



ที่ ศธ ๐๒๑๐.๕๖/๖๐๓๗

สำนักงาน กศน.จังหวัดภูเก็ต  
ถนนดำรง ภูเก็ต ๘๓๐๐๐

๖๕ พฤศจิกายน ๒๕๕๙

เรื่อง รายงานผลการจัดการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยกลุ่มเป้าหมายชาวเล ประจำปี ๒๕๕๙

เรียน ผู้อำนวยการ กศน.อำเภอเมืองภูเก็ต/กศน.อำเภอถลาง

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือ สำนักงาน กศน. ที่ ศธ ๐๒๑๐.๑๒๑ / ๖๑๘๒ ลงวันที่ ๙ พฤศจิกายน  
จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ สำนักงาน กศน.ได้กำหนดนโยบายและจุดเน้นการดำเนินงาน ปีงบประมาณ ๒๕๕๙ ในการส่งเสริมการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัย กลุ่มเป้าหมายชาติพันธุ์ ซึ่งชาวเลเป็นกลุ่มเป้าหมายชาติพันธุ์ ที่ต้องได้รับการศึกษาเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิต ตามมติ ครม. เรื่องการฟื้นฟูวิถีชาวเลและเรื่องการเข้าถึงสิทธิขั้นพื้นฐานของชาวเล ด้านการศึกษา

ดังนั้น เพื่อให้การดำเนินงานดังกล่าวบรรลุตามวัตถุประสงค์ สำนักงาน กศน.จังหวัดภูเก็ต ขอให้สถานศึกษา รายงานผลการจัดการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยกลุ่มเป้าหมายชาวเล ประจำปี ๒๕๕๙ ตามแบบรายงานดังแนบ และให้ส่งแบบรายงานดังกล่าวถึง สำนักงาน กศน.จังหวัดภูเก็ต ภายในวันที่ ๒๘ พฤศจิกายน ๒๕๕๙ เพื่อจะได้รายงานให้สำนักงาน กศน.ทราบต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(น.ส.ลลิตทิพย์ คุฎกฤกษ์)

ผู้อำนวยการ กศน.อำเภอเมืองภูเก็ต รักษาการในตำแหน่ง  
ผู้อำนวยการสำนักงาน กศน.จังหวัดภูเก็ต

งานกลุ่มเป้าหมายพิเศษ

โทร. ๐ ๗๖๒๒ ๑๘๐๑



สำนักงาน กศน.จังหวัดภูเก็ต  
 เลขทะเบียนรับ ๒๕๗๗  
 วันที่ ๑๕ พ.ย. ๒๕๕๙  
 เวลา .....

ที่ ศธ ๐๒๑๐.๑๒๑/๖๑๗๒

สำนักงาน กศน.  
 สำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ  
 กทม. ๑๐๓๐๐

๑๔ พฤศจิกายน ๒๕๕๙

เรื่อง รายงานผลการจัดการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยกลุ่มเป้าหมายชาวเล ประจำปี ๒๕๕๙  
 เรียน ผู้อำนวยการสำนักงาน กศน.จังหวัด ภูเก็ต

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบรายงานผลการจัดการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยกลุ่มเป้าหมายชาวเล ฯ  
 จำนวน ๒ ฉบับ  
 ๒. สำเนาหนังสือคณะกรรมการแก้ไขปัญหาของขบวนการประชาชนเพื่อสังคมที่เป็นธรรม  
 สำนักงานปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี ที่ นร ๐๑๐๕.๐๔/ว๓๐๒ ลงวันที่ ๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๘  
 จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ สำนักงาน กศน. ได้กำหนดนโยบายและจุดเน้นการดำเนินงาน ปีงบประมาณ ๒๕๕๙  
 ในการส่งเสริมการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัย กลุ่มเป้าหมายชาติพันธุ์ ซึ่งชาวเลเป็นชาติพันธุ์  
 ที่ต้องได้รับการศึกษาเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิต ตามมติ ค.ร.ม. เรื่องการฟื้นฟูวิถีชีวิตชาวเล เมื่อวันที่ ๒ มิถุนายน  
 ๒๕๕๓ และมติคณะกรรมการแก้ไขปัญหาของขบวนการประชาชนเพื่อสังคมที่เป็นธรรม ครั้งที่ ๑/๒๕๕๘  
 เมื่อวันที่ ๒๓ มกราคม ๒๕๕๘ เรื่อง การเข้าถึงสิทธิขั้นพื้นฐานของชาวเล ด้านการศึกษา นั้น

เพื่อเป็นการศึกษาสภาพปัญหาและอุปสรรคการดำเนินงานกลุ่มเป้าหมายชาวเล สำนักงาน กศน.  
 จึงขอให้ท่านรายงานผลการจัดการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยกลุ่มเป้าหมายชาวเลประจำปี ๒๕๕๙  
 ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ โดยขอให้จัดส่งข้อมูลไปยังสำนักงาน กศน. ภายในวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๕๙

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

งาน .....

ส่งมอบ  
 รองผู้อำนวยการ

ผู้อำนวยการ  
 วันที่ 15/11/59

ขอแสดงความนับถือ

(นายประเสริฐ หอมติ)

รองเลขาธิการ กศน.รักษาราชการแทน  
 เลขาธิการ กศน.

ศูนย์การศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยกลุ่มเป้าหมายพิเศษ

โทร. ๐ ๒๒๘๑ ๗๑๑๗

แบบรายงานผลการจัดการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยกลุ่มเป้าหมายชาวเล(ไทยใหม่,มอแกน,มอแกลน,อูรักลาไวย์)

สำนักงาน กศน.จังหวัด.....  
 ๘/๑๖๐๗

ประจำปีงบประมาณ 2559

(1 ตุลาคม 2558 – 30 กันยายน 2559)

สถานศึกษา	การจัดการศึกษาขั้นพื้นฐาน				การศึกษาต่อเนื่อง					หมายเหตุ
	ระดับประถมฯ (อายุ 6 – 15 ปี)	ระดับประถมศึกษา อายุ 15 ปีขึ้นไป (คน)	ระดับ ม.ต้น (คน)	ระดับ ม.ปลาย (คน)	หลักสูตรผู้ ไม่รู่หนังสือ (คน)	พัฒนา ทักษะชีวิต (คน)	พัฒนา อาชีพ (คน)	พัฒนา สังคมฯ (คน)	กิจกรรม อื่น ๆ (คน)	
กศน.อำเภอ.....										
ตำบล.....										
ตำบล.....										
ตำบล.....										

ผู้รายงาน.....  
 (นาย/นาง/นางสาว.....)  
 ตำแหน่ง.....  
 วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ กิจกรรมอื่น ๆ ถ้ามีโปรดระบุเพิ่มเติม

แบบรายงานผลการจัดการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยกลุ่มเป้าหมายชาวเล(ไทยใหม่,มอแกน,มอแกลน,อูรักลาไญัย)

สำนักงาน กศน. จังหวัด.....

ประจำปีงบประมาณ 2559

(1 ตุลาคม 2558 – 30 กันยายน 2559)

สถานศึกษา	การจัดการศึกษาขั้นพื้นฐาน			การศึกษาต่อเนื่อง					หมายเหตุ	
	ระดับประถมฯ (อายุ 6 – 15 ปี)	ระดับประถมฯ อายุ 15 ปีขึ้นไป (คน)	ระดับ ม.ต้น (คน)	ระดับ ม.ปลาย (คน)	หลักสูตรผู้ไม่รู้หนังสือ (คน)	พัฒนาทักษะชีวิต (คน)	พัฒนาอาชีพ (คน)	พัฒนาสังคมฯ (คน)		กิจกรรมอื่น ๆ (คน)
กศน.อำเภอ.....										
ตำบล.....										
ตำบล.....										
ตำบล.....										

ผู้รายงาน.....  
 (นาย/นาง/นางสาว.....)  
 ตำแหน่ง.....  
 วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ ถ้ามีโปรดระบุเพิ่มเติม