



คู่มือสำหรับประชาชน

ของโครงการกิจกรรมห้องเรียนในสวนสัตว์

ฝ่ายบริหารจัดการสัตว์ เชียงใหม่ไนท์ซาฟารี

องค์การบริหารเชียงใหม่ไนท์ซาฟารี

คู่มือสำหรับประชาชนของโครงการกิจกรรมห้องเรียนในสวนสัตว์
ฝ่ายบริหารจัดการสัตว์ เชียงใหม่ไนท์ซาฟารี
องค์การบริหารเชียงใหม่ไนท์ซาฟารี

๑. ช่องทางการให้บริการ

- ๑) สอบถามข้อมูล รายละเอียดโครงการฯ และจองวันที่ เดือน ที่จะเข้าร่วมโครงการกิจกรรมฯ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๖๒-๙๔๒๖๖๕๔/๐๘๓-๕๔๘๒๙๙๒
- ๒) ยื่นด้วยตนเอง: สามารถส่งเอกสาร ณ ตู้ลูกค้าสัมพันธ์ สำนักงานเชียงใหม่ไนท์ซาฟารี หมายเลขโทรศัพท์ ๐๕๓-๙๙๙๐๐๐ ตามวัน เวลา ราชการ (จันทร์-ศุกร์ ตั้งแต่ ๙.๐๐ น.-๑๖.๐๐ น.)
- ๓) ยื่นทางอิเล็กทรอนิกส์: เพจ Facebook งานการศึกษา เชียงใหม่ไนท์ซาฟารี หรือทาง e-mail: ns_saraban@nightsafari.or.th

๒. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไขในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

๒.๑ หลักเกณฑ์

๑. ยกเว้นค่าธรรมเนียมการเข้าชมเชียงใหม่ไนท์ซาฟารี สำหรับโครงการกิจกรรมห้องเรียนในสวนสัตว์
๒. สำหรับโรงเรียนที่อยู่ในเงื่อนไขและทำหนังสือขอความอนุเคราะห์เข้าร่วมโครงการกิจกรรมห้องเรียนในสวนสัตว์

๒.๒ เงื่อนไขการเข้าร่วมโครงการกิจกรรมห้องเรียนในสวนสัตว์

๑. โรงเรียนภาครัฐบาล ในจังหวัดเชียงใหม่
 - ๑.๑ ตั้งแต่ระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ ๑ - ๖ และระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๑ - ๓
 - ๑.๒ ผู้รับบริการเป็นนักเรียน/ผู้ด้อยโอกาส ผู้พิการหรือทุพพลภาพ ยากจน อยู่ในท้องถิ่นห่างไกลหรือทุรกันดาร ในจังหวัดเชียงใหม่
 ๒. ผู้รับบริการจำนวน ๒๐๐ คน ต่อวัน (จำนวนไม่น้อยกว่า ๑๒,๕๐๐คน ต่อปี)
(สามารถเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสมโดย เจ้าหน้าที่โครงการฯจะพิจารณาจาก คุณสมบัติของสถานศึกษา ,จำนวนผู้เข้าร่วมตามเกณฑ์ ,ความพร้อมของสถานที่และตารางกิจกรรม ,ลำดับการยื่นคำขอ)
 ๓. นำหนังสือขอความอนุเคราะห์เข้าร่วมโครงการกิจกรรมห้องเรียนในสวนสัตว์พร้อมรายชื่อผู้รับบริการที่ได้รับการอนุมัติเรียบร้อยแล้วมาเข้าร่วมกิจกรรมฯ เพื่อยกเว้นค่าธรรมเนียมการเข้าชมเชียงใหม่ไนท์ซาฟารี
 ๔. กิจกรรมหรือแผนการจัดโครงการกิจกรรมห้องเรียนในสวนสัตว์ สามารถเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสมโดยไม่ต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้า เจ้าหน้าที่โครงการฯ จะเป็นผู้จัดกิจกรรมให้ตามความเหมาะสม โดยพิจารณาจาก ความเหมาะสมกับช่วงวัย ,ความปลอดภัย และความพร้อมของเจ้าหน้าที่และสัตว์
- หมายเหตุ : สิ่งที่ต้องเตรียมมาสำหรับผู้รับบริการในวันดำเนินโครงการกิจกรรมห้องเรียนในสวนสัตว์
๑. กระติกหรือขวดน้ำสำหรับดื่ม
 ๒. ปากกาหรือดินสอ
 ๓. ยารักษาโรคประจำตัว
 ๔. หมวก
- สิ่งที่มิให้สำหรับโครงการกิจกรรมห้องเรียนในสวนสัตว์
๑. กระเป๋าผ้าที่ระลึกโครงการกิจกรรมฯ
 ๒. คู่มือโครงการกิจกรรมฯ
 ๓. อาหารกลางวันและน้ำดื่มสำหรับผู้รับบริการที่เข้าร่วมกิจกรรมฯ

๓. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ขั้นตอน	รายละเอียด	ระยะเวลาพิจารณา	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
๓.๑ ขั้นตอนการยื่นหนังสือขอประชาสัมพันธ์โครงการฯ			
๑.	สำนักงานเชียงใหม่ไนท์ซาฟารี จัดทำหนังสือ ขอบประชาสัมพันธ์โครงการกิจกรรมห้องเรียนในสวนสัตว์ ถึงสำนักงานศึกษาธิการจังหวัดเชียงใหม่ สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดเชียงใหม่ และกองกักกับการตระเวนชายแดนที่ ๓๓ ค่ายสมเด็จพระบรมราชินี เพื่อแจ้งประชาสัมพันธ์โครงการภายในสังกัด	๕ - ๑๐ นาที	สำนักงานฯ
๓.๒ ขั้นตอนการจองโครงการกิจกรรมห้องเรียนในสวนสัตว์			
๑.	ผู้รับบริการ ที่สนใจเข้าร่วมโครงการกิจกรรมฯ สอบถามข้อมูลรายละเอียดโครงการฯ และจองวันที่ เดือน ที่จะเข้าร่วมโครงการกิจกรรมฯ ช่องทางการติดต่อ โทรศัพท์: ๐๖๒-๙๔๒๖๖๕๔/๐๘๓-๕๔๘๒๙๙๒ ทาง e-mail: ns_saraban@nightsafari.or.th	๑๕ - ๒๐ นาที	ผู้รับบริการ
๒.	สำนักงานเชียงใหม่ไนท์ซาฟารี เขียนใบรับจองกิจกรรมห้องเรียนในสวนสัตว์ และลงรายละเอียดให้ครบถ้วน	๑๕ นาที	เจ้าหน้าที่งานการศึกษาฯ
๓.	ผู้รับบริการ ส่งหนังสือ ขอเข้าร่วมโครงการกิจกรรมห้องเรียนในสวนสัตว์ และขอยกเว้นค่าธรรมเนียมในการเข้าร่วมโครงการกิจกรรมฯ พร้อมจำนวนรายชื่อผู้รับบริการที่เข้าร่วมโครงการกิจกรรมฯ - เจ้าหน้าที่ตรวจสอบคุณสมบัติ ความถูกต้อง และเป็นไปตามเงื่อนไขที่กำหนดไว้ - นำเสนอ หนังสือเพื่อขออนุมัติจากผู้อำนวยการสำนักงานพัฒนาพิงคนคร ดำเนินการตามขั้นตอนต่อไป	๗ - ๑๐ วัน	สำนักงานฯ
๔.	เมื่อหนังสือได้รับการอนุมัติให้เข้าร่วมโครงการแล้ว - เจ้าหน้าที่ โทรแจ้งกำหนดการกับทางผู้รับบริการ แจ้งวันที่และเวลาที่เดินทางมาร่วมโครงการกิจกรรมฯ ตามกำหนดการในใบจองกิจกรรมฯ เพื่อเป็นการยืนยันการเข้าร่วมโครงการกิจกรรมฯ	๓๐ นาที	เจ้าหน้าที่งานการศึกษาฯ
๓.๓ ขั้นตอนการรับสมัครเข้าชมของกิจกรรมห้องเรียนในสวนสัตว์			
๑	ผู้รับบริการ เดินทางมาถึงเชียงใหม่ไนท์ซาฟารี รับบัตรเข้าชมที่จุดจำหน่ายบัตรเข้าชม เพื่อสแกนบัตรเข้าร่วมโครงการกิจกรรมฯ - กิจกรรมโครงการในช่วงเช้า (เวลา ๑๐.๐๐ น. - ๑๒.๐๐ น.) กิจกรรมฐาน รอบจากัวร์เทรล - กิจกรรมโครงการช่วงบ่าย (เวลา ๑๔.๓๐ น. - ๑๕.๓๐ น.) กิจกรรมนั่งรถชมสัตว์ โซน SAWANNA SAFARI และโซน PREDATER PROWL	๑๕-๒๐ นาที	เจ้าหน้าที่จำหน่ายบัตรเข้าชม

ระยะเวลาในการดำเนินการรวม : ๑๐-๑๔ วัน

๔. รายการเอกสารหลักฐานประกอบ

เอกสาร	หมวดเอกสาร	ประเภทการใช้เอกสาร	หมายเหตุ
๔.๑ ขั้นตอนการจองโครงการกิจกรรมห้องเรียนในสวนสัตว์			
๑. หนังสือขอเข้าร่วมโครงการกิจกรรมห้องเรียนในสวนสัตว์ พร้อมใบรายชื่อผู้รับบริการ	จองโครงการ	หลักฐานการยื่น	
๒. แบบฟอร์มใบยืนยัน เปลี่ยนแปลง การเข้าร่วม โครงการกิจกรรมห้องเรียนในสวนสัตว์ ๒๕๖๙	จองโครงการ	หลักฐานการลงทะเบียน	
๓. หนังสือให้ความยินยอมของผู้ใช้อำนาจปกครองในการเก็บรวบรวม ใช้ และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของผู้เยาว์ โครงการ กิจกรรมห้องเรียนในสวนสัตว์ฯ ๒๕๖๙	จองโครงการ	หลักฐานการลงทะเบียน	
๔. เพจ Facebook งานการศึกษา เชียงใหม่ไนท์ซาฟารี	ช่องทางอิเล็กทรอนิกส์	ประชาสัมพันธ์	
๔.๒ ขั้นตอนการรับสมัครเข้าชมของกิจกรรมห้องเรียนในสวนสัตว์			
๑. บัตรเข้าชมโครงการกิจกรรมห้องเรียนในสวนสัตว์	รับสมัครเข้าชม	เอกสารแสดงสิทธิ	

๕. ค่าธรรมเนียมหรือค่าบริการ

๕.๑) ยกเว้นค่าธรรมเนียมการเข้าชมเชียงใหม่ไนท์ซาฟารีสำหรับโครงการกิจกรรมห้องเรียนในสวนสัตว์

๕.๒) สำหรับโรงเรียนที่อยู่ในเงื่อนไขและทำหนังสือขอความอนุเคราะห์เข้าร่วมโครงการกิจกรรม

๖. ใบอนุญาต/ หนังสืออนุมัติ

๖.๑ ไม่มีใบอนุญาต

๖.๒ หนังสืออนุมัติใช้ยืนยันสิทธิ์ในการเข้าร่วมโครงการฯ

๗. การใช้ดุลยพินิจ

ขั้นตอน	การใช้ดุลยพินิจ	มาตรฐานที่ใช้	Link กฎหมายที่เกี่ยวข้อง
๑.ตรวจสอบคุณสมบัติผู้เข้าร่วม	พิจารณาว่าโรงเรียนอยู่ในจังหวัดเชียงใหม่และผู้เข้าร่วมเป็นนักเรียนตามเกณฑ์	คุณสมบัติผู้เข้าร่วมโครงการ	-พระราชกฤษฎีกา จัดตั้งองค์การบริหารไนท์ซาฟารี พ.ศ.๒๕๖๘ -หนังสืออนุมัติจัดทำโครงการฯ
๒.ตรวจสอบจำนวนผู้เข้าร่วม	จำนวนไม่เกิน ๒๐๐ คน/วัน	ความปลอดภัยและการจัดการ	-คำสั่งสพค.ที่ ๒๙๓-๒๕๖๗ -แจ้งเวียน โครงการฯ
๓.การจัดกิจกรรมตามแผน	กำหนดกิจกรรมตามความเหมาะสมและความปลอดภัย	มาตรฐานความปลอดภัย	-กำหนดการและตารางกิจกรรมภายใต้โครงการฯ

ลำดับ

ชื่อแบบฟอร์ม

๒. แบบฟอร์มใบยืนยัน เปลี่ยนแปลง การเข้าร่วม โครงการกิจกรรมห้องเรียน ในสวนสัตว์ ๒๕๖๙



องค์การบริหารในท้าวฟ้า (องค์การมหาชน)

งานการศึกษา ฝ่ายบริหารจัดการสัตว์

๓๓ หมู่ ๑๓ ต.หนองทราย อ.หางดง จ.เชียงใหม่ ๕๐๒๓๐ เบอร์โทร ๐๕๓ ๕๗๙ ๐๐๐

E-mail : rs_saraban@nightstafar.or.th

ใบยืนยัน/เปลี่ยนแปลง การเข้าร่วม โครงการกิจกรรมห้องเรียนในสวนสัตว์ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙ ขององค์การบริหารในท้าวฟ้า (องค์การมหาชน)

วันที่.....

ชื่อโรงเรียน.....

ที่อยู่.....

โทรศัพท์..... โทรสาร..... E-mail :.....

For : ขอเพื่อเข้าร่วม โครงการกิจกรรมห้องเรียนในสวนสัตว์ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙

วันที่จะ..... เวลา.....

ชื่อผู้ประสานงาน..... โทรศัพท์.....

โครงการกิจกรรมห้องเรียนในสวนสัตว์ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙

ครู

จำนวน.....คน

นักเรียน

ระดับชั้น.....จำนวน.....คน

ระดับชั้น.....จำนวน.....คน

ระดับชั้น.....จำนวน.....คน

เงื่อนไขและคุณสมบัติของโรงเรียนที่เข้าร่วมโครงการกิจกรรมห้องเรียนในสวนสัตว์ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙

ข้อ ๑ สถานศึกษา

สถานศึกษาที่ประสงค์จะเข้าร่วมโครงการฯ ต้องเป็นโรงเรียนในสังกัดสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน (สพฐ.) หรือ

หน่วยงานภาครัฐอื่นที่เกี่ยวข้อง หรือ มีคุณสมบัติเพิ่มเติม ดังนี้

๑.๑ เป็นโรงเรียนที่ตั้งอยู่ในเขตพื้นที่ตำบล ทูบกันดาร หรือพื้นที่ที่มีข้อจำกัดในการเดินทาง

๑.๒ เป็นโรงเรียนขนาดเล็ก เพื่อให้สามารถดูแลนักเรียนได้อย่างทั่วถึงและเปิดประสิทธิ์ภาพสูงสุดในการจัดกิจกรรม

ข้อ ๒ บุคลากรและนักเรียน

๒.๑ บุคลากรที่เข้าร่วมกิจกรรม ได้แก่ ครูและบุคลากรทางการศึกษาที่ได้รับมอบหมายจากโรงเรียน

๒.๒ นักเรียนที่มีช่วงชั้นตามที่ได้ กำหนดไว้ในระดับชั้นประถมศึกษาหรือมัธยมศึกษา ขึ้นอยู่กับระยะเวลาของโครงการ

๒.๓ จำนวนนักเรียนที่เข้าร่วมกิจกรรม จะต้องไม่เกิน ๓๐๐ คนต่อโรงเรียน

ข้อ ๓ การประสานงานและเตรียมความพร้อม

๓.๑ โรงเรียนต้องแต่งตั้งครูหรือบุคลากรที่มีคุณสมบัติในการประสานงาน

๓.๒ โรงเรียนต้องจัดทำบัญชีข้อมูลรายชื่อครูและบุคลากรในโรงเรียนมีผู้ประสานงานจากองค์การบริหารในท้าวฟ้า มี

ประสงค์ขอเข้าร่วมโครงการฯ

๓.๓ โรงเรียนควรจัดเตรียมความพร้อมของนักเรียน เช่น การปฏิบัติตนและเข้าร่วมกิจกรรม

หมายเหตุ : ขอรวมสิทธิ์ในการเปลี่ยนแปลงใบยืนยันได้ก่อนเข้าร่วมวันที่ จำนวน ๓๐-๕๐๐ คน

และเจ้าหน้าที่ดูแลโครงการฯ โทรแจ้งเพื่อรับแจ้งล่วงหน้า ๗ วัน ก่อนเข้าร่วมโครงการฯ **ติดต่องานในวันจันทร์-ศุกร์ ๐๙.๐๐-๑๖.๐๐ น.**

๙. ช่องทางการร้องเรียน

๙.๑ เพจ Facebook งานการศึกษา เชียงใหม่ไนท์ซาฟารี



๙.๒ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๕๓-๙๙๙๐๐๐

๑๐. ผู้ประสานงานการจัดทำคู่มือสำหรับประชาชน

ชื่อผู้ประสานงาน/ผู้จัดทำ นางสาว พิภคร์สร หนูไพโรจน์ เจ้าหน้าที่ดูแลโครงการฯ เบอร์โทรติดต่อ ๐๖๒-๙๔๒๖๖๕๔/นางสาวจรรุพัตกต์ จำปาจี เจ้าหน้าที่ดูแลโครงการฯ ๐๘๓-๕๔๘๒๙๙๒ หรือทาง e-mail: ns_saraban@nightsafari.or.th