

ด่วนที่สุด

ที่ ศธ ๐๒๑๐.๒๔/๑๐๒๖



สำนักงาน กศน.จังหวัดชลบุรี
ต.เสม็ด อ.เมืองชลบุรี จ.ชลบุรี ๒๐๐๐๐

๗๕ ตุลาคม ๒๕๖๔

เรื่อง เชิญประชุมเชิงปฏิบัติการจัดทำแนวทางการดำเนินงาน อาสาสมัคร กศน. (ฉบับปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๕)

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษาอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยอำเภอสัตหีบ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาหนังสือสำนักงาน กศน. ด่วนที่สุด ที่ ศธ ๐๒๑๐.๐๔/ว ๕๗๗๙

ลงวันที่ ๑๕ ตุลาคม ๒๕๖๔

จำนวน ๑ ฉบับ

๒. กำหนดการประชุม

จำนวน ๑ ชุด

๓. แบบตอบรับการประชุมวางแผนฯ

จำนวน ๑ ชุด

ด้วยสำนักงาน กศน. กำหนดจัดประชุมเชิงปฏิบัติการจัดทำแนวทางการดำเนินงาน อาสาสมัคร กศน. (ฉบับปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๕) ระหว่างวันที่ ๒๖ - ๒๗ ตุลาคม ๒๕๖๔ ณ โรงแรมไมด้า งามวงศ์วาน จังหวัดนนทบุรี เพื่อให้สำนักงาน กศน. มีแนวทางการดำเนินงานอาสาสมัคร กศน. ที่ครบถ้วน สมบูรณ์ และมีมาตรฐาน สอดคล้องกับสถานการณ์ในปัจจุบัน สามารถนำไปขับเคลื่อนในระดับพื้นที่ได้อย่างมีประสิทธิภาพและมีอาสาสมัคร กศน. ในระดับพื้นที่เพื่อช่วยขับเคลื่อนกิจกรรมต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับจัดการศึกษาอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัย รวมถึงนโยบายและภารกิจที่สำนักงาน กศน. ได้รับมอบหมายให้เป็นไปอย่างมีระบบ มีคุณภาพ มีประสิทธิภาพ สอดคล้องกับสภาพบริบทพื้นที่และความต้องการของชุมชนได้อย่างแท้จริง

ในการนี้ สำนักงาน กศน.จังหวัดชลบุรี ขอแจ้งให้ท่าน เข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการจัดทำแนวทางการดำเนินงาน อาสาสมัคร กศน. (ฉบับปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๕) ระหว่างวันที่ ๒๖ - ๒๗ ตุลาคม ๒๕๖๔ ณ โรงแรมไมด้า งามวงศ์วาน จังหวัดนนทบุรี และขอให้ส่งแบบตอบรับการเข้าร่วมประชุมฯ ภายในวันที่ ๑๙ ตุลาคม ๒๕๖๔ ทางโทรสารหมายเลข ๐ ๒๒๘๒ ๒๘๕๘ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๓ โดยเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการจากต้นสังกัด ซึ่งโครงการจะรับผิดชอบค่าที่พัก คืนวันที่ ๒๕ - ๒๖ ตุลาคม ๒๕๖๔ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ค่าอาหารกลางวัน และค่าอาหารเย็น ระหว่างการประชุม ทั้งนี้ เนื่องจากปัจจุบันอยู่ในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) จึงขอความอนุเคราะห์ท่านแสดงผลการตรวจ Antigen Test Kit (ATK) ที่มีผลการตรวจภายใน ๗๒ ชั่วโมงก่อนวันประชุมฯ มาแสดง ณ จุดลงทะเบียนด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายอนุชา พงษ์เกษม)

ผู้อำนวยการสำนักงาน กศน.จังหวัดชลบุรี

กลุ่มอำนวยการ

โทรศัพท์ ๐-๓๘๒๘-๗๑๔๘

โทรสาร ๐-๓๘๒๗-๓๗๙๘

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ cbi_nfedc@nfe.go.th

ด่วนที่สุด

ที่ ศธ ๐๒๑๐.๐๔/ว๕๗๗๓



สำนักงาน กศน.

สำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ

กทม. ๑๐๓๐๐

๑๕ ตุลาคม ๒๕๖๔

เรื่อง เชิญประชุมเชิงปฏิบัติการจัดทำแนวทางการดำเนินงาน อาสาสมัคร กศน. (ฉบับปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๔)

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงาน กศน. จังหวัดชลบุรี

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการประชุม จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แบบตอบรับการประชุมวางแผนฯ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยสำนักงาน กศน. กำหนดจัดประชุมเชิงปฏิบัติการจัดทำแนวทางการดำเนินงาน อาสาสมัคร กศน. (ฉบับปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๔) ระหว่างวันที่ ๒๖ - ๒๗ ตุลาคม ๒๕๖๔ ณ โรงแรมไมด้า งามวงศ์วาน จังหวัดนนทบุรี เพื่อให้สำนักงาน กศน. มีแนวทางการดำเนินงานอาสาสมัคร กศน. ที่ครบถ้วน สมบูรณ์และมีมาตรฐาน สอดคล้องกับสถานการณ์ในปัจจุบัน สามารถนำไปขับเคลื่อนในระดับพื้นที่ได้อย่างมีประสิทธิภาพและมีอาสาสมัคร กศน. ในระดับพื้นที่เพื่อช่วยขับเคลื่อนกิจกรรมต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการจัดการศึกษาในระบบและการศึกษาตามอัธยาศัย รวมถึงนโยบายและการปฏิบัติงานที่สำนักงาน กศน. ได้รับมอบหมายให้เป็นไปอย่างมีระบบ มีคุณภาพ มีประสิทธิภาพ สอดคล้องกับสภาพบริบทพื้นที่และความต้องการของชุมชนได้อย่างแท้จริง

ในการนี้ สำนักงาน กศน. ขอเชิญ นางสุรัสวดี เลี้ยงสุพงศ์

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการ กศน. อำเภอสัตหีบ

เข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการจัดทำแนวทางการดำเนินงาน อาสาสมัคร กศน. (ฉบับปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๔) ระหว่างวันที่ ๒๖ - ๒๗ ตุลาคม ๒๕๖๔ ณ โรงแรมไมด้า งามวงศ์วาน จังหวัดนนทบุรี และขอให้ส่งแบบตอบรับการเข้าร่วมประชุมฯ ภายในวันที่ ๑๙ ตุลาคม ๒๕๖๔

ทางโทรสารหมายเลข ๐ ๒๒๘๒ ๒๘๕๘ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย โดยเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการจากต้นสังกัด ซึ่งโครงการจะรับผิดชอบค่าที่พัก คืนวันที่ ๒๕ - ๒๖ ตุลาคม ๒๕๖๔ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ค่าอาหารกลางวัน และค่าอาหารเย็น ระหว่างการประชุม ทั้งนี้ เนื่องจากปัจจุบันอยู่ในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) ดังนั้น เพื่อเป็นการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) จึงขอความอนุเคราะห์ท่านแสดงผลการตรวจ Antigen Test Kit (ATK) ที่มีผลการตรวจภายใน ๗๒ ชั่วโมงก่อนวันประชุมฯ มาแสดง ณ จุดลงทะเบียนด้วย

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงาน กศน. จังหวัดชลบุรี เพื่อให้ผู้เกี่ยวข้องและผู้มีรายชื่อข้างต้น เข้าร่วมประชุมตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าวต่อไป

☒ เพื่อโปรดทราบ/อนุมัติ

☒ เพื่อโปรดพิจารณาเห็นควร

ลงนามในนามสำนักงาน กศน. ๐.๕๓๓

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุศักดิ์ อินศรีไกร)

เลขาธิการ กศน.

ลงชื่อ (นางสาวสุชลา บุตรสนม)

กลุ่มส่งเสริมกิจการการศึกษา

โทร. ๐ ๒๒๘๑ ๗๐๔๒

โทรสาร ๐ ๒๒๘๒ ๒๘๕๘

๑๕ ต.ค. ๒๕๖๔

ทรง/ทรงหม่อม

(นายอนุชา พงษ์เกษม)

ผู้อำนวยการสำนักงาน กศน. จังหวัดชลบุรี

สำนักงาน กศน. จังหวัดชลบุรี
เลขที่รับ 1307
วันที่ 15 ต.ค. 2564
เวลา 13:43 น.
มอบงานกลุ่ม
☒ อำนวยการ
☒ วิชาการ
☐ ส่งเสริมฯ นอกระบบ
☐ ส่งเสริมฯ ตามอัธยาศัย
☐ ส่งเสริมภาคีเครือข่าย
☒ ติดตามประเมินผล

กำหนดการ
การประชุมเชิงปฏิบัติการจัดทำแนวทางการดำเนินงาน อาสาสมัคร กศน.
(ฉบับปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๕)
ระหว่างวันที่ ๒๖ - ๒๗ ตุลาคม ๒๕๖๕
ณ โรงแรมไมด้า งามวงศ์วาน จังหวัดนนทบุรี

วันอังคารที่ ๒๖ ตุลาคม ๒๕๖๕

- ๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น. ลงทะเบียน
- ๐๙.๐๐ - ๐๙.๓๐ น. กล่าวรายงานการประชุม
โดย รองเลขาธิการ กศน.
- ๐๙.๓๐ - ๑๐.๐๐ น. ประธานเปิดการประชุม / มอบแนวทางการดำเนินงานของอาสาสมัคร กศน.
โดย เลขาธิการ กศน.
- ๑๐.๐๐ - ๑๑.๐๐ น. ชี้แจงบทบาทของอาสาสมัคร กศน. ในการส่งเสริม สนับสนุนการจัดการศึกษาตลอดชีวิต
โดย รองเลขาธิการ กศน.
- ๑๑.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. นำเสนอเอกสารแนวทางการดำเนินงาน อาสาสมัคร กศน. พ.ศ. ๒๕๕๒
โดย ผู้อำนวยการกลุ่มส่งเสริมกิจการการศึกษาและเครือข่าย
- ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น. รับประทานอาหารกลางวัน
- ๑๓.๐๐ - ๑๗.๐๐ น. ปรับปรุงเอกสารแนวทางการดำเนินงาน อาสาสมัคร กศน.
- ๑๗.๐๐ - ๑๘.๐๐ น. รับประทานอาหารเย็น
- ๑๘.๐๐ - ๒๐.๐๐ น. ปรับปรุงเอกสารแนวทางการดำเนินงาน อาสาสมัคร กศน. (ต่อ)

วันพุธที่ ๒๗ ตุลาคม ๒๕๖๕

- ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. นำเสนอและปรับเอกสารแนวทางการดำเนินงาน อาสาสมัคร กศน. พ.ศ. ๒๕๖๕
- ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น. รับประทานอาหารกลางวัน
- ๑๓.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. นำเสนอและปรับเอกสารแนวทางการดำเนินงาน อาสาสมัคร กศน. พ.ศ. ๒๕๖๕ (ต่อ)
- ๑๖.๐๐ - ๑๗.๐๐ น. สรุป/ปิดประชุม

หมายเหตุ ๑. รับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม ระหว่างเวลา ๑๐.๓๐ - ๑๐.๔๕ น. และ ๑๔.๓๐ - ๑๔.๔๕ น.
๒. กำหนดการอาจมีการเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม

แบบตอบรับ
การประชุมเชิงปฏิบัติการจัดทำแนวทางการดำเนินงาน อาสาสมัคร กคน.
(ฉบับปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๕)
ระหว่างวันที่ ๒๖ - ๒๗ ตุลาคม ๒๕๖๔
ณ โรงแรมไมด้า จามวงศ์วาน จังหวัดนนทบุรี

๑. ชื่อ.....นามสกุล.....
ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....
โทรศัพท์.....โทรสาร.....
โทรศัพท์มือถือ.....ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์.....

- ☐ สามารถเข้าร่วมประชุมได้
☐ ไม่สามารถเข้าร่วมประชุมได้ เนื่องจาก

การเข้าพัก

- ☐ คืนวันที่ ๒๕ กันยายน ๒๕๖๔ ☐ คืนวันที่ ๒๖ กันยายน ๒๕๖๔
☐ ไม่ประสงค์เข้าพัก

๒. ชื่อ.....นามสกุล.....
ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....
โทรศัพท์.....โทรสาร.....
โทรศัพท์มือถือ.....ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์.....

- ☐ สามารถเข้าร่วมประชุมได้
☐ ไม่สามารถเข้าร่วมประชุมได้ เนื่องจาก

การเข้าพัก

- ☐ คืนวันที่ ๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๔ ☐ คืนวันที่ ๒๖ ตุลาคม ๒๕๖๔
☐ ไม่ประสงค์เข้าพัก

ลงชื่อ ผู้แจ้งข้อมูล
(.....)

ตำแหน่ง
โทรศัพท์มือถือ.....

หมายเหตุ

๑. กรุณาส่งแบบตอบรับการเข้าร่วมประชุมให้ กลุ่มส่งเสริมกิจการการศึกษาและเครือข่าย สำนักงาน กคน.
ภายในวันที่ ๑๙ ตุลาคม ๒๕๖๔ ทางโทรสารหมายเลข ๐ ๒๒๘๒ ๒๘๕๘
๒. ทางโครงการรับผิดชอบเฉพาะค่าที่พัก คืนวันที่ ๒๕ - ๒๖ ตุลาคม ๒๕๖๔ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม
ค่าอาหารกลางวันและค่าอาหารเย็น ระหว่างการประชุม
๓. กรณีผู้เข้าร่วมประชุมแจ้งตอบรับการเข้าพัก และไม่สามารถเข้าพักตามวันที่แจ้งได้ ผู้เข้าร่วมประชุม
ต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้น
๔. เพื่อเป็นการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) จึงขอให้ผู้เข้าร่วม
ประชุมนำผลการตรวจ Antigen Test Kit (ATK) ที่มีผลการตรวจภายใน ๗๒ ชั่วโมงก่อนวันประชุมมา
มาแสดงในวันลงทะเบียนด้วย
๕. หากมีข้อสงสัยประการใด โปรดติดต่อสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ นายทศพล ราชเดิม โทรศัพท์
๐๘๖ ๒๗๔ ๙๖๔๗ และนายไพฑูรย์ ภูณพพา ๐๙๘ ๗๔๖ ๕๒๔๗