

ด่วนที่สุด

ที่ ศธ ๐๒๑๐.๒๔/ ๓๐๙



สำนักงาน กศน.จังหวัดชลบุรี
๘๗/๓๒ หมู่ ๑ ถนนพระยาสัจจา
ตำบลเสม็ด อำเภอเมืองชลบุรี
จังหวัดชลบุรี ๒๐๐๐๐

วันที่ ๒๕๖๕

เรื่อง การอบรมครูผู้สอนเด็กด้อยโอกาสในการจัดการศึกษาในยุคภาวะปกติใหม่ (Next Normal)

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยอำเภอบางละมุง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑) กำหนดการประชุม จำนวน ๑ ฉบับ
๒) แบบแสดงผลการตรวจการติดเชื้อโควิด 19 ด้วยตนเอง จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย สำนักงาน กศน. กำหนดจัดอบรมครูผู้สอนเด็กด้อยโอกาสในการจัดการศึกษาในยุคภาวะปกติใหม่ (Next normal) มีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาครูผู้สอนเด็กด้อยโอกาสในการจัดการเรียนรู้ที่เหมาะสมกับกลุ่มเป้าหมายในบริบทสถานการณ์การแพร่ระบาดของโควิด 19 ระหว่างวันที่ ๙ - ๑๐ มิถุนายน ๒๕๖๕ ณ โรงแรม กาญจน์เดนส์ พลาซ่า อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา

เพื่อให้การดำเนินงานจัดอบรมครูผู้สอนเด็กด้อยโอกาสในการจัดการศึกษาในยุคภาวะปกติใหม่ (Next normal) บรรลุวัตถุประสงค์ตามเป้าหมายที่กำหนดไว้ สำนักงาน กศน.จังหวัดชลบุรี จึงขอเชิญ

๑. นายกรุฑิ คันธบุปชา ครูผู้สอนผู้ด้อยโอกาส กศน.อำเภอบางละมุง
๒. นายณรงค์ วันทอง ครูผู้สอนผู้ด้อยโอกาส กศน.อำเภอบางละมุง

บุคลากรในหน่วยงานของท่านเข้าร่วมอบรมในครั้งนี้ และขอให้ส่งแบบตอบรับเข้าร่วมการอบรมผ่าน QR Code ด้านล่าง ภายในวันที่ ๖ มิถุนายน ๒๕๖๕ โดยเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปรชการจากโครงการ ทั้งนี้ ขอให้ผู้เข้ารับการอบรมตรวจการติดเชื้อโควิด 19 ด้วยตนเอง (Antigen Test Kit : ATK) และนำผลการตรวจ มาแสดง ณ จุดลงทะเบียน

จึงเรียนมาเพื่อทราบและแจ้งผู้เกี่ยวข้องเข้าร่วมการอบรมตามวัน เวลา ดังกล่าว

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวอุรัสตน์ ชนะบำรุง)

รองผู้อำนวยการสำนักงาน กศน.จังหวัดชลบุรี
รักษาระบบในตำแหน่งผู้อำนวยการสำนักงาน กศน.จังหวัดชลบุรี

กลุ่มส่งเสริมการศึกษานอกระบบ

โทรศัพท์ ๐ ๓๘๒๘ ๗๑๔๘ โทรสาร ๐ ๓๘๒๗ ๓๗๘๘

อีเมลล์ อีเมล์ cbn_nfedc@nfe.go.th

QR Code แบบตอบรับเข้าร่วมการอบรม



ตารางการอบรมครุภัณฑ์ต้องออกมาตรฐานการจัดการศึกษาในยุคภาวะปกติใหม่ (Next Normal)

ระหว่างวันที่ 8 – 10 พฤษภาคม 2565

ณ โรงแรม การ์เด้นส์ พลาซ่า อัมเมาห์ ใหญ่ จังหวัดสิงคโปร์

วันที่	08.00 – 09.00 น.	09.00 – 10.00 น.	10.00 – 12.00 น.	13.00 – 15.00 น.	15.00 – 17.00 น.	18.00 – 19.00 น.	19.00 – 20.00 น.
8 มี.ย. 65	ลงทะเบียนเข้างาน วัฒนธรรม โครงการ	พิธีเปิดและบรรยาย พิเศษ นโยบายการจัด การศึกษาสำหรับเด็ก นร่อน	ปลูกพืชเชิงวิถีการ เรียนรู้เพื่อสร้างแรง บันดาลใจ	การสร้างแนวคิดเชิงบวกเพื่อ ^{การเรียนรู้} (อาจารย์ชุดนาฬิกาเรือน อาจารย์ พิเศษมหาวิทยาลัยรัตนโกสินทร์)	แนวทางการจัดการศึกษา ^{สำหรับเด็กนร่อน ปี 2022} (นายบุญสิง ทองชื่อม ผู้ทรงคุณวุฒิ) 19	การเข้าถึง/การ ซ่อมแซมอุปกรณ์ ประจำบ้านเพื่อป้องกัน ^{COVID-19} ก่อสัมภាមในบ้าน (นายบุญสิง ทองชื่อม ผู้ทรงคุณวุฒิ)	- การดำเนินงานการ จัดการศึกษาสำหรับเด็กนร่อน เต็มร่อง (นายบุญสิง ทองชื่อม ผู้ทรงคุณวุฒิ พื้นที่ ก.อ.ศกพ.)
9 มี.ย. 65	ส่งมอบของรัฐบาล ให้สังฆ堪瞌部分	ส่งมอบของรัฐบาล ให้สังฆ堪瞌部分	ส่งมอบของรัฐบาล ให้สังฆ堪瞌部分	10.00 – 12.00 น.	13.00 – 15.00 น.	15.00 – 17.00 น.	18.00 – 20.00 น.

10 มี. 65	09.00 – 11.00 น. อภิปรายรูปแบบการจัดการศึกษาสำหรับเด็กเรียนรู้ในภาวะ COVID-19 /กรณีตัวอย่างของครุ (นายศรีบุรพ์ นาษฎุรงค์ ทองเชื้อมผู้ทรงคุณวุฒิ) (พมจ. จังหวัดสระบุรี)	11.00 – 12.00 น. - การจัดทำแผนการเรียนรู้รายบุคคล (IEP) - การช่วยเหลือและพัฒนาตัวตัวเต็ต隅พาระราษ (กรณีที่มีร้อยละบก. หรือรายบุคคล) (พมจ. จังหวัดสระบุรี)	13.00 – 14.00 น. - การจัดทำแผนการเรียนรู้รายบุคคล (IEP) - การช่วยเหลือและพัฒนาตัวตัวเต็ต隅พาระราษ (กรณีที่มีร้อยละบก. หรือรายบุคคล) (ต่อ) (พมจ. จังหวัดสระบุรี)	14.00 – 15.00 น. - การประยุกต์ใช้สื่อเพื่อจัดการศึกษา การศึกษาและการประเมินพัฒนาด้าน ¹ เด็กในพื้นที่จังหวัดนราธิวาส (นราธิวาสฯ) (บางป้อสักพา พัทลุง ฉะเชิงเทรา)	15.00 – 16.30 น. - จัดทำแผนการจัดการศึกษา ปีงบประมาณ 2566 - มอบหมายภารกิจ - พิธีปิด ² (บางป้อสักพา พัทลุง ฉะเชิงเทรา)
--------------	---	---	---	---	---

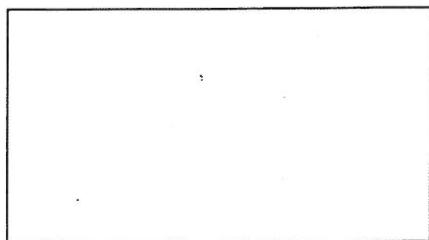
- หมายเหตุ
- เวลา 09.30 – 09.45 น. และ เวลา 14.30 – 14.45 น. พักรับประทานอาหารร่วมและเครื่องดื่ม
 - เวลา 12.00 – 13.00 น. รับประทานอาหารกลางวัน
 - เวลา 17.00 – 18.00 น. รับประทานอาหารเย็น
 - ตารางการอบรมน้องแมวไปรษณีย์และทางความหมายตาม

รายละเอียดการเตรียมความพร้อมในการเดินทางเข้าร่วม
ประชุมจัดทำสื่อรายวิชาเลือก กศน. สำหรับเด็กเร่ร่อน
ระหว่างวันที่ ๖ - ๑๐ มิถุนายน ๒๕๖๕
ณ โรงแรมลี การ์เด้นส์ พลาซ่า อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา

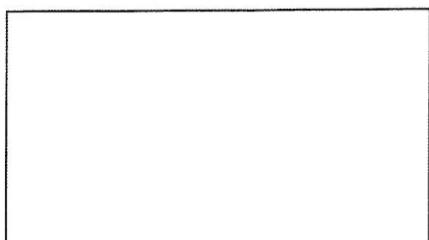
แบบแสดงผลการตรวจการติดเชื้อโควิด - ๑๙ ด้วยตนเอง (Antigen Test Kit : ATK)

ชื่อหน่วยงาน/สถานศึกษา จังหวัด.....

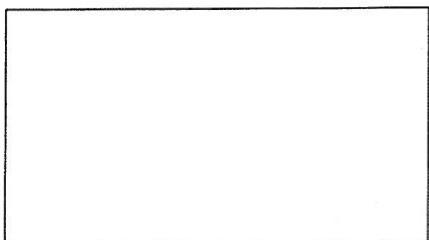
บัตรประชาชน



รูปภาพ Lot ของชุดตรวจ



รูปภาพผลตรวจ



วันที่ตรวจ : วันที่ เดือน..... พ.ศ..... เวลา..... น.

*ให้ทำการตรวจภายใน ๒๔ ชั่วโมง ก่อนวันที่เข้าประชุม

ขอรับรองว่าผลตรวจดังกล่าวเป็นความจริง

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ผู้ตรวจหาเชื้อ

เบอร์มือถือ.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

พยาน