

สำนักงาน กศน.จังหวัดภูเก็ต
เลขทะเบียนรับ..... 2646
วันที่ ๑๙ ก.ย. ๒๕๖๑
เวลา



ที่ ศธ ๐๒๑๐.๑๑๘/๓๓๓๑

ถึง หน่วยงาน/ สถานศึกษา ในสังกัดสำนักงาน กศน. ทุกแห่ง

ตามที่ สำนักงาน กศน. ได้ขอความร่วมมือให้หน่วยงานและสถานศึกษาที่กำหนดให้เป็นหน่วยฝึกประสบการณ์ ในการพัฒนาข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษาก่อนแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งรองผู้อำนวยการ และผู้อำนวยการสถานศึกษา สังกัดสำนักงาน กศน. เข้ารับการฝึกประสบการณ์ในระหว่างวันที่ ๑๗ - ๒๓ กันยายน ๒๕๖๑ ณ สถานศึกษาฝึกประสบการณ์ ดังแนบ และให้มารายงานผลการฝึกประสบการณ์การเรียนรู้จากสภาพจริง ระหว่างวันที่ ๓๐ กันยายน - ๒ ตุลาคม ๒๕๖๑ ณ โรงแรมโกลเด้นซิตี จังหวัดราชบุรี นั้น

เพื่อให้การดำเนินการเป็นไปด้วยความเรียบร้อย ขอให้หน่วยงานการศึกษาแจ้งให้ผู้บริหารสถานศึกษา ที่เป็นหน่วยฝึกประสบการณ์ในสังกัด ดำเนินการประเมินผู้ฝึกประสบการณ์ตามแบบประเมินการฝึกประสบการณ์ (ลับ) ที่แนบมาพร้อมนี้ โดยให้ผนึกซองและลงนามกำกับซองในลักษณะลับ พร้อมจัดส่ง EMS ไปยังกลุ่มงานพัฒนาบุคคล กลุ่มการเจ้าหน้าที่ ชั้น ๕ สำนักงาน กศน. ภายในวันที่ ๒๖ กันยายน ๒๕๖๑ เพื่อรวบรวมผลการประเมินให้คณะกรรมการฯ ต่อไป

สำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ
๑๓ กันยายน ๒๕๖๑

สำนักงาน กศน.
กลุ่มการเจ้าหน้าที่
โทร. ๐ ๒๒๘๒ ๒๑๕๙
โทรสาร ๐ ๒๖๒๘ ๗๗๙๘

- 11๖,๑๑๐.กณ.๑/1๗๖ กณ

สำนักงาน กศน. จังหวัดภูเก็ต	
<input type="checkbox"/> รอง ผอ.	<input type="checkbox"/> ภาควิชา
<input checked="" type="checkbox"/> เพื่อลักษณะ	<input type="checkbox"/> พัชรี
<input type="checkbox"/> สมจิต	<input type="checkbox"/> ศรีรัง
<input type="checkbox"/> พรวิรินทร์	<input type="checkbox"/> จุฬิษกรณ์
<input type="checkbox"/> อัญญาวิกรม์	<input type="checkbox"/> สุพัตรา
<input type="checkbox"/> สงกรานต์	<input type="checkbox"/> รอด
<input type="checkbox"/> เรวดี	<input type="checkbox"/> บำเพ็ญ
<input type="checkbox"/> อักษร	<input type="checkbox"/>
..... รอง ผอ.	
..... ผอ.	