

แบบรายงานผลการดำเนินงานโครงการฯ ประจำปี ๒๕๖๕

โครงการเทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อเด็กป่วยในโรงพยาบาลตามพระราชดำริฯ

บทบาทหน้าที่ของสำนักงาน กศน.

๑. การจัดกิจกรรมการส่งเสริมเรียนรู้หรือกิจกรรมเสริมแรงเพื่อกระตุ้นการเรียนรู้ให้แก่เด็กป่วย
๒. การจัดกิจกรรมส่งเสริมอาชีพระยะสั้นเพื่อไม่ให้เด็กตลอดจนผู้ปกครองได้รู้สึกเบื่อหน่ายกับการพักรักษาตัวในโรงพยาบาล หรือการเรียนรู้บางอาชีพสามารถสร้างรายได้ให้แก่ผู้ปกครองระหว่างการดูแลเด็กในโรงพยาบาลได้ด้วย
๓. การจัดกิจกรรมนันทนาการที่เหมาะสมกับสภาพร่างกายของกลุ่มเป้าหมายตามความเห็นของแพทย์เจ้าของไข้เพื่อลดภาวะความตึงเครียดให้แก่กลุ่มเป้าหมาย

ทั้งนี้ สำนักงาน กศน. ใช้งบประมาณในการดำเนินกิจกรรมของสำนักงาน กศน.

อนึ่ง ในการจัดกิจกรรมการเรียนการสอนตามหลักสูตรแต่ละระดับ สำนักงานการศึกษาพิเศษ ของ สพฐ. จะจัดครูทำหน้าที่จัดกิจกรรมการเรียนการสอนให้แก่เด็กกลุ่มเป้าหมาย

๑. ข้อมูลการจัดกิจกรรม ของ กศน.อำเภอ.....สำนักงาน กศน.จังหวัด.....  
สถานที่จัดกิจกรรม โรงพยาบาล.....

| ลำดับ | กิจกรรม                             | รายละเอียดโครงการ/<br>กิจกรรม | กลุ่มเป้าหมาย<br>(คน) | งบประมาณ<br>(บาท) |
|-------|-------------------------------------|-------------------------------|-----------------------|-------------------|
| ๑     | การจัดกิจกรรมการส่งเสริมการเรียนรู้ |                               |                       |                   |
| ๒     | การจัดกิจกรรมการส่งเสริมอาชีพ       |                               |                       |                   |
| ๓     | การจัดกิจกรรมนันทนาการ              |                               |                       |                   |
| ๔     |                                     |                               |                       |                   |
| ๕     |                                     |                               |                       |                   |
| รวม   |                                     |                               |                       |                   |

๒. ภาพประกอบกิจกรรมพร้อมบรรยายกิจกรรม (จำนวนไม่เกิน ๖ ภาพ/กิจกรรม)

๓. ภาพการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศในการจัดกิจกรรม (ถ้ามี)

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

เบอร์โทรศัพท์.....

หมายเหตุ ๑. จัดส่งข้อมูลทั้งในรูปแบบเอกสารและไฟล์ Microsoft Word ไปยังกลุ่มส่งเสริมการศึกษานอกระบบ สำนักงาน กศน.จังหวัดชลบุรี  
ภายในวันที่ ๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ cbi\_nfedc@nfe.go.th

๒. ผู้ประสาน นายสรทัศน์ บุญมา นักวิชาการศึกษา โทรศัพท์ ๐๘ ๒๕๑๙ ๒๒๐๐



แบบรายงาน