

ที่ ศธ ๐๗๐๗๑/๑๙๕๓



สำนักงาน สกร.ประจำจังหวัดภูเก็ต
ถนนดำรง ภูเก็ต ๘๓๐๐๐

๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๗

เรื่อง การตรวจกระดาษคำตอบวัดผลสัมฤทธิ์ปลายภาคเรียนที่ ๑ ปีการศึกษา ๒๕๖๗
เรียน ผู้อำนวยการศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้ระดับอำเภอทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการตรวจกระดาษคำตอบฯ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แบบส่งรายชื่อฯ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ กรมส่งเสริมการเรียนรู้ ได้กำหนดการสอบวัดผลสัมฤทธิ์ปลายภาคเรียนรายวิชาบังคับ หลักสูตรการศึกษานอกระบบระดับการศึกษาขั้นพื้นฐาน พุทธศักราช ๒๕๕๑ ภาคเรียนที่ ๑ ปีการศึกษา ๒๕๖๗ ในวันที่ ๒๑ - ๒๒ กันยายน ๒๕๖๗ ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

ในการนี้ สถาบัน สกร.ภาคใต้ ได้กำหนดให้สถานศึกษาในสังกัดสำนักงาน สกร.ประจำจังหวัด ภูเก็ต นำกระดาษคำตอบไปตรวจในวันที่ ๔ ตุลาคม ๒๕๖๗ เวลา ๐๘.๓๐-๑๗.๐๐ น. ณ สถาบัน สกร.ภาคใต้ จังหวัดสงขลา รายละเอียดดังกล่าวที่กำหนดการที่แนบ ทั้งนี้ เพื่อให้การตรวจกระดาษคำตอบเป็นไปด้วยความรวดเร็ว และถูกต้องขอให้สถานศึกษาดำเนินการดังนี้

๑. ตรวจสอบ รหัสสถานศึกษา รหัสนักศึกษา และรหัสวิชา ให้ถูกต้องครบถ้วนสมบูรณ์
๒. นักศึกษาที่ขาดสอบไม่ต้องใส่กระดาษคำตอบรวมกับกระดาษคำตอบที่จะตรวจ
๓. ตรวจสอบการฝนกระดาษคำตอบโดยฝนมาก่อนให้ชัดเจนและให้ใช้ดินสอ ๒B ขึ้นไป ถ้าจำเป็นต้องลบคำตอบที่ไม่ต้องการออกให้ใช้ยางลบ ลบให้สะอาด
๔. ให้แต่ละสถานศึกษาจัดเรียงกระดาษคำตอบ เป็นระดับ เป็นรายวิชาฯ ละ ๑ ซอง

ทั้งนี้ ขอความร่วมมือให้ท่านคัดเลือกบุคลากรเพื่อเดินทางไปตรวจกระดาษคำตอบในวันดังกล่าว จำนวน ๒ คน และส่งรายชื่อให้สำนักงาน สกร.ประจำจังหวัดภูเก็ต ภายในวันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๗ เพื่อแต่งตั้งเป็น คณะกรรมการตรวจกระดาษคำตอบในระดับจังหวัด โดยกำหนดออกเดินทางไปตรวจกระดาษคำตอบในวันที่ ๓ ตุลาคม ๒๕๖๗ เวลา ๐๘.๐๐ น. ด้วยรถตู้สำนักงาน (กลาง) ทั้งนี้ให้เบิกค่าใช้จ่ายการไปราชการจากต้นสังกัด

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวลิ่งฟ้า ชันดิรัตน์)

ผู้อำนวยการ สำนักงาน สกร.ประจำจังหวัดภูเก็ต

งานการศึกษาขั้นพื้นฐาน
กลุ่มส่งเสริมการเรียนรู้เพื่อคุณวุฒิตามระดับ
โทร. ๐ ๗๖๒๒ ๑๘๐๑
โทรสาร ๐ ๗๖๒๒ ๓๓๐๘

“เรียนดี มีความสุข”

กำหนดการ
การตรวจกระดาษคำตอบวัดผลสัมฤทธิ์ปลายภาคเรียนที่ ๑ ปีการศึกษา ๒๕๖๗
ระหว่างวันที่ ๒๔ กันยายน - ๘ ตุลาคม ๒๕๖๗
ณ สถาบันส่งเสริมการเรียนรู้ภาคใต้ อำเภอเมืองสงขลา จังหวัดสงขลา

ลำดับ	วัน/ เดือน/ ปี	เวลา	จังหวัด	หมายเหตุ
๑	๒๔ กันยายน ๒๕๖๗	๐๘.๓๐ - ๑๗.๐๐ น.	ตรัง	เครื่องที่ ๑ - ๓ ห้องตรวจ ๑
๒	๒๔ - ๒๕ กันยายน ๒๕๖๗	๐๘.๓๐ - ๑๗.๐๐ น.	สงขลา	เครื่องที่ ๔ - ๙ ห้องตรวจ ๒ - ๓
๓	๒๕ กันยายน ๒๕๖๗	๐๘.๓๐ - ๑๗.๐๐ น.	สตูล	เครื่องที่ ๑ - ๓ ห้องตรวจ ๑
๔	๒๖ กันยายน ๒๕๖๗	๐๘.๓๐ - ๑๗.๐๐ น.	กระบี่	เครื่องที่ ๑ - ๓ ห้องตรวจ ๑
๕		๐๘.๓๐ - ๑๗.๐๐ น.	พัทลุง	เครื่องที่ ๔ - ๙ ห้องตรวจ ๒ - ๓
๖	๒๗ กันยายน ๒๕๖๗	๐๘.๓๐ - ๑๗.๐๐ น.	ยะลา	เครื่องที่ ๑ - ๙ ห้องตรวจ ๑ - ๓
๗	๓๐ กันยายน ๒๕๖๗	๐๘.๓๐ - ๑๗.๐๐ น.	ชุมพร	เครื่องที่ ๑ - ๓ ห้องตรวจ ๑
๘	๓๐ กันยายน ๒๕๖๗	๐๘.๓๐ - ๑๗.๐๐ น.	นครศรีธรรมราช	เครื่องที่ ๔ - ๙ ห้องตรวจ ๒ - ๓
	๑ ตุลาคม ๒๕๖๗	๐๘.๓๐ - ๑๗.๐๐ น.		เครื่องที่ ๑ - ๙ ห้องตรวจ ๑ - ๓
๙	๒ - ๓ ตุลาคม ๒๕๖๗	๐๘.๓๐ - ๑๗.๐๐ น.	นราธิวาส	เครื่องที่ ๑ - ๙ ห้องตรวจ ๑ - ๓
๑๐	๔ ตุลาคม ๒๕๖๗	๐๘.๓๐ - ๑๗.๐๐ น.	พังงา	เครื่องที่ ๑ - ๓ ห้องตรวจ ๑
๑๑		๐๘.๓๐ - ๑๗.๐๐ น.	ภูเก็ต	เครื่องที่ ๔ - ๖ ห้องตรวจ ๒
๑๒		๐๘.๓๐ - ๑๗.๐๐ น.	ระนอง	เครื่องที่ ๗ - ๙ ห้องตรวจ ๓
๑๓	๗ - ๘ ตุลาคม ๒๕๖๗	๐๘.๓๐ - ๑๗.๐๐ น.	สุราษฎร์ธานี	เครื่องที่ ๑ - ๙ ห้องตรวจ ๑ - ๓
๑๔	๘ - ๙ ตุลาคม ๒๕๖๗	๐๘.๓๐ - ๑๗.๐๐ น.	ปัตตานี	เครื่องที่ ๑ - ๙ ห้องตรวจ ๑ - ๓

หมายเหตุ : ขอให้ นำคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจกระดาษคำตอบมาแสดงต่อคณะกรรมการ
ในวันมาตรวจกระดาษคำตอบ

แบบส่งรายชื่อ

คณะกรรมการตรวจกระดาษคำตอบวัดผลสัมฤทธิ์ปลายภาคเรียนที่ ๑ ปีการศึกษา ๒๕๖๗

สกร.ระดับอำเภอ.....

๑. ชื่อ - นามสกุล.....เบอร์มือถือ.....
ตำแหน่ง.....

๒. ชื่อ - นามสกุล.....เบอร์มือถือ.....
ตำแหน่ง.....

กรุณาส่งให้ สำนักงาน สกร.ประจำจังหวัดภูเก็ต ภายในวันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๗
ทาง E-mail: pkt_nfedc@dole.go.th