

ด่วนที่สุด

ที่ ศธ ๐๒๑๐.๒๔/๙๗๐



สำนักงาน กศน.จังหวัดชลบุรี
๙๗/๓๒ หมู่ ๑ ถนนพระยาสุริยา
ตำบลเสม็ด อำเภอเมืองชลบุรี
จังหวัดชลบุรี ๒๐๐๐๐

๔ ตุลาคม ๒๕๖๔

เรื่อง จัดการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยกลุ่มเป้าหมายเด็กเร่ร่อน ปี ๒๕๖๔

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยอำเภอบางละมุง

สิ่งที่ส่งมาด้วย บัญชีรายละเอียดประมาณการค่าใช้จ่ายฯ ปี ๒๕๖๕ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ สำนักงาน กศน. มีนโยบายและมอบหมายภารกิจในการจัดการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยกลุ่มเป้าหมายเด็กเร่ร่อน โดยให้สำนักงาน กศน.จังหวัดชลบุรี จัดจ้างครูผู้สอน (รายปี) ทำหน้าที่จัดการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยสำหรับกลุ่มเป้าหมายเด็กเร่ร่อน นั้น

เพื่อให้การจัดการศึกษาสำหรับเด็กเร่ร่อนเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ สำนักงาน กศน.จังหวัดชลบุรี จึงขอให้ท่านดำเนินการ ดังนี้

๑. จัดทำรายงานผลการดำเนินงานจัดการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยสำหรับกลุ่มเป้าหมายเด็กเร่ร่อน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ในลักษณะรูปเล่ม จำนวน ๑ เล่ม และส่งไฟล์รูปเล่ม รายงานผลการดำเนินงาน ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ cbi_nfedc@nfe.go.th

๒. เสนอโครงการเพื่อขอรับงบประมาณจัดการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยกลุ่มเป้าหมายเด็กเร่ร่อน ตามแนวทางการดำเนินงานจัดการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยสำหรับกลุ่มเป้าหมายเด็กเร่ร่อน ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย และส่งกลับมายังสำนักงาน กศน. จังหวัดชลบุรี ภายในวันที่ ๕ ตุลาคม ๒๕๖๔

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวอุไรรัตน์ ชนะบำรุง)

รองผู้อำนวยการสำนักงาน กศน.จังหวัดชลบุรี
รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการสำนักงาน กศน.จังหวัดชลบุรี

กลุ่มส่งเสริมการศึกษานอกระบบ

โทรศัพท์ ๐ ๓๘๒๘ ๗๑๔๘ โทรสาร ๐ ๓๘๒๗ ๓๗๙๘

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ cbi_nfedc@nfe.go.th

บัญชีรายละเอียดประมาณการค่าใช้จ่ายในการจัดการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยกลุ่มเป้าหมายเด็กเร่ร่อน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

สำนักงาน กศน.จังหวัด.....

ที่	สนง.กศน.จังหวัด	สถานศึกษา	จำนวนที่ขอรับจัดสรร ปี 2563					จำนวนที่ขอรับจัดสรร ปี 2564					หมายเหตุ	
			ประถม	ม.ต้น	ม.ปลาย	รวม	ครูผู้สอน เด็กเร่ร่อน	ประถม	ม.ต้น	ม.ปลาย	รวม	ครูผู้สอน เด็กเร่ร่อน		
1		กศน.อำเภอ.....												
รวม กศน.อำเภอ.....														

ผู้รายงาน.....

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

ผู้ตรวจสอบรายงาน.....

ตำแหน่ง.....

วันที่.....