

ด่วนที่สุด

ที่ ศธ ๐๒๑๐.๕๖/๑๑๗



สำนักงาน กศน.จังหวัดภูเก็ต

ถนนตำรัง ภูเก็ต ๘๓๐๐๐

๓๑ มกราคม ๒๕๖๐

เรื่อง สำรวจข้อมูลการจัดการศึกษาทางไกล

เรียน ผู้อำนวยการ กศน.อำเภอทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบสำรวจข้อมูลการจัดการศึกษาทางไกลของสถานศึกษา จำนวน ๑ ชุด

ด้วยสำนักงาน กศน. มีนโยบายขยายการจัดการศึกษานอกระบบระดับการศึกษาขั้นพื้นฐาน
วิธีเรียนแบบทางไกล โดยให้สถานศึกษา ดำเนินการในภาคเรียนที่ ๒/๒๕๕๙ และได้ส่งแบบสำรวจข้อมูล
การจัดการศึกษาทางไกล เพื่อติดตามผลการดำเนินงานของสถานศึกษาที่จัดการศึกษาทางไกล นั้น

ในการนี้สำนักงาน กศน.จังหวัดภูเก็ต จึงขอให้ท่านกรอกข้อมูลรายละเอียดผลการดำเนินการ
ตามแบบสำรวจข้อมูลการจัดการศึกษาทางไกลของสถานศึกษา รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาพร้อมนี้ และส่ง
ให้สำนักงาน กศน.จังหวัดภูเก็ต ภายในวันที่ ๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายเสถียร เพ็ญภักดี)

ผู้อำนวยการสำนักงาน กศน. จังหวัดภูเก็ต

งานการศึกษาทางไกล

โทร. ๐ ๗๖๒๒ ๑๘๐๑

โทรสาร ๐ ๗๖๒๒ ๓๓๐๘

แบบสำรวจการดำเนินงานการจัดการศึกษานอกระบบระดับการศึกษาขั้นพื้นฐาน

วิธีเรียนแบบทางไกล ของสถานศึกษาอำเภอ / เขต

ภาคเรียนที่ ๒/๒๕๕๙

ข้อมูลการจัดการศึกษานอกระบบระดับการศึกษาขั้นพื้นฐาน วิธีเรียนแบบทางไกล

ของสถานศึกษาอำเภอ / เขต จังหวัด

๑. ผู้รับผิดชอบระดับอำเภอ / ครูการศึกษาทางไกล จำนวน คน
ชื่อ สกุล ตำแหน่ง
วุฒิการศึกษา อายุตัว ปี อายุราชการ ปี
๒. ในภาคเรียนที่ ๒/๒๕๕๙ สถานศึกษาของท่านมีจำนวนนักศึกษาทางไกลเท่าใด
 - ๒.๑ ระดับประถมศึกษา คน
 - ๒.๒ ระดับมัธยมศึกษาตอนต้น คน
 - ๒.๓ ระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย คน
๓. สถานศึกษาของท่านจัดการศึกษาทางไกลในรูปแบบใด
 - ๓.๑ รูปแบบที่ ๑ นักศึกษาทางไกลและนักศึกษาพบกลุ่ม รวมอยู่ในความรับผิดชอบของครู กศน. ตำบล
 - ๓.๒ รูปแบบที่ ๒ จัดนักศึกษาทางไกลแยกจากนักศึกษาพบกลุ่ม โดยให้มีผู้รับผิดชอบในระดับอำเภอ
๑ คน ดูแล
 - ๓.๓ รูปแบบอื่น ๆ (ระบุ)
๔. สถานศึกษาดำเนินการในเรื่องต่อไปนี้หรือไม่
 - ๔.๑ การปฐมนิเทศนักศึกษาทางไกล ดำเนินการ
 ไม่ได้ดำเนินการ
 - ๔.๒ การแจกสื่อหลัก แจกในวันปฐมนิเทศ แจกครบทุกคน
 แจกไม่ครบทุกคน
 แจกครบทุกวิชา
 แจกบางวิชา
๕. มีการแต่งตั้งครูที่ปรึกษาประจำรายวิชา มี ไม่มี
๖. มีการแต่งตั้งครูการศึกษาทางไกล มี ไม่มี

๗. ข้อมูลการจัดการศึกษานอกระบบแบบทางไกล

ที่	ศกร. ตำบล ที่จัด การศึกษาทางไกล	ชื่อ - สกุล การติดต่อ	จำนวนผู้เรียน			สรุป ผลการดำเนินงาน
			ประถม (ถ้ามี)	ม. ต้น	ม. ปลาย	
๑						
๒						
๓						
๔						
๕						
		รวม				

* หากไม่พอ ให้จัดทำเพิ่มแนบท้าย

๘. ผลการดำเนินงาน

.....

.....

.....

.....

.....

.....

๙. ข้อเสนอแนะดำเนินงาน

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ข้อมูล ณ วันที่ เดือน พ.ศ.

หมายเหตุ สำเนาแนบส่งพร้อมสรุปฯ ด้วย

ผู้รายงาน

(.....)

หมายเลขโทรศัพท์

มือถือ

E - mail