



ที่ ศธ ๐๒๑๐.๒๔/ว ๙๒๔

สำนักงาน กศน.จังหวัดชลบุรี ถนนพระยาสุริยวงษ์
ตำบลเสม็ด อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี ๒๐๐๐๐

๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการจัดกิจกรรมโครงการ ศธ.จิตอาสาบำเพ็ญประโยชน์ (ครั้งที่ ๒)

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยอำเภอ ทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบรายงานผลการจัดกิจกรรมจิตอาสาบำเพ็ญประโยชน์

โครงการ ศธ.จิตอาสาบำเพ็ญประโยชน์

จำนวน ๑ ชุด

ตามที่สำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ โดยสำนักการลูกเสือ ยุวกาชาดและกิจการนักเรียน ได้กำหนดจัดโครงการ ศธ.จิตอาสาบำเพ็ญประโยชน์ ทั้งในส่วนกลางและส่วนภูมิภาค ระหว่างวันที่ ๓ ธันวาคม ๒๕๖๔ ถึงวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๕ ซึ่งได้กำหนดจัดพิธีเปิดโครงการ ศธ.จิตอาสาบำเพ็ญประโยชน์ ในวันศุกร์ที่ ๓ ธันวาคม ๒๕๖๔ ทั้งนี้ ได้เชิญรัฐมนตรีว่าการกระทรวงศึกษาธิการ คณะผู้บริหาร ข้าราชการ และบุคคล ในสังกัดกระทรวงศึกษาธิการ ลูกเสือ เนตรนารี ยุวกาชาด ผู้บำเพ็ญประโยชน์ และนักศึกษาวิชาทหาร ตลอดจน ผู้เกี่ยวข้อง เข้าร่วมโครงการฯ

สำนักงาน กศน.จังหวัดชลบุรี จึงขอให้สถานศึกษา ทุกอำเภอ จัดกิจกรรมโครงการ ศธ.จิตอาสาบำเพ็ญประโยชน์ พร้อมทั้งจัดทำรายงานผลการจัดโครงการ ระหว่างวันที่ ๓ ธันวาคม ๒๕๖๔ ถึงวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๕ ในห้วงวันที่ ๑๑ - ๑๗ มกราคม ๒๕๖๕ และส่งรายงานผลการจัดกิจกรรม ครั้งที่ ๒ ไปยังสำนักงาน กศน.จังหวัดชลบุรี ภายในวันที่ ๒๐ มกราคม ๒๕๖๕ เพื่อส่งรายงานไปยังศึกษาธิการจังหวัดต่อไป รายละเอียดดังสิ่งที่ส่งมาด้วยนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายอนุชา พงษ์เกษม)

ผู้อำนวยการสำนักงาน กศน.จังหวัดชลบุรี

กลุ่มส่งเสริมการศึกษานอกระบบ (งานการศึกษาขั้นพื้นฐาน)

โทรศัพท์ ๐-๓๘๒๘-๗๑๔๘

โทรสาร ๐-๓๘๒๗-๓๗๔๘

E-mail address : cbi_nfedc@nfe.go.th

แบบรายงานผลการจัดกิจกรรมจิตอาสาบำเพ็ญประโยชน์

โครงการ ศธ.จิตอาสาบำเพ็ญประโยชน์

โรงเรียน.....สังกัด.....

จังหวัด.....

๑. กิจกรรม.....

๑.๑

๑.๒

๑.๓

๒. ผู้รับผิดชอบโครงการ.....

ตำแหน่ง.....โทร.

e-mail

๓. วัตถุประสงค์.....

๔. เป้าหมาย

๔.๑ เชิงปริมาณ

กลุ่มเป้าหมาย : ผู้เข้าร่วมกิจกรรมทั้งสิ้น จำนวน.....คน (กรุณาระบุรายชื่อด้วย)

- ลูกเสือ เนตรนารี จำนวน.....คน

- สมาชิกยุวภาษา จำนวน.....คน

- ผู้บำเพ็ญประโยชน์ จำนวน.....คน

- นักศึกษาวิชาทหาร จำนวน.....คน

- ผู้บังคับบัญชาลูกเสือ เนตรนารี จำนวน.....คน

- ผู้บังคับบัญชายุวภาษา จำนวน.....คน

- ผู้บังคับบัญชานักศึกษาวิชาทหาร จำนวน.....คน

- คณะผู้บริหาร ครู/อาจารย์/คณะกรรมการ จำนวน.....คน

- ผู้เข้าร่วมอื่นๆ (โปรดระบุ) จำนวน.....คน

๔.๒ เชิงคุณภาพ

๕. ระยะเวลาดำเนินการ

เริ่มตั้งแต่วันที่.....สิ้นสุดวันที่.....

สถานที่ดำเนินการ

๖. วิธีดำเนินกิจกรรม

๗. งบประมาณที่ได้รับการสนับสนุนจาก

☐ สำนักงานศึกษาธิการจังหวัด

☐ สถานศึกษา

☐ อื่น ๆ (โปรดระบุ)

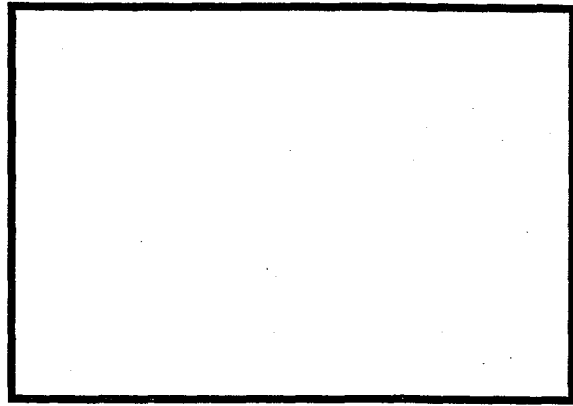
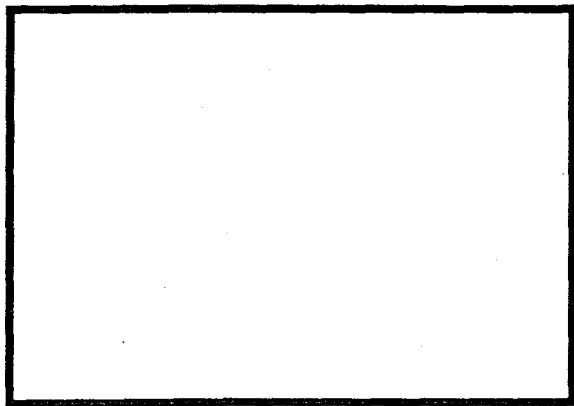
๘. ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะ

.....
.....

๙. ประโยชน์ที่ได้รับ

.....
.....

๑๐. ภาพประกอบกิจกรรม/โครงการ จำนวน ๓ - ๑๐ ภาพ



๑๑. ภาคผนวก

- เอกสาร/คำสั่ง ที่เกี่ยวข้อง

.....