



หมายเลขบัตรประชาชน -

ใบสมัครสมาชิก TO BE NUMBER ONE (นักเรียน นักศึกษา)

ชมรม TO BE NUMBER ONE

สถานศึกษา.....จังหวัด.....

| ประวัติส่วนตัวสมาชิก | |
|---|---|
| ชื่อ.....นามสกุล..... | อายุ.....ปี |
| เพศ <input type="checkbox"/> ชาย <input type="checkbox"/> หญิง | |
| ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้..... | |
| | |
| ระดับการศึกษา | |
| ระดับชั้น <input type="checkbox"/> ประถมฯ <input type="checkbox"/> อาชีวศึกษา | |
| <input type="checkbox"/> มัธยม ฯ <input type="checkbox"/> อุดมศึกษา/ปริญญาตรี | |
| <input type="checkbox"/> สูงกว่าปริญญาตรี | |
| <input type="checkbox"/> อื่นๆ..... | |
| เหตุผลที่เข้าร่วมชมรม | <input type="checkbox"/> ต้องการเข้ารับการบำบัดรักษาในชมรม " ไครติคยา ยกมือขึ้น " |
| | <input type="checkbox"/> ต้องการร่วมรณรงค์ป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด |
| | <input type="checkbox"/> อื่น ๆ..... |
| | |
| | (ลายมือชื่อ) |

ทะเบียนสมาชิกชมรม TO BE NUMBER ONE จังหวัดสตูล

ชื่อชมรม.....

ประเภทชมรม.....

หน่วยงาน.....

| ลำดับ | ชื่อ - สกุล | อายุ | ที่อยู่ | เริ่มเป็นสมาชิกเมื่อพ.ศ. | พ้นสภาพการเป็นสมาชิกเมื่อพ.ศ. | หมายเหตุ |
|-------|-------------|------|---------|-------------------------------|------------------------------------|----------|
| 1 | | | | | | |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| 4 | | | | | | |
| 5 | | | | | | |
| 6 | | | | | | |
| 7 | | | | | | |
| 8 | | | | | | |
| 9 | | | | | | |
| 10 | | | | | | |
| 11 | | | | | | |
| 12 | | | | | | |
| 13 | | | | | | |
| 14 | | | | | | |
| 15 | | | | | | |
| 16 | | | | | | |
| 17 | | | | | | |
| 18 | | | | | | |
| 19 | | | | | | |
| 20 | | | | | | |

ผู้รายงาน.....ตำแหน่ง.....วันที่.....

แบบสรุปสมาชิกชมรม TO BE NUMBER ONE แยกรายชื่อชมรม ประเภทชมรม

หน่วยงาน.....

| ลำดับที่ | ชื่อชมรม | ที่ตั้งของชมรม | กลุ่มเป้าหมายทั้งหมด | | | จำนวนสมาชิกชมรม | | | ร้อยละ |
|----------|----------|----------------|----------------------|------|-----|-----------------|------|-----|--------|
| | | | ชาย | หญิง | รวม | ชาย | หญิง | รวม | |
| 1 | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | |

ผู้รายงาน.....ตำแหน่ง.....วันที่.....





แบบรายงานผลการดำเนินงาน TO BE NUMBER ONE

ประจำเดือน..... พ.ศ.

หน่วยงาน..... จังหวัดสตูล

| ประเภทกิจกรรม | จำนวนบ... | ทั้งหมด | ศึกษา | ไม่ศึกษา | รวม |
|---|-------------|---------|-------|----------|-----|
| 1. จำนวนสมาชิก TO BE NUMBER ONE | | | | | |
| 1.1 จำนวนสมาชิก TO BE NUMBER ONE ในสถานศึกษา | คน/โรงเรียน | | | | |
| 1.2 จำนวนสมาชิก TO BE NUMBER ONE ในสถานประกอบการ | | | | | |
| - อายุต่ำกว่า 24 ปี | คน/แห่ง | | | | |
| - อายุ 25 ปีขึ้นไป | คน/แห่ง | | | | |
| 1.3 จำนวนสมาชิก TO BE NUMBER ONE ในชุมชน | | | | | |
| - อายุต่ำกว่า 24 ปี | คน/ชุมชน | | | | |
| - อายุ 25 ปีขึ้นไป | คน/ชุมชน | | | | |
| 1.4 สมาชิก TO BE NUMBER ONE ทั่วไป | คน/ชุมชน | | | | |
| 2. จำนวนชมรม TO BE NUMBER ONE | | | | | |
| 2.1 ในสถานศึกษา | โรงเรียน | | | | |
| 2.2 ในสถานประกอบการ | แห่ง | | | | |
| 2.3 ในชุมชน | ชุมชน | | | | |
| 2.4 ทั่วไป | แห่ง | | | | |
| 3. จำนวนศูนย์เพื่อนใจ TO BE NUMBER ONE FRIEND CORNER | | | | | |
| 3.1 ในสถานศึกษา | โรงเรียน | | | | |
| 3.2 ในสถานประกอบการ | แห่ง | | | | |
| 3.3 ในชุมชน | ชุมชน | | | | |
| 3.4 ทั่วไป | แห่ง | | | | |



แผนรายงานผลการดำเนินงาน TO BE NUMBER ONE

ประจำเดือน..... พ.ศ.....

หน่วยงาน..... จังหวัดสุล

| กิจกรรม | ผู้รับผิดชอบ | วันที่ | สถานที่ | งบประมาณ | หมายเหตุ |
|--|--------------|--------|---------|----------|----------|
| 4. พัฒนาศึกษาศาสตร์ / สมาชิกรุ่นใหม่ | | | | | |
| 4.1 จัดอบรมแกนนำ / TO BE NUMBER ONE | คน/แห่ง | | | | |
| 4.2 จัดส่งแกนนำ/สมาชิกรุ่นใหม่ TO BE NUMBER ONE เข้าร่วมอบรม/ประชุม | คน/แห่ง | | | | |
| 5. การดำเนินงานโครงการรณรงค์ป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด | | | | | |
| 5.1 ค้นหาผู้เสพ/ผู้ติดยาในสถานศึกษา ชุมชนและสถานประกอบการ | คน/แห่ง | | | | |
| 5.2 มีการส่งผู้เสพ/ผู้ติดยาเข้าบำบัด รักษาฟื้นฟู รูปแบบจิตสังคมบำบัด | คน/แห่ง | | | | |
| 5.3 จัดค่ายบำบัดและฟื้นฟู | คน/ครั้ง | | | | |
| 5.4 การเยี่ยมติดตามผู้เสพ/ผู้ติดยา | คน/ครั้ง | | | | |
| 6. การเข้าร่วมกิจกรรมพิเศษ TO BE NUMBER ONE | | | | | |
| 6.1 จัดส่งทีมเข้าร่วมประกวด TO BE NUMBER ONE DANCERISE THAILAND CHAMPIONSHIP | คน/ทีม | | | | |
| 6.2 จัดส่งเยาวชนเข้าร่วมประกวด TO BE NUMBER ONE IDOL | คน/โรงเรียน | | | | |
| 7. กิจกรรมอื่นๆที่เกี่ยวข้องกับ TO BE NUMBER ONE | | | | | |
| 7.1 ระบุ..... | | | | | |
| 7.2 ระบุ..... | | | | | |

ผู้รายงาน..... ตำแหน่ง..... วันที่.....

แบบสรุปรายงานสมาชิก / ชมรม TO BE NUMBER ONE ตาม Setting

หน่วยงาน.....

ประจำเดือน..... พ.ศ.....

| ลำดับ | รายชื่อสถาน บริการ สาธารณสุข (รพ.สต.) | ประเภท (setting) | | | | | | | | | | | |
|-------|--|-------------------------|-------------------------|---------------------------------------|-------------------------|-------------------------|---------------------------------------|-------------------------|-------------------------|---------------------------------------|-------------------------|-------------------------|---------------------------------------|
| | | สถานศึกษา | | | สถานประกอบการ | | | ชุมชน | | | ทั่วไป | | |
| | | จำนวน สมาชิก (คน) | จำนวน ชมรม (ชมรม) | จำนวน ศูนย์ เพื่อนใจ (ศูนย์) | จำนวน สมาชิก (คน) | จำนวน ชมรม (ชมรม) | จำนวน ศูนย์ เพื่อนใจ (ศูนย์) | จำนวน สมาชิก (คน) | จำนวน ชมรม (ชมรม) | จำนวน ศูนย์ เพื่อนใจ (ศูนย์) | จำนวน สมาชิก (คน) | จำนวน ชมรม (ชมรม) | จำนวน ศูนย์ เพื่อนใจ (ศูนย์) |
| 1 | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | |

ผู้รายงาน.....ตำแหน่ง.....วันที่.....

กรมส่งเสริมการเกษตร
TO BE NUMBER ONE ในชุมชน
ปี 2560

