



ที่ ศธ ๐๗๐๓๘/๑๒๕๓

สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดชลบุรี  
๙๗/๓๒ หมู่ ๑ ถนนพระยาสุริยวงษ์  
- ตำบลเสม็ด อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี ๒๐๐๐๐

๑๘ กรกฎาคม ๒๕๖๘

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมการประชุมเชิงปฏิบัติการพนักงานเจ้าหน้าที่ส่งเสริมความประพฤตินักเรียนและนักศึกษาและ  
เครือข่ายที่เกี่ยวข้อง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๘

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้ระดับอำเภอพานทอง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการ

จำนวน ๑ ฉบับ

๒. ตารางจัดสรรจำนวนผู้เข้าร่วมการประชุม

จำนวน ๑ ฉบับ

๓. แบบตอบรับ

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยสำนักงานศึกษาธิการจังหวัดชลบุรี กำหนดจัดการประชุมเชิงปฏิบัติการพนักงาน  
เจ้าหน้าที่ส่งเสริมความประพฤตินักเรียนและนักศึกษาและเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.  
๒๕๖๘ ในวันอังคารที่ ๒๙ กรกฎาคม ๒๕๖๘ เวลา ๐๘.๓๐ น. เป็นต้นไป ณ อาคารโดมอเนกประสงค์ ศาลา  
ลูกเสือสวนปรีชา อำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อประชุม วางแผน ติดตาม และ  
สรุปผลการปฏิบัติงานส่งเสริมความประพฤตินักเรียนและนักศึกษาจังหวัดชลบุรี เจ้าหน้าที่ศูนย์เสมารักษ์  
สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดชลบุรี และเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง โดยขอความร่วมมือมอบหมายพนักงาน  
เจ้าหน้าที่ส่งเสริมความประพฤตินักเรียนและนักศึกษาเข้าร่วมประชุม ตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว

ในการนี้ สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดชลบุรี จึงขอให้ท่านแจ้งเจ้าหน้าที่  
ส่งเสริมความประพฤตินักเรียนและนักศึกษา เข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการพนักงานเจ้าหน้าที่ส่งเสริมความ  
ประพฤตินักเรียนและนักศึกษาและเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๘ และขอให้ตอบ  
แบบตอบรับเข้าร่วมประชุม ภายในวันพุธที่ ๒๓ กรกฎาคม ๒๕๖๘ รายละเอียดดังสิ่งที่ส่งมาด้วยนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นางวิบูลผล พร้อมมูล)

ผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดชลบุรี

กลุ่มส่งเสริมการเรียนรู้เพื่อคุณวุฒิตามระดับ

โทรศัพท์ ๐-๓๘๒๘-๗๑๔๘

โทรสาร ๐-๓๘๒๗-๓๗๙๘

E-mail address : cbi\_nfedc@dole.go.th

“เรียนดี มีความสุข”

กำหนดการ  
การประชุมเชิงปฏิบัติการพนักงานเจ้าหน้าที่ส่งเสริมความประพฤตินักเรียนและนักศึกษา  
และเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘  
วันอังคารที่ ๒๙ กรกฎาคม ๒๕๖๘  
ณ อาคารโดมอเนกประสงค์ ค่ายลูกเสือสวนปรีชา อำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี

---

- |                       |                                                                                                                                              |
|-----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| เวลา ๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น. | - ลงทะเบียน                                                                                                                                  |
| เวลา ๐๙.๐๐ - ๐๙.๓๐ น. | - ผู้เข้าร่วมประชุม ฯ ชักซ้อมพิธีเปิด                                                                                                        |
| เวลา ๐๙.๓๐ น.         | - ผู้ว่าราชการจังหวัดชลบุรี ประธานในพิธี<br>เดินทางถึงบริเวณพิธี ณ อาคารโดมอเนกประสงค์<br>ค่ายลูกเสือสวนปรีชา อำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี |
|                       | - นางสาวจุฑารัตน์ ศรีนวลปาน หัวหน้าศูนย์เสมารักษ์สำนักงาน<br>ศึกษาธิการจังหวัดชลบุรี กล่าวรายงาน                                             |
|                       | - ประธานในพิธีกล่าวเปิดและให้โอวาท                                                                                                           |
|                       | - ถ่ายภาพที่ระลึก                                                                                                                            |
| เวลา ๑๑.๐๐ น.         | - รับฟังการบรรยายหัวข้อ การทบทวนแนวทางการปฏิบัติหน้าที่<br>ของ พสน. และ การจัดทำแผนการปฏิบัติหน้าที่ พสน.                                    |
| เวลา ๑๒.๐๐ น.         | - รับประทานอาหารกลางวัน                                                                                                                      |
| เวลา ๑๓.๐๐ น.         | - รับฟังการบรรยายหัวข้อ การทบทวนแนวทางการปฏิบัติหน้าที่<br>ของ พสน. และ การจัดทำแผนการปฏิบัติหน้าที่ พสน. (ต่อ)                              |
| เวลา ๑๕.๐๐ - ๑๖.๓๐ น. | - รับฟังการบรรยายหัวข้อ แนวทางการขอรับรางวัลเสมอพิทักษ์                                                                                      |
- 

หมายเหตุ

๑. รับประทานอาหารว่าง เวลา ๑๐.๓๐ น. และ ๑๔.๓๐ น.
๒. กำหนดการอาจเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม
๓. การแต่งกายของ พสน. เสื้อแจ็คเก็ต พสน. ตามระเบียบ ฯ และกางเกงขาสั้นสีน้ำเงิน พร้อมบัตร พสน.

ตารางการจัดสรรจำนวนผู้เข้าร่วมการประชุมเชิงปฏิบัติการพนักงานเจ้าหน้าที่  
 ส่งเสริมความประพฤตินักเรียนและนักศึกษาและเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘  
 วันอังคารที่ ๒๙ กรกฎาคม ๒๕๖๘  
 ณ อาคารโดมเนกประสงค์ ค่ายลูกเสือสวนปรีชา อำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี

| ที่ | สังกัด                                                     | จำนวน (คน) |
|-----|------------------------------------------------------------|------------|
| ๑.  | สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาชลบุรี เขต ๑           | ๓๐         |
| ๒.  | สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาชลบุรี เขต ๒           | ๓๐         |
| ๓.  | สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาชลบุรี เขต ๓           | ๓๐         |
| ๔.  | สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาชลบุรี ระยอง           | ๓๐         |
| ๕.  | สำนักงานอาชีวศึกษาจังหวัดชลบุรี                            | ๓๐         |
| ๖.  | องค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี                             | ๑๐         |
| ๗.  | ศึกษาธิการภาค ๘ /ศึกษาธิการจังหวัดชลบุรี/<br>โรงเรียนเอกชน | ๑๕         |
| ๘.  | สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดชลบุรี              | ๔          |
| ๙.  | สำนักงานท้องถิ่นจังหวัดชลบุรี                              | ๑          |

แบบตอบรับ  
การประชุมเชิงปฏิบัติการพนักงานเจ้าหน้าที่  
ส่งเสริมความประพฤตินักเรียนและนักศึกษาและเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘  
วันอังคารที่ ๒๙ กรกฎาคม ๒๕๖๘  
ณ อาคารโคมอนเนกประสงค์ ค่ายลูกเสือสวนปรีชา อำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....

ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....

หมายเลขโทรศัพท์เคลื่อนที่.....

แจ้งรายชื่อผู้เข้าร่วมการประชุม ฯ จำนวน .....คน ดังนี้

| ที่ | ชื่อ - สกุล | ตำแหน่ง |
|-----|-------------|---------|
| ๑.  |             |         |
| ๒.  |             |         |
| ... |             |         |
| ... |             |         |
| ... |             |         |

\* ตารางปรับตามจำนวนโควต้าที่ได้รับการจัดสรร

ลงชื่อ.....ผู้ส่งแบบตอบรับ  
(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ กรุณาส่งแบบตอบรับทางคิวอาร์โค้ดดังแนบนี้ ภายในวันพุธที่ ๒๓ กรกฎาคม ๒๕๖๘



QR Code ส่งแบบตอบรับ

“เรียนดี มีความสุข”