

ที่ ศธ ๐๒๑๐.๕๖/๒๕๖



สำนักงาน กศน.จังหวัดภูเก็ต
ถนนดำรง ภูเก็ต ๘๓๐๐๐

๒๓ มีนาคม ๒๕๖๕

เรื่อง โครงการพัฒนาบุคลากรตามหลักเกณฑ์และวิธีการประเมินตำแหน่งและวิทยฐานะข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา (ว PA) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

เรียน ผู้อำนวยการ กศน.อำเภอ ทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือสถาบัน กศน.ภาคใต้ ที่ ศธ ๐๒๑๐.๑๑/ว ๑๑๒ ลงวันที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๕

ด้วยสถาบัน กศน.ภาคใต้กำหนดจัดโครงการพัฒนาบุคลากรตามหลักเกณฑ์และวิธีการประเมินตำแหน่งและวิทยฐานะข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา (ว PA) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ รุ่นที่ ๑ กลุ่มเป้าหมาย ข้าราชการครู ระหว่างวันที่ ๒๕ - ๒๖ เมษายน ๒๕๖๕ ณ ห้องประชุม ๑ สถาบัน กศน.ภาคใต้ อ.เมือง จ.สงขลา

ในการนี้ สำนักงาน กศน.จังหวัดภูเก็ตได้ประสาน กศน.อำเภอทุกแห่ง เพื่อพิจารณาคัดเลือกผู้เข้ารับการอบรมแล้ว จำนวน ๔ ราย ดังนี้

- | | | |
|---------------------------|------------|----------------------|
| ๑. นายธวัชชัย อินทรสุวรรณ | ครูผู้ช่วย | กศน.อำเภอเมืองภูเก็ต |
| ๒. น.ส.สุพิชญา สระแก้ว | ครูผู้ช่วย | กศน.อำเภอกะทู้ |
| ๓. น.ส.วรัญญา จันทระโชติ | ครูผู้ช่วย | กศน.อำเภอถลาง |
| ๔. นายไตรทศ มะโนสด | ครูผู้ช่วย | กศน.อำเภอถลาง |

ทั้งนี้ ขอให้ผู้มีรายชื่อข้างต้นตอบรับการเข้าร่วมอบรม ตาม QR Code ที่แนบ ภายในวันที่ ๑๒ เมษายน ๒๕๖๕ หากพ้นกำหนดจะถือว่าไม่ประสงค์เข้ารับการอบรม และให้นำผลตรวจ ATK หรือ RT - PCR ที่แสดงว่าตรวจไม่พบเชื้อภายใน ๗๒ ชั่วโมง ไปมอบให้สถาบัน กศน.ภาคใต้ ในวันเข้ารับการอบรมทุกคนด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นางคณินิจ เกตุแก้ว)

ผู้อำนวยการสำนักงาน กศน.จังหวัดภูเก็ต

งานบุคลากร

โทร. ๐ ๗๖๒๒ ๑๘๐๑

โทรสาร ๐ ๗๖๒๒ ๓๓๐๘

E - Mail : penlak@phuket.nfe.go.th



ที่ ศธ ๐๒๑๐.๑๑/ว ๗๖

สถาบันพัฒนาการศึกษานอกระบบ
และการศึกษาตามอัธยาศัยภาคใต้
ตำบลเขารูปช้าง อำเภอเมืองสงขลา
จังหวัดสงขลา ๙๐๐๐๐

๑๖ มีนาคม ๒๕๖๕

เรื่อง โครงการพัฒนาบุคลากรตามหลักเกณฑ์และวิธีการประเมินตำแหน่งและวิทยฐานะข้าราชการครูและ
บุคลากรทางการศึกษา (วPA) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงาน กศน.จังหวัดภูเก็ต

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการ จำนวน ๒ ฉบับ
๒. แบบตอบรับเข้าร่วมอบรม จำนวน ๑ ฉบับ
๓. แบบแสดงผลการตรวจหาเชื้อโควิด ATK จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย สถาบัน กศน.ภาคใต้ กำหนดจัดโครงการพัฒนาบุคลากรตามหลักเกณฑ์และวิธีการ
ประเมินตำแหน่งและวิทยฐานะ ข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา (วPA) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕
กลุ่มเป้าหมาย รุ่นที่ ๑ ตำแหน่ง ข้าราชการครู ระหว่าง วันที่ ๒๕ - ๒๖ เมษายน ๒๕๖๕ ณ ห้องประชุม ๑
สถาบัน กศน.ภาคใต้ อำเภอเมือง จังหวัดสงขลา

ในการนี้สถาบัน กศน.ภาคใต้ จึงขอให้ท่านแจ้งบุคลากรในสังกัดของท่าน ตำแหน่ง ข้าราชการครู
จำนวน ๕ ท่าน เข้าร่วมโครงการดังกล่าว โดยสถาบัน กศน.ภาคใต้จะเตรียมอาหารกลางวัน อาหารว่างและ
เครื่องดื่ม ส่วนค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ขอความอนุเคราะห์เบิกค่าใช้จ่ายจากต้นสังกัด และกรุณาตอบรับการเข้าร่วม
อบรมตาม สิ่งที่ส่งมาด้วย (ข้อ๒) ภายในวันที่ ๑๒ เมษายน ๒๕๖๕

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวกิมข ศรีสมัย)

ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาการศึกษานอกระบบ
และการศึกษาตามอัธยาศัยภาคใต้

กลุ่มอำนวยการ

โทร. ๐-๗๔๓๓-๖๐๗๑/๐๖๕-๖๖๓๕๓๒๔

โทรสาร. ๐-๗๔๓๓-๖๐๗๔

e-mail :southwestern_nfedc@nfe.go.th

สำนักงาน กศน. จังหวัดภูเก็ต	
☐ รอง ผอ.	☐ จุฬารักษ์
☒ ผู้อำนวยการ	☐ รชด
☐ สมจิต	☐ อัฐชนันท์
☐ ปราลानी	☐ ชนิษฐา
☐ สงกรานต์	☐
☐ ธิญณ์วิวัฒน์	☐
.....รอง ผอ.	
.....ผอ.	
วันที่...../...../.....	

(ให้ทวนในลดเอกสารประกอบทวนไปรษณีย์, นำผลตรวจ ATK ไปส่ง)
แนบซอง - อ.วิมล / อ.รณิษฐ์ ไปให้เวลาให้รับทราบ

กำหนดการ

โครงการพัฒนาบุคลากรตามหลักเกณฑ์และวิธีการประเมินตำแหน่งและวิทยฐานะข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา (วPA) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕
 รุ่นที่ ๑ ตำแหน่ง ข้าราชการครู ในระหว่างวันที่ ๒๕ - ๒๖ เมษายน ๒๕๖๕
 ณ ห้องประชุม ๑ สถาบัน กศน.ภาคใต้ ตำบลเขาปูช้าง อำเภอเมือง จังหวัดสงขลา

วัน/เดือน/ปี	๐๘.๓๐-๐๙.๐๐ น.	๐๙.๐๐-๐๙.๓๐ น.	๐๙.๓๐-๑๒.๐๐ น.	๑๒.๐๐-๑๓.๐๐ น.	๑๓.๐๐-๑๔.๓๐ น.	๑๔.๓๐-๑๗.๓๐ น.
๒๕ เมษายน ๒๕๖๕	ลงทะเบียน คัดกรองตาม มาตรการป้องกัน การแพร่ระบาดของ โรคติดเชื้อไวรัสโคโร นา (COVID-19)	พิธีเปิด โดย นางสาวอภิญญา ศรีสมัย ผู้อำนวยการ สถาบัน กศน.ภาคใต้	การบรรยายหัวข้อ กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนา วิทยฐานะมาตรฐานตำแหน่ง โดย นางสาวณัชชาธิ์ วัฒนบุญฤทธิ์ สังกัด สำนักงาน กศน.		การบรรยายหัวข้อ หลักเกณฑ์และวิธีการประเมิน ตำแหน่ง และวิทยฐานะข้าราชการ ครูและบุคลากรทางการศึกษา โดย นางสาวณัชชาธิ์ วัฒนบุญฤทธิ์ สังกัด สำนักงาน กศน.	การบรรยายหัวข้อ แนวทางการเขียนข้อตกลงในการพัฒนางาน (PA) ตามมาตรฐานตำแหน่งและ วิทยฐานะ และการเขียนประเด็นท้าทาย โดย นางสาวณัชชาธิ์ วัฒนบุญฤทธิ์ สังกัด สำนักงาน กศน.
วัน/เดือน/ปี	๐๘.๓๐-๐๙.๐๐ น.	๐๙.๐๐-๑๒.๐๐ น.				
๒๖ เมษายน ๒๕๖๕	ลงทะเบียน คัดกรองตาม มาตรการป้องกัน การแพร่ระบาดของ โรคติดเชื้อไวรัสโคโร นา (COVID-19)	การฝึกปฏิบัติการเขียนข้อตกลง ในการพัฒนางาน (PA) ส่วนที่ ๑ ข้อตกลงในการพัฒนางานตามมาตรฐานตำแหน่ง ส่วนที่ ๒ ข้อตกลงในการพัฒนางานที่เป็นประเด็นท้าทาย โดย นางสาวณัชชาธิ์ วัฒนบุญฤทธิ์ สังกัด สำนักงาน กศน.				
๒๖ เมษายน ๒๕๖๕	ลงทะเบียน คัดกรองตาม มาตรการป้องกัน การแพร่ระบาดของ โรคติดเชื้อไวรัสโคโร นา (COVID-19)	การฝึกปฏิบัติการเขียนข้อตกลง ในการพัฒนางาน (PA) ส่วนที่ ๑ ข้อตกลงในการพัฒนางานตามมาตรฐานตำแหน่ง ส่วนที่ ๒ ข้อตกลงในการพัฒนางานที่เป็นประเด็นท้าทาย โดย นางสาวณัชชาธิ์ วัฒนบุญฤทธิ์ สังกัด สำนักงาน กศน.				
๒๖ เมษายน ๒๕๖๕	ลงทะเบียน คัดกรองตาม มาตรการป้องกัน การแพร่ระบาดของ โรคติดเชื้อไวรัสโคโร นา (COVID-19)	การฝึกปฏิบัติการเขียนข้อตกลง ในการพัฒนางาน (PA) ส่วนที่ ๑ ข้อตกลงในการพัฒนางานตามมาตรฐานตำแหน่ง ส่วนที่ ๒ ข้อตกลงในการพัฒนางานที่เป็นประเด็นท้าทาย โดย นางสาวณัชชาธิ์ วัฒนบุญฤทธิ์ สังกัด สำนักงาน กศน.				
๒๖ เมษายน ๒๕๖๕	ลงทะเบียน คัดกรองตาม มาตรการป้องกัน การแพร่ระบาดของ โรคติดเชื้อไวรัสโคโร นา (COVID-19)	การฝึกปฏิบัติการเขียนข้อตกลง ในการพัฒนางาน (PA) ส่วนที่ ๑ ข้อตกลงในการพัฒนางานตามมาตรฐานตำแหน่ง ส่วนที่ ๒ ข้อตกลงในการพัฒนางานที่เป็นประเด็นท้าทาย โดย นางสาวณัชชาธิ์ วัฒนบุญฤทธิ์ สังกัด สำนักงาน กศน.				

แบบตอบรับเข้าร่วมอบรม

โครงการพัฒนาบุคลากรตามหลักเกณฑ์และวิธีการประเมินตำแหน่งและวิทยฐานะข้าราชการครูและ
บุคลากรทางการศึกษา (วPA) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

รุ่นที่ ๑ ตำแหน่ง ข้าราชการครู ในระหว่างวันที่ ๒๕-๒๖ เมษายน ๒๕๖๕



<https://forms.gle/fbxWyvs4Vm4S๒Upj๘>

เอกสารประกอบการประชุม สามารถดาวน์โหลดได้ที่



แบบตอบรับเข้าร่วมอบรม

โครงการพัฒนาบุคลากรตามหลักเกณฑ์และวิธีการประเมินตำแหน่งและวิทยฐานะข้าราชการครูและ
บุคลากรทางการศึกษา (วPA) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

รุ่นที่ ๑ ตำแหน่ง ข้าราชการครู ในระหว่างวันที่ ๒๕-๒๖ เมษายน ๒๕๖๕



<https://forms.gle/fbxWyvs4Vm4S๒Upj๘>

เอกสารประกอบการประชุม สามารถดาวน์โหลดได้ที่



แบบแสดงผลตรวจการติดเชื้อโควิด - ๑๙ ด้วยตนเอง (Antigen Kit : ATK)

รูปภาพการตรวจ

รูป บัตรประจำตัวประชาชน

รูป แสดงผลการตรวจ ATK

รูป ของชุดที่ตรวจที่ระบุ LOT และวันหมดอายุ

วันที่ตรวจ : วันที่ เดือน พ.ศ..... เวลา.....น.

*ให้ตรวจก่อนวันที่เข้าร่วมกิจกรรม ผลการตรวจไม่เกิน ๗๒ ชั่วโมง

ขอรับรองว่าผลการตรวจดังกล่าวเป็นความจริง

ลงชื่อ

ลงชื่อ

(.....)

(.....)

ตำแหน่ง

พยาน