



ที่ ศธ ๐๒๑๐.๗๓/ก ๐๒๘

สำนักงาน กศน. จังหวัดสตูล
ต.คลองขุด อ.เมือง จ.สตูล ๙๑๐๐๐

๑๓ มกราคม ๒๕๖๐

เรื่อง การรับอาสาสมัครสมัครจีนจากสาธารณรัฐประชาชนจีน ปีการศึกษา ๒๕๖๐

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑.แบบขอรับอาสาสมัครจีน ปีการศึกษา ๒๕๖๐

จำนวน ๑ ฉบับ

๒.เงื่อนไขการรับครูอาสาสมัครจีน ปีการศึกษา ๒๕๖๐

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยกระทรวงศึกษาธิการ ร่วมมือกับ สำนักงานส่งเสริมการเรียนการสอนภาษาจีนนานาชาติแห่ง
ประเทศจีน (สำนักงานอันทัน) ในการส่งเสริมการเรียนการสอนภาษาจีน โดยจัดหาครูอาสาสมัครจีนซึ่งเป็นเจ้าของ
ภาษามาสอนในสถานศึกษาของไทยเป็นระยะเวลา ๑๐ เดือน อย่างต่อเนื่องทุกปี และในปีการศึกษา ๒๕๖๐ ขอความ
ร่วมมือสำนักงาน กศน.สำรวจสถานศึกษาที่มีความต้องการครูอาสาสมัครจีนและสามารถปฏิบัติตามเงื่อนไขการรับครู
อาสาสมัครจีน ปีการศึกษา ๒๕๖๐ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วยแล้ว

สำนักงาน กศน.จังหวัดสตูล ขอสำรวจความต้องการครูอาสาสมัครจีนของสถานศึกษา โดยพิจารณา
จากความพร้อมในการรับครูอาสาสมัครจีน ให้เป็นตามเงื่อนไขการรับอาสาสมัครจีน ปีการศึกษา ๒๕๖๐ (ตามสิ่งที่ส่ง
มาด้วย ๒) และขอให้ส่งแบบตอบรับถึงสำนักงาน กศน.จังหวัดสตูล ภายในวันที่ ๒๐ มกราคม ๒๕๖๐

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายอุดร อธิพิพาท)

ผู้อำนวยการสำนักงาน กศน.จังหวัดสตูล

กลุ่มส่งเสริมการศึกษานอกระบบ

โทร. ๐ ๗๔๗๑ ๑๔๔๙

โทรสาร ๐ ๗๔๗๒ ๑๔๑๓

แบบขอรับครูอาสาสมัครจีน ปีการศึกษา ๒๕๖๐ (มาปฏิบัติงาน น.ย.๖๐ - มี.ค.๖๑)	
รายละเอียด หน่วยงาน/สถานศึกษา	
ชื่อหน่วยงาน/สถานศึกษา.....	
สถานที่ตั้ง เลขที่..... หมู่ที่..... หมู่บ้าน..... ซอย..... ถนน..... แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร..... Email	
ชื่อผู้อำนวยการ ชื่อ นามสกุล โทรศัพท์/มือถือ E-mail	
ระดับชั้นเรียน/จำนวนนักศึกษา กศน. () ประถมศึกษา จำนวน คน () มัธยมศึกษาตอนต้น จำนวน คน () มัธยมศึกษาตอนปลาย จำนวน คน () ปวช. จำนวน คน รวมจำนวน นักศึกษา กศน. ทั้งหมด คน	
จำนวนครูอาสาสมัครจีนที่โรงเรียนต้องการ () ๑ คน () ๒ คน () คน หากเป็นไปได้ หน่วยงานมีความประสงค์จะรับครูอาสาสมัครจีน เพศ () หญิง คน () ชาย คน () ไม่ระบุ	
ชื่อผู้ประสานงาน/ผู้ที่ดูแล/ครูพี่เลี้ยงของครูอาสาสมัครจีน ชื่อ นามสกุล โทรศัพท์/มือถือ Email	

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสถานศึกษาของสำนักงาน กศน.จังหวัดของข้าพเจ้า สามารถปฏิบัติตาม เงื่อนไข การรับครูอาสาสมัครจีน ปีการศึกษา ๒๕๖๐

ลงชื่อ.....
 (.....)
 ตำแหน่ง ผอ.สำนักงาน
 กศน.จังหวัด.....

ลงชื่อ.....
 (.....)
 ตำแหน่ง ผอ.กศน.อำเภอ

กรุณาส่งแบบสำรวจนี้ไปที่
 กลุ่มส่งเสริมปฏิบัติการ สำนักงาน กศน. ภายในวันที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๖๐
 โทรสาร ๐ ๒๒๘๒ ๒๘๕๘ E-Mail : work_opd@hotmail.com

เงื่อนไขการรับครูอาสาสมัครจีน ประจำปี ๒๕๖๐

๑. หน่วยงาน/สถานศึกษาเป็นผู้รับผิดชอบจ่ายค่าตอบแทนครูอาสาสมัครจีน เดือนละ ๑๒,๐๐๐ บาท โดยมีระยะเวลาปฏิบัติงาน ระหว่างเดือนมิถุนายน ๒๕๖๐ ถึงเดือนมีนาคม ๒๕๖๑ (ครูอาสาสมัครจีนรับผิดชอบ ค่าอาหาร ๓ มื้อ, ค่าน้ำ, ค่าไฟ, ค่าโทรศัพท์และค่าอินเทอร์เน็ตรายเดือน)
๒. หน่วยงาน/สถานศึกษาจัด/เช่าที่พักที่สะดวก ปลอดภัย สภาพดี และแข็งแรง พักห้องละไม่เกิน ๒ คน (มีเตียงนอนคนละ ๑ เตียง ตู้เสื้อผ้า โต๊ะเขียนหนังสือพร้อมเก้าอี้ เครื่องปรับอากาศ ตู้เย็น โทรทัศน์ และอินเทอร์เน็ต) และอนุญาตให้ครูอาสาสมัครจีนซื้ออุปกรณ์ใหม่มาเปลี่ยนได้
๓. หน่วยงาน/สถานศึกษาประสานงาน การตั้งอินเทอร์เน็ต (สถานศึกษารับผิดชอบค่าติดตั้ง โดยที่ครูอาสาสมัครจีนรับผิดชอบค่าบริการอินเทอร์เน็ตเป็นรายเดือนด้วยตนเอง)
๔. หน่วยงาน/สถานศึกษาจัดทำประกันอุบัติเหตุและประกันสุขภาพ โดยออกค่าทำประกัน ประมาณ ๕,๐๐๐ บาทขึ้นไป ให้แก่ครูอาสาสมัครจีนด้วย
 - ๔.๑ ประกันอุบัติเหตุวงเงิน ๑,๕๐๐,๐๐๐ บาท ตลอดระยะเวลาที่ครูจีนพำนักอยู่ในประเทศไทยและคำรักษาพยาบาลเมื่อเกิดอุบัติเหตุครั้งละ ๕๐,๐๐๐ บาท
 - ๔.๒ ประกันสุขภาพ คนไข้นอก ๑,๕๐๐ บาท/ครั้ง และคนไข้ในค่าเตียง ๒,๐๐๐ บาท/วัน
๕. หน่วยงาน/สถานศึกษา ออกค่าใช้จ่ายและนำครูอาสาสมัครจีน ไปขอใบอนุญาตทำงาน (Work Permit)
๖. หน่วยงาน/สถานศึกษา ออกค่าใช้จ่ายและนำครูอาสาสมัครจีน ไปขอตรวจลงตราขยายระยะเวลาการพำนักอยู่ในประเทศไทย (Visa)
๗. จัดชั่วโมงการสอนของครูอาสาสมัครจีน สัปดาห์ละไม่เกิน ๑๘ ชั่วโมง (หรือไม่เกิน ๒๒ คาบๆ ละ ๕๐ นาที)
๘. จัดมีเจ้าหน้าที่ดูแลที่ครูอาสาสมัครจีนสามารถขอคำแนะนำในด้านต่างๆได้

หมายเหตุ สำนักงาน กศน.จังหวัด/กทม และ กศน.อำเภอ/เขต ที่มีความต้องการครูอาสาสมัครจีน เพื่อปฏิบัติการสอนขอให้เตรียมความพร้อมในเรื่องของงบประมาณ ซึ่งปี ๒๕๖๐ สำนักงาน กศน. ไม่มีงบประมาณสนับสนุนในการจ้างครูอาสาสมัครจีน