

ด่วนที่สุด

ที่ ศธ ๐๒๑๐.๕๖/ ๒๖



สำนักงาน กศน.จังหวัดภูเก็ต

ถนนตำรัง ภูเก็ต ๘๓๐๐๐

๑๓ มกราคม ๒๕๖๐

เรื่อง ขอเชิญประชุมประสานแผนการนิเทศเพื่อขับเคลื่อนนโยบายและจุดเน้นการดำเนินงาน สำนักงาน กศน.
ประจำปี ๒๕๖๐ หน่วยงานสถานศึกษาสังกัด กศน.ในภาคใต้

เรียน ผู้อำนวยการ กศน. อำเภอลำปาง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑.ระเบียบวาระการประชุม

จำนวน ๑ ฉบับ

๒. แบบตอบรับ

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย สำนักงาน กศน.ได้มอบหมายให้ สถาบัน กศน.ภาคใต้ดำเนินการประสานกลุ่มเป้าหมาย
ซึ่งเป็นศึกษานิเทศก์ จำนวน ๓ คน และตัวแทนผู้อำนวยการ กศน.อำเภอ ๑ คน รวม ๔ คนเข้าร่วมประชุมใน
วันที่ ๑๙ มกราคม ๒๕๖๐ ณ สถาบัน กศน.ภาคใต้ ตำบลเขารูปช้าง อ.เมือง จังหวัดสงขลาโดยมีรายละเอียด
ตามเอกสารที่แนบ

สำนักงาน กศน.จังหวัดภูเก็ต พิจารณาแล้วเห็นว่า ควรมอบหมายให้ท่านเป็นตัวแทน
ผู้อำนวยการ กศน.อำเภอเข้าร่วมประชุมตาม วัน เวลาและสถานที่ดังกล่าว สำหรับค่าใช้จ่ายขอให้เบิกจาก
ต้นสังกัด

จึงเรียนมาเพื่อทราบและโปรดส่งแบบตอบรับการประชุมกลับมายังสำนักงาน กศน.
จังหวัดภูเก็ต ภายในวันที่ ๑๒ มกราคม ๒๕๖๐

ขอแสดงความนับถือ

(นายเสถียร เพ็ญภักดี)

ผู้อำนวยการสำนักงาน กศน. จังหวัดภูเก็ต

งานนิเทศ

โทร. ๐ ๗๖๒๒ ๑๘๐๑

โทรสาร ๐ ๗๖๒๒ ๓๓๐๘

กำหนดการประชุม
ประสานแผนการนิเทศเพื่อขับเคลื่อนนโยบายและจุดเน้นการดำเนินงาน สำนักงาน กศน.
ประจำปี 2560 หน่วยงาน สถานศึกษาสังกัด กศน. ในภาคใต้
วันที่ 19 มกราคม 2560
ณ ห้องประชุม 1 สถาบัน กศน.ภาคใต้ ต.เขารูปช้าง อ.เมือง จ.สงขลา

- 08.30 – 09.00 น. ➤ ลงทะเบียนผู้เข้าประชุม
- 09.30 – 10.30 น. ➤ พิธีเปิด
- 10.30 – 12.00 น. ➤ กรอบการดำเนินงานติดตามผลเพื่อพัฒนาคุณภาพ และขับเคลื่อนการดำเนินงานตามนโยบายเร่งด่วนของสำนักงาน กศน. ประจำปีงบประมาณ 2560
- การดำเนินงานนิเทศ แนะนำ ให้คำปรึกษา และพาทำ (Coaching)
- 12.00 – 13.00 น. ➤ พักรับประทานอาหารกลางวัน
- 13.00 - 16.30 น. ➤ แนวทางการพัฒนาเครือข่ายการนิเทศระดับภาค
- แนวทางการพัฒนาวิธีการนิเทศ
- แผนการเรียนรู้รายบุคคล
 - การตรวจเลือดนั้ศึกษา
 - การประกันคุณภาพ
- ประเด็นซักถาม และสรุปประเด็นการประชุม
- พิธีปิด
-

หมายเหตุ 1. กำหนดการอาจเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม

2. รับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่มเวลา 10.30 – 10.45 น. และ 14.30 – 14.45 น.

แบบตอบรับ

การประชุมประสานแผนการนิเทศเพื่อขับเคลื่อนนโยบายและจุดเน้นการดำเนินงาน สำนักงาน กศน.

ประจำปี ๒๕๖๐ หน่วยงาน สถานศึกษาสังกัด กศน. ในภาคใต้

วันที่ ๑๙ มกราคม ๒๕๖๐ ณ สถาบัน กศน.ภาคใต้

หน่วยงาน/สถานศึกษา.....จังหวัด.....

๑. การเข้าร่วมประชุม จำนวน.....คน ได้แก่

๑.๑ ชื่อนามสกุล.....

ตำแหน่ง.....

หมายเลขโทรศัพท์.....

๑.๒ ชื่อนามสกุล.....

ตำแหน่ง.....

หมายเลขโทรศัพท์.....

๑.๓ ชื่อนามสกุล.....

ตำแหน่ง.....

หมายเลขโทรศัพท์.....

๒. การจองห้องพัก

ประสงค์จองห้องพัก สถาบัน กศน.ภาคใต้ จำนวน.....คน.....คืน

เข้าพักวันที่.....

(ห้องแอร์ คั่นละ ๑๐๐ บาท/คน พัดลม คั่นละ ๗๐ บาท/คน)

ไม่ประสงค์จองห้องพัก สถาบัน กศน.ภาคใต้

หมายเหตุ

กรุณาตอบรับการเข้าร่วมประชุม (โดยพิมพ์ หรือ เขียนตัวบรรจง) ภายในวันที่ ๑๒ มกราคม ๒๕๖๐
ทาง E - mail : pat2ff@hotmail.com หรือ โทรสาร ๐๗๔ - ๓๓๖ ๐๗๔

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม : อ.พัชรี ไชยโรจน์ โทร. ๐๗๔ - ๓๓๖๐๗๑ , ๐๙๓ - ๗๙๐ ๖๕๖๕