



ใบสมัคร กิจกรรมการประกวดแผนงานรณรงค์การใส่หมวกกันน็อก  
“โรงเรียนหัวแข็ง”

**ส่วนที่ 1 ข้อมูลสมัคร** (\*ใส่ข้อมูลของโรงเรียน ตามจริง)

**ข้อมูลสถานศึกษา**

ชื่อโรงเรียน.....

สังกัดโรงเรียน.....

ที่ตั้ง.....

เบอร์ติดต่อ.....

**ข้อมูลผู้อำนวยการโรงเรียน**

ชื่อ-สกุล.....

เบอร์ติดต่อ.....

อีเมลล์.....

**ข้อมูลครูผู้รับผิดชอบ**

ชื่อ-สกุล.....

เบอร์ติดต่อ.....

อีเมลล์.....



### ข้อมูลจำนวน

- 4.1 ครูและบุคลากรในโรงเรียน จำนวน ..... คน
- 4.2 ประชากรในชุมชน จำนวน ..... คน
- 4.3 นักเรียน ระดับประถมศึกษา จำนวน ..... คน
- 4.4 นักเรียน ระดับมัธยมศึกษาตอนต้น จำนวน ..... คน
- 4.5 นักเรียน ระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย จำนวน ..... คน

### จำนวนผู้ที่เดินทางโดยรถจักรยานยนต์

1. ครูและบุคลากรในโรงเรียน จำนวน ..... คน
2. ประชากรในชุมชน จำนวน ..... คน
3. นักเรียน ระดับประถมศึกษา จำนวน ..... คน
4. นักเรียน ระดับมัธยมศึกษาตอนต้น จำนวน ..... คน
5. นักเรียน ระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย จำนวน ..... คน

### จำนวนผู้ที่สวมหมวกกันน็อก (โดยประมาณ)

1. ครูและบุคลากรในโรงเรียน จำนวน ..... คน
2. ประชากรในชุมชน จำนวน ..... คน
3. นักเรียน ระดับประถมศึกษา จำนวน ..... คน
4. นักเรียน ระดับมัธยมศึกษาตอนต้น จำนวน ..... คน
5. นักเรียน ระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย จำนวน ..... คน

### จำนวนผู้ที่เกิดอุบัติเหตุโดย รถจักรยานยนต์

- ปี 2560 จำนวน ..... คน
- ปี 2561 จำนวน ..... คน
- ปี 2562 จำนวน ..... คน

ลงชื่อ.....

ตำแหน่ง.....

ผู้บริหารโรงเรียน.....