



ที่ ศธ ๐๒๑๐.๒๔/๑๖๖๐

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

๒๘ สิงหาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอเชิญบุคลากรเข้าร่วมอบรมโครงการส่งเสริมกระบวนการเรียนรู้ข้อมูลชุมชนเพื่อพัฒนาการจัดการศึกษาในระบบและการศึกษาตามอัธยาศัย

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษาในระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยอำเภอพานทอง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาหนังสือสถาบัน กศน. ภาคตะวันออก

ที่ ศธ ๐๒๑๐.๐๘/ว๒๒๒ ลงวันที่ ๕ สิงหาคม ๒๕๖๕

จำนวน ๑ ฉบับ

๒. กำหนดการ

จำนวน ๑ ฉบับ

๓. แบบรายงานการตรวจหาเชื้อโควิด (ATK)

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยสถาบัน กศน. ภาคตะวันออก แจ้งว่า จะดำเนินการจัดโครงการส่งเสริมกระบวนการเรียนรู้ข้อมูลชุมชนเพื่อพัฒนาการจัดการศึกษาในระบบและการศึกษาตามอัธยาศัย ระหว่างวันที่ ๑๙ - ๒๑ กันยายน ๒๕๖๕ ณ โรงพยาบาลอยู่เป็นสุข (ครัวอิมสุข) อำเภอเมือง จังหวัดฉะเชิงเทรา เพื่อเสริมสร้างความรู้ความเข้าใจ ทักษะ และการนำความรู้ไปใช้ในการศึกษาข้อมูลชุมชนเพื่อพัฒนาและออกแบบการจัดการศึกษาในระบบและการศึกษาตามอัธยาศัย นั้น

ในการนี้ สำนักงาน กศน.จังหวัดชลบุรี พิจารณาแล้ว จึงขอให้ท่าน พิจารณาคัดเลือก ครุ กศน. ตำบล จำนวน ๒ คน เพื่อเข้าร่วมฝึกอบรมโครงการส่งเสริมกระบวนการเรียนรู้ข้อมูลชุมชน เพื่อพัฒนาการจัดการศึกษาในระบบและการศึกษาตามอัธยาศัย โดยเบิกค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าพาหนะจากต้นสังกัด และค่าที่พัก (เฉพาะผู้เข้าพักก่อนคืนแรก วันที่ ๑๙ กันยายน ๒๕๖๕ เบิกจากต้นสังกัด) สถาบัน กศน. ภาคตะวันออก รับผิดชอบค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ค่าอาหารกลางวัน อาหารเย็นและค่าที่พัก จำนวน ๒ คืน ระหว่างจัดโครงการ ทั้งนี้ ขอให้ผู้เข้ารับการอบรมตอบรับเข้าร่วมโครงการ และผลตรวจหาเชื้อโควิด ๒๐๑๙ (ATK) ทางลิงก์ <https://shorturl.asia/qyTHO> ภายในวันที่ ๒ กันยายน ๒๕๖๕ และเข้า Line กลุ่ม ตาม QR Code ที่กำหนด และสำเนารายชื่อผู้เข้าร่วมอบรมแจ้งสำนักงาน กศน.จังหวัดชลบุรีเพื่อทราบ

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายอนุชา พงษ์ไกยม)

ผู้อำนวยการสำนักงาน กศน.จังหวัดชลบุรี

กลุ่มส่งเสริมการศึกษาในระบบ

โทร ๐ ๓๔๒๔ ๗๑๔๔ /โทรศัพท์ ๐ ๓๔๒๗ ๓๗๔๘

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ cbi_nfedc@nfe.go.th



แบบตอบรับ



Line กลุ่ม

สำนักงาน กศน.จังหวัดชลบุรี
เลขที่รับ..... 1322
วันที่..... ๑๑ ส.ค. ๒๕๖๕
เวลา..... ๑๐-๔๕
มอบงานดังนี้
<input type="checkbox"/> กำกับรายการ <input type="checkbox"/> ยทธศสตร์ <input checked="" type="checkbox"/> สถานบัน กศน. ภาคตะวันออก <input type="checkbox"/> ต.ตะพง อ.เมือง จ.ระยอง ๒๑๐๐๐ <input type="checkbox"/> ลงเสริมฯ ตามยื่นรายศัย <input type="checkbox"/> ลงเสริมฯ ตามยื่นภาคีเครือข่าย <input type="checkbox"/> นิเทศติดตามประเมินผล



ที่ ศธ ๐๒๑๐.๐๙/ ว ๒๗๒

๕ สิงหาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอเชิญบุคลากรเข้าร่วมอบรมโครงการส่งเสริมกระบวนการเรียนรู้ข้อมูลชุมชนเพื่อพัฒนาการศึกษาตามอัธยาศัย การศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัย

เรียน ผู้อำนวยการ สำนักงาน กศน.จังหวัดชลบุรี

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการ

จำนวน ๑ ฉบับ

๒. แบบรายงานการตรวจหาเชื้อโควิด (ATK)

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย สถานบัน กศน.ภาคตะวันออก จะดำเนินการจัดโครงการส่งเสริมกระบวนการเรียนรู้ข้อมูลชุมชนเพื่อพัฒนาการจัดการศึกษาอกรอบและ การศึกษาตามอัธยาศัย ระหว่างวันที่ ๑๙ – ๒๑ กันยายน ๒๕๖๕ ณ โรงแรมบ้านอยู่เป็นสุข (ครัวอิ่มสุข) อำเภอเมือง จังหวัดฉะเชิงเทรา เพื่อเสริมสร้างความรู้ความเข้าใจ ทักษะ และการนำความรู้ไปใช้ในการศึกษาข้อมูลชุมชนเพื่อพัฒนาและออกแบบการจัดการศึกษาอกรอบและ การศึกษาตามอัธยาศัย นั้น

ในการนี้ สถานบัน กศน.ภาคตะวันออก ขอเชิญบุคลากร ครู กศน.ตำบล ในสังกัดของท่าน เข้าร่วมโครงการดังกล่าว และขอให้สำนักงาน กศน.จังหวัด ดำเนินการ ดังนี้

๑. พิจารณาคัดเลือก ครู กศน. ตำบล จำนวน ๕ คน เพื่อเข้าร่วมฝึกอบรมโครงการส่งเสริมกระบวนการเรียนรู้ข้อมูลชุมชนเพื่อพัฒนาการจัดการศึกษาอกรอบและ การศึกษาตามอัธยาศัย

๒. ผู้เข้าอบรมเบิกค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าพาหนะ จากต้นสังกัด และค่าที่พัก (เฉพาะผู้เข้าพักก่อนคืนแรกวันที่ ๑๙ กันยายน ๒๕๖๕ เบิกจากต้นสังกัด) สถานบัน กศน. ภาคตะวันออก รับผิดชอบค่าอาหารว่าง และเครื่อง ค่าอาหารกลางวัน อาหารเย็น และค่าที่พัก จำนวน ๒ คืน ระหว่างการจัดโครงการ

๓. ขอให้ผู้เข้ารับการอบรมตอบรับเข้าร่วมโครงการ และผลตรวจหาเชื้อโควิด ๒๐๑๙ (ATK) ทางลิงก์ <https://shorturl.asia/qyTHO> ภายในวันที่ ๒ กันยายน ๒๕๖๕ และเข้า Line กลุ่ม ตาม QR Code ที่กำหนด

จึงเรียนมาเพื่อเพื่อโปรดทราบและพิจารณาบุคลากรเข้าอบรม

ขอแสดงความนับถือ

(นายสังข์ กาญจนเพิ่มพูน)

ผู้อำนวยการสถานบัน กศน. ภาคตะวันออก

กลุ่มงานยุทธศาสตร์การศึกษา

โทร. ๐-๓๘๖๕-๔๕๖๐

โทรสาร ๐-๓๘๖๖-๔๐๕๔

ไปรชณีย์อิเล็กทรอนิกส์ eastern_nfedc@nfe.go.th



QR code แบบตอบรับ

QR code Line กลุ่ม

กำหนดการฝึกอบรม

โครงการส่งเสริมกระบวนการเรียนรู้ชุมชนทางศาสนาอิสลามและการศึกษาตามอัธยาศัย

วันที่ ๑๙ - ๒๐ กันยายน ๒๕๖๔

ณ โรงแรมบ้านอยู่เป็นสุข (ครัวอิมสุข) อำเภอเมืองเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่

ว/ด/ป	๐๘.๐๐ ๐๘.๐๐ น.	๐๙.๐๐ – ๑๖.๐๐ น.	๑๗.๐๐ – ๑๗.๐๐ น.	๑๙.๓๐ – ๑๙.๓๐ น.	๒๐.๓๐ – ๒๐.๓๐ น.
๑๙ กันยายน ๒๕๖๔	ตั้งหน้าเบริน ผู้ช่วยประจำบุญ ผลิต	การศึกษาชุมชนเชิงบูรณาการ : แนวคิด หลักการ ความหมาย และความสำคัญ โดย	เครื่องมือ ๗ ชิ้น : การศึกษาชุมชน ง่าย ได้ผล และสนุก โดย	เครื่องมือ ๗ ชิ้น : การศึกษาชุมชน ง่าย ได้ผล และสนุก (ต่อ)	เครื่องมือ ๗ ชิ้น : การศึกษาชุมชน ง่าย ได้ผล และสนุก (ต่อ)
๒๐ กันยายน ๒๕๖๔	พิธีเปิดโครงการ ผู้อำนวยการ สถาบันฯ ภาคตชด.วันออก อภิปราย	รศ.ดร.วีระเทพ ป眉头เมธิรัตน์ ภาควิชาการศึกษาตลอดชีวิต คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	รศ.ดร.วีระเทพ ป眉头เมธิรัตน์ ภาควิชาการศึกษาตลอดชีวิต คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	รับประทาน อาหาร กลางวัน	รับประทาน อาหาร กลางวัน
๒๑ กันยายน ๒๕๖๔	กิจกรรมทบทวน ความรู้และเตรียม ความพร้อมก่อน อปน	หากำเนิดและวิถีการล่องฟู๊ฟูที่ก้าวขึ้นสู่สู่ฟู๊ฟู! โดย รศ.ดร.วีระเทพ ป眉头เมธิรัตน์ ภาควิชาการศึกษาตลอดชีวิต คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	หากำเนิดและวิถีการล่องฟู๊ฟูที่ก้าวขึ้นสู่สู่ฟู๊ฟู! การศึกษาชุมชนเชิงบูรณาการ โดย รศ.ดร.วีระเทพ ป眉头เมธิรัตน์ ภาควิชาการศึกษาตลอดชีวิต คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	รับประทาน อาหาร กลางวัน	รับประทาน อาหาร กลางวัน
๒๒ กันยายน ๒๕๖๔	กิจกรรมทบทวน ความพร้อมก่อน อปน	การนำข้อมูลชุมชนไปใช้ในการจัดการศึกษา กศน. ดร. ฤทธิชา รัตน์มีศักดิ์ ครุศึกษาฯ และคณะ	การนำข้อมูลชุมชนไปใช้ในการจัดการศึกษา กศน. การจัดการศึกษา กศน. ดร. ฤทธิชา รัตน์มีศักดิ์ ครุศึกษาฯ และคณะ	พิธีปิด โครงการ	QR code แบบตอบรับ 

หมายเหตุ ๑. พักรับประทานอาหารว่างดูเครื่องดื่มน้ำ ภาคเช้า เวลา ๑๐.๓๐ – ๑๐.๔๕ แต่หากค่ำบ่าย ๑๐.๓๐ – ๑๐.๔๕

QR code Line กลุ่ม

๒. กำหนดการรับสมัครและประเมินแบบปฏิบัติตามความเหมาะสม

แบบแสดงผลตรวจการติดเชื้อโควิด – 19 ด้วยตนเอง (Antigen Kit : ATK)

รูปภาพการตรวจ

รูป บัตรประจำตัวประชาชน

รูป แสดงผลตรวจ ATK

รูป ของซุดตรวจที่ระบุ LOT และวันหมดอายุ

วันที่ตรวจ : วันที่ เดือน พ.ศ. เวลา น.

*ให้ตรวจก่อนวันเข้าร่วมกิจกรรม

ขอรับรองว่าผลการตรวจดังกล่าวเป็นความจริง

ลงชื่อ ลงชื่อ

(.....)

(.....)

ตำแหน่ง.....

พยาน