

ด่วนที่สุด

ที่ ศธ ๐๗๐๗๑/๙๐๕



สำนักงาน สกร.ประจำจังหวัดภูเก็ต
ถนนดำรง ภูเก็ต ๘๓๐๐๐

๙๓ สิงหาคม ๒๕๖๘

เรื่อง การประชุมเชิงปฏิบัติการตรวจกระดาหคำตอบการประเมินเทียบระดับการศึกษา

มติความรู้ความคิด ครั้งที่ ๑ ปีการศึกษา ๒๕๖๘

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้ระดับอำเภอเมืองภูเก็ต / อำเภอกะทู้

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ตารางการประชุม จำนวน ๑ ฉบับ
๒. สรุปจำนวนกระดาหคำตอบผู้เข้ารับการประเมิน จำนวน ๑ ฉบับ
๓. แบบสรุปผลการประเมินเทียบระดับการศึกษามติความรู้ความคิด จำนวน ๒ ฉบับ

ตามที่กรมส่งเสริมการเรียนรู้ ได้แจ้งกำหนดการประเมินเทียบระดับการศึกษา มติความรู้ ความคิด ครั้งที่ ๑ ปีการศึกษา ๒๕๖๘ ระหว่างวันที่ ๓๐ - ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๘ ความละเอียดแจ้งแล้วนั้น

ในการนี้ สถาบันส่งเสริมการเรียนรู้ภาคใต้ ได้กำหนดจัดประชุมเชิงปฏิบัติการตรวจกระดาหคำตอบการประเมินเทียบระดับการศึกษา มติความรู้ความคิด ครั้งที่ ๑ ปีการศึกษา ๒๕๖๘ ระหว่างวันที่ ๑๐ - ๑๒ กันยายน ๒๕๖๘ ณ โรงแรมวิว อำเภอเมืองสงขลา จังหวัดสงขลา จึงขอให้ท่านพิจารณาส่งบุคลากร จำนวน ๑ ท่านเข้าร่วมประชุมในวันดังกล่าว ทั้งนี้ ขอให้แจ้งรายชื่อส่งให้สำนักงาน สกร.ประจำจังหวัดภูเก็ต ภายในวันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๘ โดยขอความอนุเคราะห์เบิกค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าที่พัก และค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการจากต้นสังกัด และจัดเตรียมข้อมูลตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒ และ ๓

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นางมณฑาทิพย์ เสี่ยงคะ)

ผู้อำนวยการ สำนักงาน สกร. ประจำจังหวัดภูเก็ต

งานเทียบระดับการศึกษา

กลุ่มส่งเสริมการเรียนรู้เพื่อคุณวุฒิตามระดับ

โทร. ๐ ๗๖๒๒ ๑๘๐๑

โทรสาร ๐ ๗๖๒๒ ๓๓๐๘

ตารางการประชุมเชิงปฏิบัติการตรวจกระดาษคำตอบการประเมินเทียบระดับการศึกษามิตินิยม (ภาคทฤษฎี) ครั้งที่ ๑ ปีการศึกษา ๒๕๖๘

วันที่ ๑๐ - ๑๒ กันยายน ๒๕๖๘

ณ โรงแรมวีว่า อำเภอเมืองสงขลา จังหวัดสงขลา

วัน/เวลา	๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น.	๐๙.๐๐ - ๑๐.๐๐ น.	๑๐.๑๕ - ๑๒.๐๐ น.	๑๓.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.
๑๐ ก.ย. ๖๘	รับลงทะเบียน	พิธีเปิด/ชี้แจงแนวทางการตรวจข้อสอบและแบ่งกลุ่ม ตรวจกระดาษคำตอบรายมาตรฐาน	ส่งกระดาษคำตอบให้ กรรมการ สถาบัน สกร. ภาคใต้ ตรวจสอบจำนวน กระดาษคำตอบราย สถานศึกษา/รายมาตรฐาน	ปฏิบัติการตรวจกระดาษคำตอบแบบอัตโนมัติและประเมิน การประเมินเทียบระดับฯ ระดับประถมศึกษา
๑๑ ก.ย. ๖๘	ปฏิบัติการตรวจกระดาษคำตอบแบบอัตโนมัติและประเมิน การประเมินเทียบระดับฯ ระดับมัธยมศึกษาตอนต้น			
๑๒ ก.ย. ๖๘	ปฏิบัติการตรวจกระดาษคำตอบแบบอัตโนมัติและประเมิน การประเมินเทียบระดับฯ ระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย	การอภิปรายและ ตรวจสอบคะแนน และตัดสินผลการสอบ		
	ปฏิบัติการตรวจกระดาษคำตอบแบบอัตโนมัติและประเมิน การประเมินเทียบระดับฯ ระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย		การอภิปรายและ ตรวจสอบคะแนน	๑๕.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.
			การอภิปรายและ ตรวจสอบคะแนน และสำเนา แบบสรุปผลการประเมิน ส่งให้สถาบัน สกร.ภาคใต้	ตรวจสอบจำนวน กระดาษคำตอบ รับกระดาษคำตอบคืน

หมายเหตุ รับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม เข้า เวลา ๑๐.๐๐ - ๑๐.๑๕ น. และ บ่าย ๑๕.๓๐ - ๑๕.๔๕ น.

รับประทานอาหารกลางวัน เวลา ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.

ตารางการประชุมอาจเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม

สรุปจำนวนกระดาษคำตอบผู้เข้ารับการประเมินเทียบระดับ มิตินความรู้ความคิด
ระดับประถมศึกษา มัธยมศึกษาตอนต้น มัธยมศึกษาตอนปลาย ครั้งที่.....ประจำปีการศึกษา.....
สถานศึกษาเทียบระดับ สกร.ระดับอำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

มาตรฐานที่	รหัสวิชา	ระดับ	ปรนัย	อัตนัย
มาตรฐานที่ 1	พท11910	ประถม		
	พท21910	ม.ต้น		
	พท31910	ม.ปลาย		
มาตรฐานที่ 2	พค11920	ประถม		
	พค21920	ม.ต้น		
	พค31920	ม.ปลาย		
มาตรฐานที่ 3	อช11930	ประถม		
	อช21930	ม.ต้น		
	อช31930	ม.ปลาย		
มาตรฐานที่ 4	ทช11940	ประถม		
	ทช21940	ม.ต้น		
	ทช31940	ม.ปลาย		
มาตรฐานที่ 5	สค11950	ประถม		
	สค21950	ม.ต้น		
	สค31950	ม.ปลาย		
มาตรฐานที่ 6	พว11960	ประถม		
	พว21960	ม.ต้น		
	พว31960	ม.ปลาย		
รวม				

ระดับ ☐ ประถมศึกษา ☐ มัธยมศึกษาตอนต้น ☐ มัธยมศึกษาตอนปลาย

สถานศึกษาที่ขอเทียบระดับการศึกษา สก. ระดับอำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

[illegible]

ลงชื่อ.....ผู้กรอกคะแนนและประมวลผล ลงชื่อ.....ผู้ตรวจ ลงชื่อ.....ประธานกรรมการตรวจ
 (.....) (.....) (.....)

แบบตอบรับ

การประชุมเชิงปฏิบัติการตรวจกระดาษคำตอบการประเมินเทียบระดับการศึกษา

มิตินความรู้ความคิด ครั้งที่ 1 ปีการศึกษา 2568

ณ โรงแรมวีว่า อำเภอเมืองสงขลา จังหวัดสงขลา

ศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้ระดับอำเภอ.....

ชื่อ-นามสกุล :

ตำแหน่ง :

วิชาเอกที่จบ :

เบอร์มือถือ :

อาหาร : ☐ อาหารไทยพุทธ

☐ อาหารมุสลิม

ลงชื่อ.....ผู้รับผิดชอบงาน

(.....)

หมายเหตุ : กรุณาส่งแบบตอบรับภายในวันที่ 15 สิงหาคม 2568

ทางอีเมล pkt_nfedc@dole.go.th

ระดับ ☐ ประถมศึกษา ☐ มัธยมศึกษาตอนต้น ☐ มัธยมศึกษาตอนปลาย

สถานศึกษาเพื่อระดับการศึกษา สกร. ระดับอำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

[illegible]

ลงชื่อ.....ผู้กรอกคะแนนและประมวลผล
 (.....)
 ลงชื่อ.....ผู้ตรวจ
 (.....)
 ลงชื่อ.....ประธานกรรมการตรวจ
 (.....)