

ด่วนที่สุด

ที่ ศธ ๐๗๐๗๑/๓๓๓



สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้จังหวัดภูเก็ต
ถนนตำรง ภูเก็ต ๘๓๐๐๐

๑๔ กันยายน ๒๕๖๖

เรื่อง ติดตามผลการดำเนินงานการพัฒนาและยกระดับศักยภาพอาสาสมัคร กศน.

เรียน ผู้อำนวยการ สกร.อำเภอเมืองภูเก็ต / อำเภอกลาง

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบสัมภาษณ์ฯ จำนวน ๑ ชุด

ตามที่สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้จังหวัดภูเก็ต ได้จัดโครงการอบรมพัฒนาศักยภาพอาสาสมัคร กศน. ในระหว่างวันที่ ๙ - ๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๖ ณ ห้องประชุมอันดามัน สำนักงาน สกร.จังหวัดภูเก็ต (กศน.จังหวัดภูเก็ต) ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

ในการนี้ สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้จังหวัดภูเก็ต ขอให้ท่านพิจารณาคัดเลือก กศน.ตำบล จำนวน ๒ ตำบล โดยมอบหมายให้ครู กศน.ตำบลสัมภาษณ์อาสาสมัคร กศน. ที่เข้าร่วมโครงการฯ ตำบลละ ๓ คน ตามแบบสัมภาษณ์ที่ส่งมาพร้อมหนังสือฉบับนี้ โดยขอให้ส่งคืนแบบสัมภาษณ์ให้สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้จังหวัดภูเก็ต ภายในวันที่ ๒๐ กันยายน ๒๕๖๖ เพื่อรวบรวมส่งกรมส่งเสริมการเรียนรู้ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวพลังฟ้า จันตรีรัตน์)

ผู้อำนวยการสำนักงาน กศน.จังหวัดภูเก็ต
ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้จังหวัดภูเก็ต

งานอาสาสมัคร กศน.

โทร. ๐ ๗๖๒๒ ๑๘๐๑

โทรสาร ๐ ๗๖๒๒ ๓๓๐๘

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ pkt_nfedc@nfe.go.th

แบบสัมภาษณ์อาสาสมัคร กศน.

ข้อมูลด้านการพัฒนาและยกระดับศักยภาพของอาสาสมัคร กศน.

ชื่อ กศน.ตำบล/แขวงอำเภอ.....

สังกัด สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้จังหวัดภูเก็ต

ตอนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไปของอาสาสมัคร กศน.

๑. ชื่อนามสกุล.....

๒. อายุ ปี

๓. อาชีพปัจจุบัน

ตอนที่ ๒ การพัฒนาและยกระดับศักยภาพอาสาสมัคร กศน.

๑. ท่านคาดหวังหรือตั้งเป้าหมายก่อนเข้ารับการอบรมการพัฒนาอาสาสมัคร กศน. ระดับจังหวัดว่าจะได้รับอะไรจากกิจกรรมนี้

.....
.....
.....
.....

๒. ท่านพึงพอใจต่อรูปแบบและกระบวนการจัดกิจกรรมอบรมพัฒนาอาสาสมัคร กศน. ระดับจังหวัด เช่นรูปแบบการอบรม ระยะเวลาจัดอบรม ความน่าสนใจของเนื้อหา เป็นต้น หรือไม่อย่างไร

.....
.....
.....

๓. ท่านนำความรู้ที่ได้รับจากการอบรม ไปปรับประยุกต์กับการปฏิบัติงานในระดับพื้นที่อย่างไร

.....
.....
.....

๔. ท่านอยากให้หน่วยงานมีการกระตุ้นและพัฒนาศักยภาพของอาสาสมัคร กศน. ให้มีความพร้อมต่อการปฏิบัติงานในระดับพื้นที่อย่างไรบ้าง

.....
.....
.....

๕. ด้านปัญหาและอุปสรรค

.....
.....
.....

๖. ข้อเสนอแนะในการดำเนินงานกิจกรรม

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ อาสาสมัคร กศน.
(.....)

ลงชื่อ ผู้รับรองข้อมูล
(.....)

ตำแหน่ง ครู กศน.ตำบล.....