



ที่ ศธ ๐๗๐๓๘/ว ๐๕๖

สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดชลบุรี  
๙๗/๓๒ ม. ๑ ถ.พระยาสุรเสนา ต.เสม็ด  
อ.เมืองชลบุรี จ.ชลบุรี ๒๐๐๐๐

๑๔ มกราคม ๒๕๖๘

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ข้อมูลครูผู้สอนหลักสูตรด้านทฤษฎีศึกษาของสถานศึกษาในสังกัด

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้ระดับอำเภอ ทุกอำเภอ

ด้วยสำนักงาน ป.ป.ช.ประจำจังหวัดชลบุรี แจ้งว่าได้ดำเนินโครงการขับเคลื่อนหลักสูตรด้านทฤษฎีศึกษา และประเมินพฤติกรรมเด็กและเยาวชน การสร้างความร่วมมือในการขับเคลื่อนหลักสูตรด้านทฤษฎีศึกษาในระดับพื้นที่ ประจำปี ๒๕๖๘ และขอความอนุเคราะห์ข้อมูลครูผู้สอนหลักสูตรด้านทฤษฎีศึกษาของสถานศึกษาในสังกัดสำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดชลบุรี เพื่อรวบรวมจัดทำข้อมูลเครือข่ายครูผู้สอนหลักสูตรด้านทฤษฎีศึกษาในพื้นที่จังหวัดชลบุรี

ในการนี้ สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดชลบุรี ขอให้สถานศึกษาของท่าน สืบหาข้อมูลครูผู้สอนหลักสูตรด้านทฤษฎีศึกษาของสถานศึกษาในสังกัด และจัดส่งข้อมูลผ่านระบบ google sheets ของสำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดชลบุรี ที่ <https://bit.ly/40w98lF> หรือ QR Code ที่ปรากฏท้ายหนังสือฉบับนี้ ภายในวันที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๘

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นางวิบูลย์ พร้อมมูล)

ผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดชลบุรี

กลุ่มส่งเสริมการเรียนรู้ตลอดชีวิต

โทร ๐ ๓๘๒๘ ๗๑๔๘/โทรสาร ๐ ๓๘๒๗ ๓๗๙๘

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ : [cbi\\_nfedc@nfe.go.th](mailto:cbi_nfedc@nfe.go.th)



ลิงก์จัดส่งข้อมูล  
ครูผู้สอนหลักสูตรด้านทฤษฎีศึกษา

“เรียนดี มีความสุข”

## ตัวอย่างแบบรายงาน

| ทะเบียนข้อมูลเครือข่ายครู/อาจารย์ผู้สอนหลักสูตรด้านทฤษฎีศึกษา สถานศึกษาในสังกัดสำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้จังหวัดชลบุรี |          |      |      |                 |       | ตำแหน่ง (กรณีเป็นครู ตำบล ให้ระบุตำบลที่สังกัดด้วย<br>เช่น ครู กศน.ตำบล เสม็ด) |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------|------|-----------------|-------|--------------------------------------------------------------------------------|
| ลำดับที่                                                                                                                | คำนำหน้า | ชื่อ | สกุล | หมายเลขโทรศัพท์ | อีเมล |                                                                                |
| 1                                                                                                                       |          |      |      |                 |       |                                                                                |
| 2                                                                                                                       |          |      |      |                 |       |                                                                                |
| 3                                                                                                                       |          |      |      |                 |       |                                                                                |
| 4                                                                                                                       |          |      |      |                 |       |                                                                                |
| 5                                                                                                                       |          |      |      |                 |       |                                                                                |
| 6                                                                                                                       |          |      |      |                 |       |                                                                                |
| 7                                                                                                                       |          |      |      |                 |       |                                                                                |
| 8                                                                                                                       |          |      |      |                 |       |                                                                                |
| 9                                                                                                                       |          |      |      |                 |       |                                                                                |
| 10                                                                                                                      |          |      |      |                 |       |                                                                                |
| 11                                                                                                                      |          |      |      |                 |       |                                                                                |
| 12                                                                                                                      |          |      |      |                 |       |                                                                                |
| 13                                                                                                                      |          |      |      |                 |       |                                                                                |
| 14                                                                                                                      |          |      |      |                 |       |                                                                                |
| 15                                                                                                                      |          |      |      |                 |       |                                                                                |
| 16                                                                                                                      |          |      |      |                 |       |                                                                                |
| 17                                                                                                                      |          |      |      |                 |       |                                                                                |
| 18                                                                                                                      |          |      |      |                 |       |                                                                                |
| 19                                                                                                                      |          |      |      |                 |       |                                                                                |
| 20                                                                                                                      |          |      |      |                 |       |                                                                                |
| 21                                                                                                                      |          |      |      |                 |       |                                                                                |
| 22                                                                                                                      |          |      |      |                 |       |                                                                                |
| 23                                                                                                                      |          |      |      |                 |       |                                                                                |