

ที่ ศธ ๐๗๐๗๑/๑๕๐



สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้จังหวัดภูเก็ต  
ถนนดำรง ภูเก็ต ๘๓๐๐๐

๓ กรกฎาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ส่งรายชื่อคณะกรรมการดำเนินงานการทดสอบทางการศึกษาระดับชาติ ด้านการศึกษานอกระบบโรงเรียน (N-NET) ครั้งที่ ๑ ปีการศึกษา ๒๕๖๖ (Digital Testing)

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้อำเภอทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบส่งรายชื่อคณะกรรมการดำเนินงานการสอบ N-NET (Digital Testing) จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่สถาบันทดสอบทางการศึกษาแห่งชาติ (องค์การมหาชน) ได้กำหนดให้นักศึกษา กศน. ที่ศึกษา  
ครบตามโครงสร้างหลักสูตรการศึกษานอกระบบระดับการศึกษาขั้นพื้นฐาน พุทธศักราช ๒๕๕๑ ในภาคเรียนสุดท้าย  
ทุกระดับ ต้องเข้ารับการทดสอบทางการศึกษาระดับชาติ โดยในภาคเรียนที่ ๑ ปีการศึกษา ๒๕๖๖ ได้กำหนดให้  
มีการทดสอบในวันอาทิตย์ที่ ๒๗ สิงหาคม ๒๕๖๖ นั้น

ในการนี้ ขอให้สถานศึกษาส่งรายชื่อคณะกรรมการดำเนินงานการจัดสอบแบบ (Digital Testing)  
ส่งให้ สำนักงาน สกร.จังหวัดภูเก็ต ภายในวันที่ ๒๗ กรกฎาคม ๒๕๖๖ เพื่อดำเนินการแต่งตั้งในระบบของสถาบัน  
ทดสอบทางการศึกษาแห่งชาติ (องค์การมหาชน)

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวหลิงฟ้า ชันตรีรัตน์)

ผู้อำนวยการสำนักงาน กศน.จังหวัดภูเก็ต  
ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้จังหวัดภูเก็ต  
ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมส่งเสริมการเรียนรู้

งานการศึกษาขั้นพื้นฐาน

โทร. ๐ ๗๖๒๒ ๑๘๐๑

โทรสาร ๐ ๗๖๒๒ ๓๓๐๘

แบบส่งรายชื่อคณะกรรมการดำเนินงานการจัดสอบ N-NET (Digital Testing)  
ครั้งที่ ๑ ปีการศึกษา ๒๕๖๖

สนามสอบ : โรงเรียนเทศบาลพิบูลสวัสดี

๑. เจ้าหน้าที่ระบบสนามสอบ

ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	เบอร์โทรศัพท์มือถือ	หมายเหตุ

๒. เจ้าหน้าที่ระบบห้องสอบ

ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	เบอร์โทรศัพท์มือถือ	หมายเหตุ

๓. กรรมการคุมสอบ

ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	เบอร์โทรศัพท์มือถือ	หมายเหตุ
๑.			
๒.			

แบบส่งรายชื่อคณะกรรมการดำเนินงานการจัดสอบ N-NET (Digital Testing)  
ครั้งที่ ๑ ปีการศึกษา ๒๕๖๖

สนามสอบ : โรงเรียนกะทู้วิทยา

๑. เจ้าหน้าที่ระบบสนามสอบ

ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	เบอร์โทรศัพท์มือถือ	หมายเหตุ

๒. เจ้าหน้าที่ระบบห้องสอบ

ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	เบอร์โทรศัพท์มือถือ	หมายเหตุ

๓. กรรมการคุมสอบ

ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	เบอร์โทรศัพท์มือถือ	หมายเหตุ
๑.			
๒.			

แบบส่งรายชื่อคณะกรรมการดำเนินงานการจัดสอบ N-NET (Digital Testing)  
ครั้งที่ ๑ ปีการศึกษา ๒๕๖๖

สนามสอบ : โรงเรียนเมืองกลาง

๑. หัวหน้าสนามสอบ

ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	เบอร์โทรศัพท์มือถือ	หมายเหตุ

๒. เจ้าหน้าที่ประสานงานประจำสนามสอบ

ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	เบอร์โทรศัพท์มือถือ	หมายเหตุ

๓. เจ้าหน้าที่ระบบสนามสอบ

ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	เบอร์โทรศัพท์มือถือ	หมายเหตุ

๔. เจ้าหน้าที่ระบบห้องสอบ

ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	เบอร์โทรศัพท์มือถือ	หมายเหตุ

๕. กรรมการคุมสอบ

ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	เบอร์โทรศัพท์มือถือ	หมายเหตุ
๑.			
๒.			

๖. ตัวแทนศูนย์สอบ (โรงเรียนเมืองกลาง)

ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	เบอร์โทรศัพท์มือถือ	หมายเหตุ