘๓

ถึง สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด ทุกจังหวัด

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นได้รับแจ้งจากกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุขว่า สำนักทันตสาธารณสุขได้ดำเนินกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพช่องปากเด็กวัยเรียนผ่านกิจกรรมโรงเรียนผู้พิทักษ์ฟันดี โดยใช้ชุดกิจกรรมการเรียนรู้ด้วยตนเองด้านสุขภาพช่องปาก (Interactive Learning) สำหรับเด็กประถมศึกษา และจัดการเรียนรู้เชิงรุก (Active Learning) ในโรงเรียน เพื่อสร้างเสริมความรู้และพฤติกรรมสุขภาพช่องปาก ที่พึงประสงค์ จึงขอความร่วมมือสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประชาสัมพันธ์กิจกรรมโรงเรียนผู้พิทักษ์ฟันดี รุ่น ๕ แก่สถานศึกษาในสังกัดที่จัดการศึกษาระดับประถมศึกษาทราบ ทั้งนี้ สามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่กลุ่มพัฒนาทันตสุขภาพเด็กปฐมวัยและวัยเรียน สำนักทันตสาธารณสุข โทร ๐ ๒๕๙๐ ๔๙๕๕ รายละเอียดตาม QR Code ท้ายหนังสือนี้



กองส่งเสริมและพัฒนากิจการการศึกษาท้องถิ่น

กลุ่มงานส่งเสริมการจัดการศึกษาท้องถิ่น

โทร. ๐-๒๒๔๑-๔๐๐๐ ต่อ ๕๓๓๓

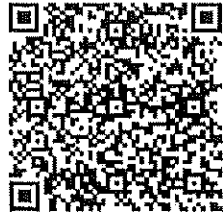
โทรสาร ๐-๒๒๔๑-๔๐๒๑-๓ ต่อ ๒๑๘

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@dla.go.th

ผู้ประสานงาน นางสาวมารีเยห์ ดามาลี โทร. ๐๖ ๓๕๘๔ ๗๒๓๖

นายพีระพัฒน์ โสแก้ว โทร. ๐๙ ๓๓๓๕ ๕๖๐๓

QR Code



<https://citly.me/DxHAW>