

เลขที่รับที่ ๒๕๖๓/๕๕
วันที่ ๒๕ ๓ ๕๕
เวลา ๑๕.๕๙ น.
สำนักงานเลขาธิการสภาผู้แทนราษฎร

๒๘ สิงหาคม ๒๕๖๕

สำนักงานเลขาธิการสภาผู้แทนราษฎร
เลขที่รับ ๓๒๐๑/๒๕๖๕
วันที่ ๒๖ ๓ ๕๕
เวลา ๑๓.๑๔ น.

เรื่อง ความเห็นเกี่ยวกับการปรับปรุงพระราชบัญญัติที่เกี่ยวข้องกับโรงเรียนสามัญศึกษา
เรียน ประธานรัฐสภา

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอความเมตตาท่านพิจารณาความเห็นเกี่ยวกับการปรับปรุงพระราชบัญญัติที่เกี่ยวข้องกับโรงเรียนสามัญศึกษา ไม่ว่าจะเป็นโรงเรียนเอกชน สช. / โรงเรียน สพฐ. / โรงเรียน กศน.สป. / โรงเรียน อว. / โรงเรียน อปท. ของ สก. โดยมีความละเอียด ดังนี้

- (๑) โรงเรียนทุกแห่งทุกสังกัด ควรต้องมีระบบบันทึกการบ้านประจำวัน
แทนการสั่งตามอำเภอใจของผู้บริหารสถานศึกษาและครูอาวุโส
เช่น <http://www.sss.ac.th/> และ <http://www.dongmoon.ac.th/>
ทั้ง ๒ ควรต้องมีระบบบันทึกการบ้านของนักเรียนแต่ละวันด้วย
จากเดิมที่มีแค่ระบบแจ้งผลการเรียนหลังสอบปลายภาคเสร็จเท่านั้น
- (๒) โรงเรียนทุกแห่งทุกสังกัด ควรต้องมีระบบบันทึกกิจกรรมพัฒนาคุณภาพผู้เรียน
แทนการสั่งตามอำเภอใจของผู้บริหารสถานศึกษาและครูอาวุโส
เช่น <http://www.sss.ac.th/> และ <http://www.dongmoon.ac.th/>
ทั้ง ๒ ควรต้องมีระบบปฏิทินบอกว่า ใครพาไปทัศนศึกษาวันไหน
ใครพาไปเข้าค่ายเดินทางไกลของลูกเสือเนตรนารียุวกาชาดวันไหน
- (๓) โรงเรียนทุกแห่งทุกสังกัด ควรต้องมีระบบสอบเทียบตามที่รัฐกำหนด
แทนการขัดขวางของสำนักงานเขตพื้นที่และสำนักเลขาฯ ที่เกี่ยวข้อง
เช่น <http://www.sss.ac.th/> และ <http://www.dongmoon.ac.th/>
ทั้ง ๒ ควรต้องมีระบบแจ้งสอบเทียบข้ามชั้นเรียน เช่น GED / ก.พ.
แทนการไล่ให้ทนเรียนจนแก่เกินวัย เหมือนในอดีตที่ผ่านมา
- (๔) โรงเรียนทุกแห่งทุกสังกัด ควรต้องมีจัดประกวดทำเว็บโรงเรียน
เพื่อให้เป็นปัจจุบัน และถูกกฎหมายของ สำนักงาน สพธอ. (กระทรวง DE)
เช่น ประกวดทำเว็บให้มีครบทั้ง ๓ ข้อ แทนระบบเดิมที่ไม่มีทั้ง ๓ ข้อเลย

สิ่งที่อยากให้มีในเว็บ ทุกโรงเรียน ทุกสังกัด ไม่ว่าจะเป็นโรงเรียนของกรมท้องถิ่น / โรงเรียนของ สพฐ. / โรงเรียนของ กศน. / โรงเรียนของ สช. และ โรงเรียนของ อว. คือ

- (๑) To Do List การบ้านแต่ละวิชา เรียงตามลำดับตัวชี้วัดในแผนแม่บทมาตรฐาน (มมฐ.)
เช่น ๙ วิชาในเทอม ๒ มี มมฐ. อะไรบ้าง เรียงตัวชี้วัดและเรียงการบ้าน ในระบบ / เว็บฯ
- (๒) วันนัดหมายของนักเรียน (เดินทางไกล ทัศนศึกษา งานจิตอาสา๙๐๔ ของนักเรียนแต่ละคน)
เช่น ชั้นปีที่ ๒ ของช่วงชั้นนักเรียนมีปลูกป่าเฉลิมพระเกียรติให้ปรากฏในเว็บ / ระบบ
จากเดิมที่ต้องสืบสนว่า ปีไหนของช่วงชั้นไหน ไปทำอะไรที่ไหน ในวันเดียวกัน
- (๓) การขอสอบเทียบ ไม่ว่าจะสอบเทียบ ป.ตรี ม.สุโขทัยธรรมมาธิราช หรือสอบเทียบทุน สนง.ก.พ.
เช่น การขอสอบ GED / การขอสอบทุน ก.พ. / การขอสอบ พสวท / การขอสอบ สวทช.
- (๔) รายชื่อบุคลากร ตั้งแต่ระดับ เลขาฯ จนถึงครูผู้ช่วยในแต่ละวิชา ทุกโรงเรียน ทุกสังกัด

เช่น เลขาฯ ผู้อำนวยการ ครูหลัก ครูผู้ช่วย นักศึกษาฝึกสอน ยามภารโรง แม่บ้าน ฯลฯ
จึงเรียนมาเพื่อขอได้โปรดมอบให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการพิจารณา ทราบ อนุมัติ และลงนามให้ความอนุเคราะห์ตามเสนอด้วย “ย้ำว่าไม่ใช่เรื่องร้องเรียน ไม่มีการร้องเรียนใดใด” จะเป็นพระคุณ
ขอแสดงความนับถือ

ลงลายมือชื่อแบบดิจิทัลด้วยกระบวนวิธีตามพระราชบัญญัติการปฏิบัติราชการทางอิเล็กทรอนิกส์

กลุ่มงานประสานการเมืองและรับเรื่องจากร้องทุกข์

วันที่ ๒๖ ๓ ๕๕

๓๖๖๖๕



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 1 4680 00011 26 8
Identification Number

ชื่อและชื่อสกุล น.ส. จิราภรณ์ พลแสน

Name Miss Chiraphon

Last name Phonsaen

เกิดวันที่ 15 ก.ค. 2546

Date of Birth 15 Jul. 2003

ศาสนา พุทธ

เลข 112/1 หมู่ที่ 8 ต.คลองสมบูรณ์

อ.พาคันโท จ.กาฬสินธุ์

12 ก.พ. 2562

วันออกบัตร

12 Feb. 2019

Date of Issue



14 ก.ค. 2570

วันบัตรหมดอายุ

14 Jul. 2027

Date of Expiry

14 ก.ค. 2570

วันบัตรหมดอายุ

14 Jul. 2027

Date of Expiry



411-02-02123000

BORA-10.5-06-2561



ประเทศไทย



THAILAND

ME1-1294921-20

ระเบียบการเรียกเก็บค่าเบี้ยประกันภัยของผู้ส่งงานประกันภัย

1. ห้ามตัวแทนประกันวินาศภัย หรือนายหน้าประกันวินาศภัย (ต่อไปนี้จะเรียกรวมกันและแทนกันว่า “ผู้ส่งงานประกันภัย”) หรือพนักงานของผู้ส่งงานประกันภัย ติดต่อกับบุคคลอื่นซึ่งมิใช่ผู้เอาประกันภัย เพื่อการเรียกเก็บเงินค่าเบี้ยประกันภัย เว้นแต่บุคคลซึ่งผู้เอาประกันภัยได้ระบุไว้ให้ติดต่อได้

ส่วนการติดต่อกับบุคคลอื่น นอกจากผู้เอาประกันภัยและ/หรือบุคคลที่ผู้เอาประกันภัยระบุไว้ให้ติดต่อ เพื่อการเรียกเก็บเงินค่าเบี้ยประกันภัยได้นั้น ให้ผู้ส่งงานประกันภัยกระทำได้เพื่อวัตถุประสงค์ ในการสอบถามหรือยืนยันข้อมูลเกี่ยวกับสถานที่ติดต่อผู้เอาประกันภัยหรือบุคคลซึ่งผู้เอาประกันภัย ได้ระบุไว้เพื่อการเรียกเก็บเงินค่าเบี้ยประกันภัยเท่านั้น โดยผู้ส่งงานประกันภัยหรือพนักงานของ ผู้ส่งงานประกันภัยต้องปฏิบัติตามดังต่อไปนี้

- (ก) แจ้งให้ทราบชื่อตัว ชื่อสกุล และแสดงเจตนาว่าต้องการสอบถามข้อมูลเกี่ยวกับสถานที่ติดต่อ ผู้เอาประกันภัยหรือบุคคลซึ่งผู้เอาประกันภัยได้ระบุไว้เพื่อการเรียกเก็บเงินค่าเบี้ยประกันภัย
 - (ข) ห้ามแจ้งถึงความเป็นหนี้ค่าเบี้ยประกันภัยของผู้เอาประกันภัย เว้นแต่ในกรณีที่บุคคลอื่นนั้น เป็นสามี ภริยา บุพการี หรือผู้สืบสันดานของผู้เอาประกันภัย และบุคคลอื่นดังกล่าวได้สอบถาม ผู้ส่งงานประกันภัยหรือพนักงานของผู้ส่งงานประกันภัยถึงสาเหตุของการติดต่อ ให้ผู้ส่งงาน ประกันภัยหรือพนักงานของผู้ส่งงานประกันภัยชี้แจงข้อมูลเกี่ยวกับหนี้ค่าเบี้ยประกันภัยได้ เท่าที่จำเป็นและตามความเหมาะสม
 - (ค) ในการจัดส่งเอกสารเพื่อเรียกเก็บเงินค่าเบี้ยประกันภัยจะต้องเป็นเอกสารปิดผนึก และไม่มี ข้อความใดๆ ที่แสดงให้เห็นเป็นที่เปิดเผยว่าเป็นการเรียกเก็บเงินค่าเบี้ยประกันภัย
 - (ง) ห้ามติดต่อหรือแสดงตนที่ทำให้เข้าใจผิด เพื่อให้ได้ข้อมูลเกี่ยวกับสถานที่ติดต่อผู้เอาประกันภัย หรือบุคคลซึ่งผู้เอาประกันภัยได้ระบุไว้เพื่อการเรียกเก็บเงินค่าเบี้ยประกันภัย
2. การเรียกเก็บเงินค่าเบี้ยประกันภัย ให้ผู้ส่งงานประกันภัยหรือพนักงานของผู้ส่งงานประกันภัย ปฏิบัติดังต่อไปนี้

- (ก) สถานที่ติดต่อ ในกรณีที่ติดต่อโดยบุคคลหรือทางไปรษณีย์ ให้ติดต่อตามสถานที่ ที่ผู้เอาประกันภัยได้แจ้งให้เป็นสถานที่ติดต่อ ในกรณีที่ไม่ได้แจ้งไว้ล่วงหน้าหรือสถานที่ที่ได้ แจ้งไว้ไม่สามารถติดต่อได้ โดยผู้ส่งงานประกันภัยหรือพนักงานของผู้ส่งงานประกันภัย ได้พยายามติดต่อตามสมควรแล้ว ให้ติดต่อตามภูมิลำเนา (ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน) ถิ่นที่อยู่ (ที่อยู่ปัจจุบัน) หรือสถานที่ทำงานของผู้เอาประกันภัยดังกล่าว หรือสถานที่อื่นตามที่กฎหมาย ประกาศกำหนด (ถ้ามี)
- (ข) เวลาในการติดต่อ การติดต่อโดยบุคคล โทรศัพท์ สื่ออิเล็กทรอนิกส์ หรือสื่อเทคโนโลยีสารสนเทศ ประเภทอื่น ในวันจันทร์ถึงวันศุกร์ ให้ติดต่อได้ตั้งแต่เวลา 08.00 นาฬิกา ถึงเวลา 20.00 นาฬิกา และในวันหยุดราชการ เวลา 08.00 นาฬิกา ถึงเวลา 18.00 นาฬิกา หากไม่สามารถติดต่อ ตามเวลาดังกล่าวได้หรือช่วงเวลาดังกล่าวไม่เหมาะสม ให้ติดต่อได้ในช่วงเวลาอื่น ตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่กฎหมายประกาศกำหนด (ถ้ามี)
- (ค) จำนวนครั้งที่ติดต่อ ในช่วงเวลาตาม 2. (ข) ให้ติดต่อตามจำนวนครั้งที่เหมาะสม โดยไม่เกินกว่า จำนวนครั้งที่กฎหมายกำหนด (ถ้ามี)
- (ง) ผู้ส่งงานประกันภัยหรือพนักงานของผู้ส่งงานประกันภัยจะต้องแจ้งให้ทราบถึงชื่อตัวและชื่อสกุล หรือชื่อหน่วยงานของตน และจำนวนหนี้ค่าเบี้ยประกันภัย และถ้าเป็นการเรียกเก็บเงิน ค่าเบี้ยประกันภัยต่อหน้า ให้แสดงหลักฐานการมอบอำนาจให้เรียกเก็บเงินค่าเบี้ยประกันภัย ด้วย

3. ห้ามผู้ส่งงานประกันภัยหรือพนักงานของผู้ส่งงานประกันภัย กระทำการเรียกเก็บเงินค่าเบี้ยประกันภัยในลักษณะดังต่อไปนี้

- (ก) การข่มขู่ การใช้ความรุนแรง หรือการกระทำอื่นใดที่ทำให้เกิดความเสียหายแก่ร่างกาย ชื่อเสียง หรือทรัพย์สินของผู้เอาประกันภัยหรือผู้อื่น
- (ข) การใช้วาจาหรือภาษาที่เป็นการดูหมิ่นผู้เอาประกันภัยหรือผู้อื่น
- (ค) การแจ้งหรือเปิดเผยเกี่ยวกับความเป็นหนี้ค่าเบี้ยประกันภัยของผู้เอาประกันภัยให้แก่ผู้อื่นที่ไม่เกี่ยวข้อง เว้นแต่เป็นกรณีตามข้อ 1 (ข)
- (ง) การติดต่อผู้เอาประกันภัยโดยไปรษณียบัตร เอกสารเปิดผนึก โทรสาร หรือสิ่งอื่นใดที่สื่อให้ทราบว่าเป็นการเรียกเก็บเงินค่าเบี้ยประกันภัยอย่างชัดเจน เว้นแต่กรณีอื่นใดตามที่กฎหมายกำหนดให้ทำได้ (ถ้ามี)
- (จ) การใช้ข้อความ เครื่องหมาย สัญลักษณ์ หรือชื่อทางธุรกิจของผู้ส่งงานประกันภัยหรือพนักงานของผู้ส่งงานประกันภัยบนซองจดหมายในการติดต่อผู้เอาประกันภัยที่ทำให้เข้าใจได้ว่าเป็นการติดต่อเพื่อการเรียกเก็บเงินค่าเบี้ยประกันภัย เว้นแต่ชื่อทางธุรกิจของผู้ส่งงานประกันภัยหรือพนักงานของผู้ส่งงานประกันภัยไม่ได้สื่อให้ทราบ
- (ฉ) การเรียกเก็บเงินค่าเบี้ยประกันภัยที่ไม่เหมาะสมในลักษณะอื่นตามที่กฎหมายกำหนด (ถ้ามี)

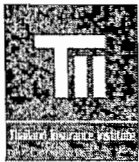
อนึ่ง ความในข้อ 3. (จ) มิให้นำมาใช้บังคับกับการเรียกเก็บเงินค่าเบี้ยประกันภัยเป็นหนังสือเพื่อจะใช้สิทธิฟ้องคดีต่อศาล

4. ห้ามผู้ส่งงานประกันภัยหรือพนักงานของผู้ส่งงานประกันภัยกระทำการเรียกเก็บเงินค่าเบี้ยประกันภัยในลักษณะที่เป็นเท็จ หรือทำให้เกิดความเข้าใจผิดดังต่อไปนี้

- (ก) การแสดงหรือการใช้ข้อความ เครื่องหมาย สัญลักษณ์ หรือเครื่องหมายที่ทำให้เข้าใจว่าเป็นการกระทำของศาล เจ้าหน้าที่ของรัฐ หรือหน่วยงานของรัฐ
- (ข) การแสดงหรือมีข้อความที่ทำให้เชื่อว่าการเรียกเก็บเงินค่าเบี้ยประกันภัยเป็นการกระทำโดยทนายความ สำนักงานทนายความ หรือสำนักงานกฎหมาย
- (ค) การแสดงหรือมีข้อความที่ทำให้เชื่อว่าจะถูกดำเนินคดี หรือจะถูกยึดหรืออายัดทรัพย์สินหรือเงินเดือน
- (ง) การติดต่อหรือการแสดงตนให้เชื่อว่าผู้ส่งงานประกันภัยหรือพนักงานของผู้ส่งงานประกันภัยดำเนินการให้แก่บริษัทข้อมูลเครดิตหรือรับจ้างบริษัทข้อมูลเครดิต

5. ห้ามผู้ส่งงานประกันภัยหรือพนักงานของผู้ส่งงานประกันภัย กระทำการเรียกเก็บเงินค่าเบี้ยประกันภัยในลักษณะที่ไม่เป็นธรรมดังต่อไปนี้

- (ก) การเรียกเก็บค่าธรรมเนียมหรือค่าใช้จ่ายใดๆ เกินกว่าอัตราที่กฎหมายกำหนด (ถ้ามี)
- (ข) การเสนอหรือจูงใจให้ผู้เอาประกันภัยออกเช็คทั้งที่รู้อยู่ว่าผู้เอาประกันภัยอยู่ในฐานะที่ไม่สามารถชำระได้



ใบสมัครหลักสูตรอบรม+สอบขอรับใบอนุญาตตัวแทนประกันชีวิต (14 ชม.) ปี 2560

ระยะเวลาการอบรม : 2 วัน

สถานที่อบรม : สถาบันประกันภัยไทย อาคารโนรม ชั้น 10 ถ.พระราม 4 กทม.

โปรดทำเครื่องหมาย ☒ ลง ในช่องวัน/เดือน ที่ต้องการอบรม (กรุณาส่งสมัครก่อนอบรม อย่างน้อย 1 สัปดาห์)

7-8 ก.พ.	7-8 มี.ค.	4-5 เม.ย.	2-3 พ.ค.	6-7 มิ.ย.	4-5 ก.ค.	1-2 ส.ค.	5-6 ก.ย.	3-4 ต.ค.	7-8 พ.ย.	6-7 ธ.ค.
----------	-----------	-----------	----------	-----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------

กรอกเอกสารข้อ 1-7 และแนบสำเนาเอกสารข้อ 6)

1. คำนำหน้า+ชื่อ-นามสกุล.....เพศ : วัน/เดือน/ปีเกิด
2. วุฒิการศึกษา..... เลขที่บัตรประชาชน (*กรอกตัวบรรจง) _____
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13
3. เบอร์โทรที่ติดต่อได้***E-mail
4. สมัครในนามบริษัท โทร..... แฟกซ์สำนักงาน.....
5. โอนเงินวันที่ เวลาที่โอน(ชม./นาท./วินาที) / / ตัวเลขหลัง CASH _____
6. หลักฐานประกอบใบสมัคร / สำเนาหลักฐานการชำระค่าสมัครอบรม / สำเนาบัตรประชาชน
7. ☐ไม่เคย ☐เคย สอบกับ T.I.I. (สถาบันประกันภัยไทย) เมื่อ วันที่ เดือน พ.ศ. จังหวัด

ผู้ส่งสอบชื่อ***.....
 ขอยืนยันผู้สมัครในนามบริษัท.....
 เบอร์ติดต่อกลับที่สะดวก***.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ
 และได้แนบเอกสารประกอบการสมัครสอบมาพร้อมนี้

ลงชื่อผู้สมัครอบรม
 (.....)

ส่วนที่ 1 *{สำเนาบัตรประชาชน...ติดทับในช่องนี้ }



ข้อมูลประจำตัวประชาชน Thai National ID Card Data
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 1 2345 67890 12 3

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย ตัวอย่าง สาริตสกุล



Name Mr. Sample
 Last name Satitsakul
 เกิดวันที่ 30 มี.ค. 2508
 Date of Birth 30 Mar. 1965

ที่อยู่ 1/11 หมู่ที่ 1 ต.ระกอบ หมู่ 1 อ.สุขุมวิท
 แขวงคลองเตยเหนือ เขตพระโขนง กรุงเทพมหานคร
 31 ธ.ค.
 วันออกบัตร 29 มี.ค.
 31 Dec. 29 Mar.
 Date of Issue Date of Expiry



- ✓ ตรวจสอบรายชื่อผู้มีสิทธิอบรม ได้ก่อนวันอบรม 3 วันทำการ
 - ✓ ผลการสอบ ผู้สมัครสอบจะทราบผลทันทีในวันสอบ
 - ✓ ตรวจสอบผลการสอบอย่างเป็นทางการ หลังวันสอบ 3 วันทำการ
- ได้ที่ www.tiins.com

ชื่อเจ้าหน้าที่ผู้รับเอกสาร (FAX).....

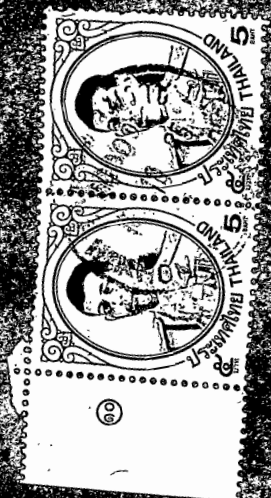
วันที่รับ..... เวลา

(พิเศษได้สิทธิ์สอบ 2 รอบ)** เฉพาะผู้ที่สมัครกับทางสถาบันฯ โดยตรง เท่านั้น ค่าธรรมเนียมอบรม+สอบ 1,898 บาท **

เงื่อนไขการสมัคร

1. โอนเงิน ชื่อบัญชี บริษัท ที.ไอ.ไอ. จำกัด ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขานนพระราม 4 (อาคารสิรินรัตน์) เลขบัญชี 096-2-17109-4
2. ส่งใบสมัครที่ เบอร์แฟกซ์ 02-671-7427 และ 02-671-7421 (อัตโนมัติ) หรือ สแกนส่งไฟล์รายชื่อ-ใบสมัคร พร้อมหลักฐานการชำระค่าสมัคร อบรม มาที่ E-Mail wachira@tiins.com ; sirintip@tiins.com; wasuwat@tiins.com ,
3. ส่งเอกสารแล้วโทรติดต่อเพื่อยืนยันทันที 02 - 2498584-9 ต่อ 504, 507
4. นำเอกสารการสมัครฉบับจริง มอบให้เจ้าหน้าที่ลงทะเบียน ในวันมาอบรมวันแรก
5. หากผู้สมัครทำผิดกฎระเบียบของ คปภ. สถาบันฯ ขอสงวนสิทธิ์ ในการตัดสิทธิการเข้าอบรม หรือตัดสิทธิสอบ โดยไม่คืนค่าใช้จ่ายใดๆ ทั้งสิ้น.

โปรดตรวจสอบความถูกต้องในเอกสารก่อนนำส่งสถาบันฯ หากรายละเอียดผิดหรือไม่ครบจะไม่สามารถออกใบอนุญาตได้



เจษฎา

เจษฎา

ม.ว. 13 203