

## (ร่าง) เกณฑ์การตัดสิน

## โครงการเด็กไทยบริโภคปลอดภัย ห่างไกลโรค NCDs (อย.น้อย)

## “รูปแบบการพัฒนาพฤติกรรมฯ ขยายกว้างไกล สร้างเด็กไทยห่างไกลโรค NCDs”

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อสร้างและสนับสนุนการมีส่วนร่วมของโรงเรียน อย.น้อย ในการขยายผลการนำรูปแบบการพัฒนาพฤติกรรมบริโภคอาหารของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาตอนต้น เพื่อลดปัจจัยเสี่ยงต่อโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ในโรงเรียน อย.น้อย และโรงเรียนเครือข่าย
๒. เพื่อให้นักเรียนในโรงเรียน อย.น้อย มีความรู้ที่เหมาะสมต่อการพัฒนาพฤติกรรมบริโภคผลิตภัณฑ์อาหาร เพื่อลดปัจจัยเสี่ยงต่อโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs)

การส่งผลงาน

๑. ผลงานที่ส่งต้องไม่น้อยกว่า ๕๐ หน้า (รวมภาคผนวก) ประกอบด้วย
  - ๑.๑ รายงานผล และ/หรือ ผลสัมฤทธิ์ของการจัดกิจกรรมการเรียนการสอนเพื่อขยายผล โดยการใช้รูปแบบการพัฒนาพฤติกรรมบริโภคอาหารของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาตอนต้น เพื่อลดปัจจัยเสี่ยงต่อโรค NCDs (แผนการจัดกิจกรรมการเรียนรู้ และแผนการจัดกิจกรรมพัฒนาผู้เรียน) ทั้งภายในโรงเรียน และโรงเรียนเครือข่าย ที่ได้ดำเนินการในช่วงเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๑ – มีนาคม ๒๕๖๒ (๗๐%)
  - ๑.๒ รายงานการจัดกิจกรรม อย.น้อย อื่น ๆ ของโรงเรียน ที่ได้ดำเนินการในช่วงเดือนเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๑ – มีนาคม ๒๕๖๒ (๓๐%)
  - ๑.๓ แบบสรุปการจัดกิจกรรม เช่น ชื่อกิจกรรม ลักษณะ/รูปแบบ รายชื่อโรงเรียนเครือข่าย และจำนวนผู้เข้าร่วมกิจกรรมในแต่ละครั้งฯ (รายละเอียดตามแบบฟอร์ม)
๒. ดาวน์โหลดใบสมัครได้ที่ <http://www.oryornoi.com>
๓. สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ กลุ่มพัฒนาเครือข่าย กองพัฒนาศักยภาพผู้บริหาร โทศัพท์ ๐ ๒๕๕๐ ๗๑๒๑-๒ โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๗๑๒๒
๔. ส่งผลงาน พร้อมแนบใบสมัครเข้าร่วมโครงการฯ ไฟล์ผลงาน ภาพประกอบ และเอกสารประกอบอื่น ๆ มาที่ กลุ่มพัฒนาเครือข่าย กองพัฒนาศักยภาพผู้บริหาร สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ถ.ติวานนท์ อ.เมือง จ.นนทบุรี ๑๑๐๐๐ ภายในวันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๒ (ในกรณีที่ส่งทางไปรษณีย์จะถือว่าวันที่ประทับตราไปรษณีย์เป็นสำคัญ)

เงื่อนไข

๑. คณะกรรมการจะพิจารณาจากผลงานที่ส่งเข้ามา โดยการตัดสินของคณะกรรมการ ถือเป็นที่สุด
๒. ผลงานที่ส่งเข้ามาถือเป็นกรรมสิทธิ์ของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา สามารถนำไปเผยแพร่ในสื่อต่าง ๆ ได้โดยไม่ต้องขออนุญาต

การประกาศผลและการมอบรางวัล

กำหนดมอบรางวัล ภายในเดือน กรกฎาคม ๒๕๖๒ ในการประชุมครุครั้งที่ ๒ รางวัลประกอบด้วยโล่รางวัล จำนวน ๖๐ รางวัล พร้อมเกียรติบัตร





รหัส.....

## ใบสมัคร

โครงการเด็กไทยบริโภคปลอดภัย ห่างไกลโรค NCDs (อย.น้อย)

“รูปแบบการพัฒนาพฤติกรรม ขยายกว้างไกล สร้างเด็กไทยห่างไกลโรค NCDs”

### ข้อมูลทั่วไป

๑. ชื่อสถานศึกษา.....  
สังกัด.....  
เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....  
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....  
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....  
โทรศัพท์..... โทรสาร..... E-mail.....
๒. ชื่อผู้อำนวยการโรงเรียน..... โทรศัพท์.....
๓. ชื่อครูผู้รับผิดชอบโครงการ อย.น้อย  
(๑) ชื่อ-สกุล.....  
E-mail..... โทรศัพท์มือถือ.....  
(๒) ชื่อ-สกุล.....  
E-mail..... โทรศัพท์มือถือ.....
๔. ชื่อผู้ประสานงาน.....  
E-mail..... โทรศัพท์มือถือ.....
๕. หลักฐานการส่งผลงาน  
 ใบสมัคร  
 ผลงาน จะต้องแนบไฟล์ และจำนวนหน้าของผลงานต้องไม่น้อยกว่า ๕๐ หน้า (รวมภาคผนวก) ประกอบด้วย
  - รายงานผล และ/หรือ ผลสัมฤทธิ์ของการจัดกิจกรรมการเรียนการสอนเพื่อขยายผลการใช้รูปแบบการพัฒนาพฤติกรรมโภชนาการของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาตอนต้น เพื่อลดปัจจัยเสี่ยงจากโรค NCDs ทั้งภายในโรงเรียน และโรงเรียนเครือข่าย ที่ได้ดำเนินการในช่วงเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๑ – มีนาคม ๒๕๖๒ (๗๐%)
  - รายงานการจัดกิจกรรม อย.น้อย อื่น ๆ ของโรงเรียน ที่ได้ดำเนินการในช่วงเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๑ – มีนาคม ๒๕๖๒ (๓๐%)
  - แบบฟอร์มสรุปการจัดกิจกรรมฯ
๖. ผลงานที่ส่งถือเป็นกรรมสิทธิ์ของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา สามารถนำไปเผยแพร่ในสื่อต่าง ๆ ได้โดยไม่ต้องขออนุญาต

ลงชื่อ..... ผู้เสนอผลงาน  
(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....

ลงชื่อ..... ผู้รับรอง  
(.....)

ผู้อำนวยการโรงเรียน.....

วันที่...../...../.....

## แบบฟอร์มสรุปการจัดกิจกรรม

### “รูปแบบการพัฒนาพฤติกรรม ขยายกว้างไกล สร้างเด็กไทยห่างไกลโรค NCDs ”

๑ การจัดกิจกรรมการเรียนการสอนเพื่อขยายผลการใช้รูปแบบการพัฒนาพฤติกรรมบริโภคอาหารของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาตอนต้น เพื่อลดปัจจัยเสี่ยงต่อโรค NCDs ที่ได้ดำเนินการในช่วงเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๑ – มีนาคม ๒๕๖๒

#### ๑.๑ กิจกรรมภายในโรงเรียน

ครั้งที่	ชื่อกิจกรรม/งาน	วันที่	ลักษณะ/รูปแบบ	จำนวนนักเรียน เข้าร่วม	ระดับชั้น	ผลที่ได้รับ	หมายเหตุ

#### ๑.๒ กิจกรรมในโรงเรียนเครือข่าย

ครั้งที่	ชื่อกิจกรรม/งาน	วันที่	ลักษณะ/ รูปแบบ	ชื่อโรงเรียน เครือข่าย	สังกัด	จำนวนนักเรียนที่ เข้าร่วม	ระดับ ชั้น	ผลที่ได้รับ	หมายเหตุ

๒ การจัดกิจกรรม อย.น้อย อื่น ๆ ของโรงเรียน ที่ได้ดำเนินการในช่วงเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๑ – มีนาคม ๒๕๖๒

ครั้งที่	ชื่อกิจกรรม/งาน	วันที่	ลักษณะ/รูปแบบ	จำนวนนักเรียน เข้าร่วม	ระดับชั้น	ผลที่ได้รับ	หมายเหตุ

รายงานโดย .....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....

หมายเหตุ : แบบฟอร์มสามารถปรับเปลี่ยนได้เพื่อความครบถ้วนของข้อมูล