



ที่ ศธ ๐๒๑๐.๕๖/๐๑๐

สำนักงาน กศน.จังหวัดภูเก็ต  
ถนนดำรง ภูเก็ต ๘๓๐๐๐

๑๐ มกราคม ๒๕๖๕

เรื่อง การจัดกิจกรรมโครงการวิทยาศาสตร์สัญจร

เรียน ผู้อำนวยการ กศน.อำเภอทุกแห่ง

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบตอบรับการเข้าร่วมกิจกรรมโครงการวิทยาศาสตร์สัญจร จำนวน ๑ ฉบับ  
๒. กำหนดการจัดกิจกรรมโครงการวิทยาศาสตร์สัญจร จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ กลุ่มศูนย์วิทยาศาสตร์เพื่อการศึกษาที่ตั้งอยู่ในภูมิภาคต่างๆ ทั่วประเทศ จัดประกวดโครงการวิทยาศาสตร์สำหรับนักศึกษา กศน. เป็นประจำต่อเนื่องทุกปี เพื่อส่งเสริมการจัดกิจกรรมการเรียนรู้วิทยาศาสตร์ผ่านการทำโครงการและเปิดโอกาสให้นักศึกษา กศน. ได้นำเสนอผลงานโครงการวิทยาศาสตร์ ที่เกิดจากความสนใจของผู้เรียนเอง ได้ใช้ความรู้ความสามารถในการแก้ไขปัญหาอย่างเป็นระบบ การให้เหตุผล และการคิดระดับสูง สอดคล้องกับการจัดการเรียนรู้หลักสูตรการศึกษานอกระบบระดับการศึกษาขั้นพื้นฐาน พ.ศ. ๒๕๕๑ ที่มุ่งเน้นการจัดการเรียนรู้ตามปรัชญา “คิดเป็น” เน้นการเรียนรู้ที่ยึดผู้เรียนเป็นสำคัญ ตามความพร้อม ความสนใจ และศักยภาพของผู้เรียน นั้น

ศูนย์วิทยาศาสตร์เพื่อการศึกษาตรัง จึงได้ดำเนินการจัดกิจกรรมโครงการวิทยาศาสตร์สัญจร เพื่อเตรียมความพร้อม และการพัฒนานักศึกษา กศน. ให้มีความรู้ ทักษะเกี่ยวกับโครงการวิทยาศาสตร์ ก่อนการจัดประกวดโครงการวิทยาศาสตร์ สำหรับนักศึกษา กศน. ระดับพื้นที่ด้านการใช้และการอนุรักษ์พลังงานไฟฟ้าเพื่อชีวิตและสังคม และโครงการวิทยาศาสตร์ด้านสิ่งแวดล้อม

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายศักดิ์ดา ประทุม)

รองผู้อำนวยการ รักษาการในตำแหน่ง  
ผู้อำนวยการสำนักงาน กศน.จังหวัดภูเก็ต

กลุ่มส่งเสริมการศึกษานอกระบบ

โทร. ๐ ๗๖๒๒ ๑๘๐๑

โทรสาร ๐ ๗๖๒๒ ๓๓๐๘

**แบบตอบรับการเข้าร่วมกิจกรรมโครงการวิทยาศาสตร์สัญจร  
ศูนย์วิทยาศาสตร์เพื่อการศึกษาตรัง**

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....

ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....

หมายเลขโทรศัพท์.....E-mail.....

การเข้าร่วมรับกิจกรรมโครงการวิทยาศาสตร์สัญจรในรูปแบบ On-Site และ On-Line

☐

๑. ยินดีเข้าร่วมกิจกรรมโครงการวิทยาศาสตร์สัญจรในรูปแบบ On-Site

ระหว่างวันที่ .....เดือน.....พ.ศ.....

ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เวลา.....น.

☐

๒. ยินดีเข้าร่วมกิจกรรมโครงการวิทยาศาสตร์สัญจรในรูปแบบ On-Line

ระหว่างวันที่ .....เดือน.....พ.ศ.....

ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เวลา.....น.

**หมายเหตุ :**

- ติดต่อสอบถามรายละเอียดได้ที่ ผู้ประสานงาน นางสาวสัจจิญา อาดำ โทร ๐๘๔-๗๔๘๓๗๕๗ หรือ โทร ๐๗๕-๕๘๒๓๐๓

### ตารางการจัดกิจกรรมโครงการวิทยาศาสตร์สัญจร

---

|                       |                                                                                                                                                     |
|-----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| เวลา ๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น. | ลงทะเบียน                                                                                                                                           |
| เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๐.๐๐ น. | พิธีเปิดโครงการวิทยาศาสตร์สัญจร โดย..... ผู้อำนวยการ สนง.กศน.<br>จังหวัด/อำเภอ                                                                      |
| เวลา ๑๐.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. | บรรยายหัวข้อ “การพัฒนาผู้เรียนด้านกระบวนการคิดและกระบวนการ<br>เรียนรู้การทำโครงการวิทยาศาสตร์”                                                      |
| เวลา ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น. | รับประทานอาหารกลางวัน                                                                                                                               |
| เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๔.๐๐ น. | บรรยายหัวข้อ “การพัฒนาทักษะการเรียนรู้การเขียนรายงานโครงการ<br>วิทยาศาสตร์โดยใช้แบบฝึกทักษะการเขียนรายงานโครงการวิทยาศาสตร์<br>สำหรับนักศึกษา กศน.” |
| เวลา ๑๔.๐๐ - ๑๕.๐๐ น. | แลกเปลี่ยนเรียนรู้ตัวอย่างโครงการวิทยาศาสตร์                                                                                                        |
| เวลา ๑๕.๐๐ - ๑๖.๓๐ น. | พิธีปิด/มอบเกียรติบัตร                                                                                                                              |

หมายเหตุ ตารางนี้อาจเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม