

ที่ ศธ ๐๒๑๐.๒๔/๒๕๒



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

๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

เรื่อง การเพิ่มจำนวนสถานศึกษาที่ทำหน้าที่เทียบระดับการศึกษาขั้นพื้นฐาน

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยอำเภอเกาะจันทร์

อ้างถึง หนังสือ กศน.อำเภอเกาะจันทร์ ที่ ศธ ๐๒๑๐.๒๔๑๑/๑๙๗ ลงวันที่ ๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบฟอร์มแจ้งความประสงค์ เพื่อขอเป็นสถานศึกษา
ที่ทำหน้าที่เทียบระดับการศึกษาขั้นพื้นฐาน จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ กศน.อำเภอเกาะจันทร์ ได้ขออนุญาตเปิดเทียบระดับการศึกษาขั้นพื้นฐาน ให้กับ
กลุ่มเป้าหมายในพื้นที่อำเภอเกาะจันทร์ เพื่อเปิดโอกาสให้ประชาชนได้นำผลการเรียน ความรู้และประสบการณ์
ที่เกิดจากการเรียนรู้ด้วยตนเองตามความสนใจ ศักยภาพ และเพื่อยกระดับการศึกษาของประชาชน
ในพื้นที่ต่อไป นั้น

สำนักงาน กศน.จังหวัดชลบุรี ขอให้ท่านพิจารณาความพร้อมในการเพิ่มสถานศึกษาของท่าน
ให้ทำหน้าที่เทียบระดับการศึกษาขั้นพื้นฐานตามเกณฑ์ ดังนี้

๑. ความสะดวกของผู้รับบริการ
๒. ความพร้อมด้านบุคลากร (มีข้าราชการครูหรือบุคลากรทางการศึกษา เช่น บรรณารักษ์
เจ้าหน้าที่ห้องสมุด รับผิดชอบเกี่ยวกับการดำเนินงานเทียบระดับการศึกษาขั้นพื้นฐาน อย่างน้อย ๑ คน)
๓. ครอบคลุมพื้นที่ให้บริการตามสภาพภูมิศาสตร์และจำนวนประชากร
๔. จังหวัดที่มีกลุ่มเป้าหมายประชากรจำนวนมาก อาจพิจารณาเพิ่มจำนวนสถานศึกษาที่
ทำหน้าที่เทียบระดับการศึกษาขั้นพื้นฐาน ได้มากกว่าเกณฑ์ที่กำหนดในข้อ ๓) ทั้งนี้ให้อธิบายเหตุผลประกอบ
การพิจารณาด้วย

๕. มีเครื่องคอมพิวเตอร์และชุดปฏิบัติการ Windows (OS) ที่รองรับการทำงานของโปรแกรม
เทียบระดับการศึกษา

ทั้งนี้ ให้กรอกแบบฟอร์มแจ้งความประสงค์เพื่อขอเป็นสถานศึกษาที่ทำหน้าที่เทียบระดับ
การศึกษาขั้นพื้นฐาน แล้วส่งกลับมายังสำนักงาน กศน.จังหวัดชลบุรี เพื่อเสนอต่อสำนักงาน กศน. รวบรวม
จัดทำประกาศต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นางวิบูลย์ พร้อมมูล)

ผู้อำนวยการสำนักงาน กศน.จังหวัดชลบุรี

กลุ่มส่งเสริมการศึกษานอกระบบ

โทรศัพท์ ๐ ๓๘๒๘ ๗๑๔๘ โทรสาร ๐ ๓๘๒๗ ๓๗๙๘

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ cbi_nfedc@nfe.go.th

แบบฟอร์มแจ้งความประสงค์
เพื่อขอเป็นสถานศึกษาที่ทำหน้าที่เทียบระดับการศึกษาขั้นพื้นฐาน

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงาน กศน. จังหวัด.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..... ตำแหน่ง.....

สถานศึกษา.....จังหวัด.....มีความประสงค์จะขอเป็นสถานศึกษา
ที่ทำหน้าที่เทียบระดับการศึกษาขั้นพื้นฐาน เนื่องจากมีคุณสมบัติตามเกณฑ์ที่กำหนดไว้ ดังนี้

- ☐ ความสะดวกของผู้รับบริการ
- ☐ ความพร้อมด้านบุคลากร (มีข้าราชการครูหรือบุคลากรทางการศึกษา เช่น บรรณารักษ์

เจ้าหน้าที่ห้องสมุด รับผิดชอบเกี่ยวกับการดำเนินงานเทียบระดับการศึกษา อย่างน้อย ๑ คน)

- ☐ ครอบคลุมพื้นที่ให้บริการตามสภาพทางภูมิศาสตร์และจำนวนประชากร
- ☐ มีเครื่องคอมพิวเตอร์ และชุดปฏิบัติการ Windows (OS) ที่รองรับการทำงานของ

โปรแกรมเทียบระดับการศึกษา

- ☐ อื่น ๆ

(ลงนาม).....

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....



ที่ ศธ ๐๒๑๐.๒๔๑๑/ ๑๙๗

ศูนย์การศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัย

อำเภอเกาะจันทร์ ตำบลเกาะจันทร์

อำเภอเกาะจันทร์ จังหวัดชลบุรี ๒๐๒๔๐

๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

สำนักงาน กศน.จังหวัดชลบุรี
เลขที่รับ.....๑16
วันที่ 22 ก.พ. 2566
เวลา 14.05 น
มอบงานกลุ่ม
☐ อำเภอยาย
☐ อำเภอเมือง
☐ อำเภอเกาะจันทร์
☐ อำเภอเกาะจันทร์
☐ อำเภอเกาะจันทร์
☐ อำเภอเกาะจันทร์

เรื่อง ขออนุญาตเปิดเทียบระดับการศึกษาขั้นพื้นฐาน

เรียน ผู้อำนวยการ สำนักงาน กศน.จังหวัดชลบุรี

ตามที่กระทรวงศึกษาธิการได้กำหนดนโยบายการศึกษาในการสร้างโอกาสทางการศึกษา กระจายโอกาสทางการศึกษาในสังคมไทย โดยคำนึงถึงการสร้างความเสมอภาค ความเป็นธรรมให้เกิดขึ้นแก่ ประชากรทุกกลุ่มเป้าหมาย และดำเนินการนำไปสู่การปฏิบัติอย่างเป็นรูปธรรม โดยใช้วิธีการประเมินเทียบ ระดับการศึกษา ในการยกระดับการศึกษาของประชาชนด้วยการเปิดโอกาสให้ประชาชนได้นำผลการเรียน ความรู้และประสบการณ์ที่เกิดจากการเรียนรู้ด้วยตนเองตามความสนใจ ศักยภาพ ความพร้อมโอกาส การเรียนรู้จากผู้รู้ หรือแหล่งความรู้ต่าง ๆ และประสบการณ์ที่เกิดจากการทำงาน การประกอบอาชีพมาเข้าสู่ กระบวนการประเมินและเพิ่มสมรรถนะความสามารถอย่างเป็นระบบ เพื่อให้ได้รับวุฒิการศึกษา นั้น

ในการนี้ ศูนย์การศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยอำเภอเกาะจันทร์ เห็นความสำคัญด้านการศึกษาเพื่อเปิดโอกาสให้ประชาชนได้นำผลการเรียน ความรู้และประสบการณ์ที่เกิด จากการเรียนรู้ด้วยตนเองตามความสนใจ ศักยภาพ จึงขออนุญาตเปิดเทียบระดับการศึกษาขั้นพื้นฐานให้กับ กลุ่มเป้าหมายในพื้นที่อำเภอเกาะจันทร์เพื่อยกระดับการศึกษาของประชาชนในพื้นที่ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงาน กศน.จังหวัดชลบุรี

☒ เพื่อโปรดทราบ/อนุมัติ

☒ เพื่อโปรดพิจารณาเห็นควร.....

ขอแสดงความนับถือ

(นายพนรัตน์ มุกดา)

ผู้อำนวยการ กศน.อำเภอเกาะจันทร์

ลงชื่อ.....

นายภาณุมาศ พิมภักดี

นักวิชาการศึกษา

งานการศึกษาขั้นพื้นฐาน

โทรศัพท์/โทรสาร ๐-๓๘๑๖-๖๓๒๗

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ cblakc_nfedc@nfe.go.th