ที่ ศธ ๐๒๑๐.๕๖/๒๘๑

สำนักงาน กศน.จังหวัดภูเก็ต
ถนนดำรง ภก ๘๓๐๐๐

๔ เมษายน ๒๕๖๕

เรื่อง การพัฒนาศักยภาพครูบุคลากรทางการศึกษาในการจัดการเรียนรู้ตามมาตรฐานการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัย

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงาน กศน.อำเภอทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการประชุมฯ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. รายละเอียดการเข้าร่วมประชุม จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย สถาบัน กศน.ภาคใต้ ได้กำหนดจัดโครงการพัฒนาศักยภาพครูและบุคลากรทางการศึกษาในการจัดการเรียนรู้ตามมาตรฐานการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัย รุ่นที่ ๑ ระหว่างวันที่ ๑๘ - ๑๙ เมษายน ๒๕๖๕ ณ ห้องประชุม๑ สถาบัน กศน.ภาคใต้ อำเภอเมืองสงขลา จังหวัดสงขลา

สำนักงาน กศน. จังหวัดภูเก็ต จึงขอให้ท่านแจ้งบุคลากรเข้าร่วมโครงการพัฒนาศักยภาพครูและบุคลากรทางการศึกษาในการจัดการเรียนรู้ตามมาตรฐานการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัย รุ่นที่ ๑ ดังนี้

- นางสุรนันท์	สุขใส	ครูชำนาญการพิเศษ	กศน.อำเภอกะทู้
- นายธวัชชัย	อินทรสุวรรณ	ครูผู้ช่วย	กศน. อำเภอเมืองภูเก็ต
- นางวาสนา	เพ็ชรวิเชียร	ครูอาสาสมัครฯ	กศน. อำเภอถลาง

ทั้งนี้ ผู้ที่ได้รับการคัดเลือกจะต้องนำผลตรวจ Antigen Test Kit (ATK) ไม่เกิน ๗๒ ชั่วโมงมาแสดงในวันที่เข้ารับการอบรมด้วย และเบิกค่าที่พัก ค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าเดินทางไปราชการจากต้นสังกัด รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายศักดา ประชุม)
รองผู้อำนวยการ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการสำนักงาน กศน.จังหวัดภูเก็ต

งานธุรการ
โทร. ๐ ๗๖๒๒ ๑๘๐๑
โทรสาร ๐ ๗๖๒๒ ๓๓๐๘

ที่ ศธ ๐๒๑๐.๑๑/๑๑๑๗

สถาบันพัฒนาการศึกษานอกระบบ
และการศึกษาตามอัธยาศัยภาคใต้
อำเภอเมือง จังหวัดสงขลา ๙๐๐๐๐

๒๑ มีนาคม ๒๕๖๕

เรื่อง การพัฒนาศักยภาพครูและบุคลากรทางการศึกษาในการจัดการเรียนรู้ตามมาตรฐานการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัย

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงาน กศน.จังหวัดภูเก็ต

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการประชุม จำนวน ๑ ฉบับ
๒. รายละเอียดการเข้าร่วมประชุม จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยสถาบัน กศน.ภาคใต้ ได้กำหนดจัดโครงการพัฒนาศักยภาพครูและบุคลากรทางการศึกษาในการจัดการเรียนรู้ตามมาตรฐานการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัย รุ่นที่ ๑ ระหว่างวันที่ ๑๘ - ๑๙ เมษายน ๒๕๖๕ และรุ่นที่ ๒ ระหว่างวันที่ ๒๐ - ๒๑ เมษายน ๒๕๖๕ ณ ห้องประชุม ๑ สถาบัน กศน.ภาคใต้ อำเภอเมือง จังหวัดสงขลา

ในการนี้ สถาบัน กศน.ภาคใต้ จึงขอเชิญผู้รับผิดชอบงานมาตรฐานการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัย ระดับจังหวัดและระดับอำเภอ เข้าร่วมโครงการ รายละเอียดดดังนี้

- รุ่นที่ ๑ วันที่ ๑๘ - ๑๙ เมษายน ๒๕๖๕ จำนวน ๔ คน
- รุ่นที่ ๒ วันที่ ๒๐ - ๒๑ เมษายน ๒๕๖๕ จำนวน ๔ คน

ทั้งนี้ขอความอนุเคราะห์เบิกค่าที่พัก ค่าเบี้ยเลี้ยงและค่าเดินทางไปราชการจากต้นสังกัดและกรุณาตอบแบบตอบรับการเข้ารวมอบรมภายในวันที่ ๒๘ มีนาคม ๒๕๖๕ รายละเอียดตามเอกสารดังแนบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวอภิมุข ศรีสมัย)
ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาการศึกษานอกระบบ
และการศึกษาตามอัธยาศัยภาคใต้

กลุ่มงานอำนวยการ
โทรศัพท์ ๐๗๔ - ๓๓๖๐๗๑
โทรสาร ๐๗๔ - ๓๓๖๐๗๔
e-mail : southwestern_nfedc@nfego.th

กำหนดการ

การพัฒนาศักยภาพครูและบุคลากรทางการศึกษาในการจัดการเรียนรู้ตามมาตรฐานการศึกษา
นอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัย
รุ่นที่ ๑ ระหว่างวันที่ ๑๘-๑๙ เมษายน ๒๕๖๕
ณ ห้องประชุม ๑ สถาบัน กศน.ภาคใต้ อำเภอเมือง จังหวัดสงขลา

วันที่ ๑๘ เมษายน ๒๕๖๕	
๐๘.๐๐-๐๘.๓๐ น.	ลงทะเบียน
๐๘.๐๐-๐๙.๐๐ น.	- กล่าวรายงานในพิธีเปิดการอบรม โดย นางสาวนิรัชชา คงประดิษฐ์ ครู - กล่าวเปิด โดย นางสาว อภิมุข ศรีสมัย ผู้อำนวยการ สถาบัน กศน.ภาคใต้ - ทำแบบทดสอบก่อนการอบรม(Pre-test)
๐๙.๐๐ -๑๒.๐๐ น.	บรรยาย - การจัดการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยของสำนักงาน กศน. - มาตรฐานการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัย โดย นางรุ่งอรุณ ไสยโสภณ สำนักงาน กศน.
๑๒.๐๐-๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
๑๓.๐๐-๑๗.๐๐ น.	บรรยาย - การพัฒนาคุณภาพสถานศึกษาด้านการจัดการศึกษานอกระบบระดับการศึกษาขั้นพื้นฐาน โดย นางรุ่งอรุณ ไสยโสภณ สำนักงาน กศน.
วันที่ ๑๙ เมษายน ๒๕๖๕	
๐๙.๐๐-๑๒.๐๐ น.	บรรยาย - การพัฒนาคุณภาพสถานศึกษาด้านการจัดการจัดการศึกษาต่อเนื่อง โดย นางรุ่งอรุณ ไสยโสภณ สำนักงาน กศน.
๑๒.๐๐-๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
๑๓.๐๐-๑๕.๐๐ น.	บรรยาย - การพัฒนาคุณภาพสถานศึกษาด้านการจัดการศึกษาตามอัธยาศัย - สะท้อนความคิดและอภิปรายผลการพัฒนาศักยภาพครูในการส่งเสริมการพัฒนาคุณภาพการจัดการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัย โดย นางรุ่งอรุณ ไสยโสภณ สำนักงาน กศน. - ทำแบบทดสอบหลังการอบรม(Post-test)
๑๕.๐๐-๑๖.๓๐ น.	มอบหมายภารกิจ/มอบวุฒิบัตร
๑๖.๓๐ น.	ปิดการอบรม

หมายเหตุ ๑. พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม เวลา ๑๐.๐๐ น. และ ๑๔.๓๐ น.

๒. กำหนดการอาจเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม

๓. เข้าร่วมอบรมโดยปฏิบัติตามมาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัส๒๐๑๙ (COVID-๑๙) นั่งเว้นระยะห่างและสวมหน้ากากอนามัยตลอดการอบรม

รายละเอียดการเตรียมความพร้อมในการเดินทางเข้ารับการอบรม

๑.ทำการตรวจการติดเชื้อไวรัส COVID - ๑๙ ด้วย Antigen Test Kit (ATK) หรือ RT - PCR ส่วงหน้าก่อนการเดินทางเข้าร่วมประชุมไม่เกิน ๗๒ ชั่วโมง

๑.๑ กรณีตรวจด้วยตนเองจากชุด Antigen Test Kit ATK ให้จัดทำรายละเอียดตามแบบแสดงผลตรวจการติดเชื้อไวรัส COVD - ๑๙ ด้วยตนเอง พร้อมทั้งลงลายมือชื่อรับรองผลการตรวจ และลายมือชื่อพยาน

๑.๒ กรณีตรวจจากสถานพยาบาลด้วยชุด Antigen Test Kt (ATK) หรือ วิธีการ RT - PCR ให้ขอรับใบยืนยัน/รับรองผลการตรวจจากสถานพยาบาล

๒. สำเนาเอกสารรับรองการได้รับวัคซีนโควิด - ๑๙ ที่สถานพยาบาลออกให้ หรือ ใบรับรองแบบดิจิทัล (Digital Health Pass หรื อ Vaccine Covid - ๑๙ Certificate) จากแอพพลิเคชั่ น "หมอพร้อม" หรือ Line@
"หมอพร้อม" (วัคซีนแอสตร้าเซเนก้า หรือ วัคซีน mRNA อย่างน้อย ๑ เข็ม และวัคซีนอื่น ๆ ครบโดสตามจำนวนของวัคซีนแต่ละชนิด)

๓. ลงทะเบียนตอบรับการเข้าร่วมประชุมทางเว็บไซต์
รุ่นที่ ๑ https://forms.gle/D๖๒XMv๒eZC๙yhcAQ๖
รุ่นที่ ๒ https://forms.gle/z๒ZQbqqpJjTdgayo๙
ภายในวันที่ ๒๘ มีนาคม ๒๕๖๕

๔. ติดต่อสอบถามเพิ่มเติม นางสาวนิรัชชา คงประดิษฐ์ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘-๐๓๖๔-๘๗๘๙

.....

https://forms.gle/D๖๒XMv๒eZC๙yhcAQ๖

รุ่นที่ ๑
แบบตอบรับการเข้าร่วมอบรม

https://forms.gle/z๒ZQbqqpJjTdgayo๙

รุ่นที่ ๒
แบบตอบรับการเข้าร่วมอบรม

แบบแสดงผลตรวจการติดโควิค-19 ด้วยตนเอง (Antigen Test Kit : ATK)

-บัตรประชาชน -

- แถบแสดงผลตรวจ ATK -

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

*ให้ทำการตรวจภายใน 72 ชั่วโมงก่อนวันอบรม

ขอรับรองว่าผลตรวจดังกล่าวเป็นจริง

-ลงลายมือชื่อ-

(.....ชื่อ – สกุล.....)

ตำแหน่ง.....

-ลงลายมือชื่อ-

(.....ชื่อ – สกุล.....)

พยาน