



ที่ ศธ ๐๒๑๐.๗๓/ว ๔๓๘

สำนักงานส่งเสริมการศึกษานอกระบบ
และการศึกษาตามอัธยาศัยจังหวัดสตูล
ต.คลองขุด อ.เมือง จ.สตูล ๙๑๐๐๐

๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๐

เรื่อง ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาครูและบุคลากรทางการศึกษาในจังหวัดชายแดนภาคใต้

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการประชุมเชิงปฏิบัติการฯ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แบบตอบรับ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย ศูนย์ประสานงานและบริหารการศึกษาจังหวัดชายแดนภาคใต้ จัดกิจกรรมประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาครูและบุคลากรทางการศึกษาในจังหวัดชายแดนภาคใต้ เพื่อพัฒนาศักยภาพของข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษาในจังหวัดชายแดนภาคใต้ เพื่อนำไปขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพผู้เรียน นั้น

เพื่อให้การดำเนินงานดังกล่าวเป็นไปด้วยความเรียบร้อย สำนักงาน กศน.จังหวัดสตูล จึงขอให้ท่าน พิจารณาครูผู้สอนอำเภอละ ๔ คน เข้าอบรมในหลักสูตร “เทคนิคการสอนภาษาไทยเพื่อส่งเสริมการอ่านออกเขียนเขียนได้” จำนวน ๓ คน และหลักสูตร “การผลิตสื่อเพื่อพัฒนาศักยภาพครูในการใช้เทคโนโลยีเพื่อการจัดการเรียนการสอน” จำนวน ๑ คน ระหว่างวันที่ ๒๗ - ๒๙ ตุลาคม ๒๕๖๐ ณ โรงแรมไดอิชิ อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา โดยเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการจากศูนย์ประสานงานและบริหารการศึกษาจังหวัดชายแดนภาคใต้ และขอให้ส่งแบบตอบรับกลับมายังสำนักงาน กศน.จังหวัดสตูล ภายในวันที่ ๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๐ รายละเอียดดังสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายอูต สิริพิทาที)

ผู้อำนวยการสำนักงาน กศน.จังหวัดสตูล

กลุ่มอำนวยการ (งานบุคลากร)

โทร. ๐ ๗๔๗๑ ๑๔๔๙

โทรสาร ๐ ๗๔๗๒ ๑๔๑๓

E-mail : satunonie@hotmail.com

แบบตอบรับ

โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาครูและบุคลากรทางการศึกษาในจังหวัดชายแดนภาคใต้

วันที่ ๒๗ - ๒๙ ตุลาคม ๒๕๖๐

ณ โรงแรมไดอิชิ อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา

หลักสูตร"เทคนิคการสอนภาษาไทยเพื่อส่งเสริมการอ่านออกเขียนได้"

1. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....สกุล.....
ตำแหน่ง.....
หน่วยงาน.....
โทรศัพท์.....โทรสาร.....
2. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....สกุล.....
ตำแหน่ง.....
หน่วยงาน.....
โทรศัพท์.....โทรสาร.....
3. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....สกุล.....
ตำแหน่ง.....
หน่วยงาน.....
โทรศัพท์.....โทรสาร.....

หลักสูตร“การผลิตสื่อเพื่อพัฒนาศักยภาพครูในการใช้เทคโนโลยีเพื่อการจัดการเรียนการสอน”

ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....สกุล.....
ตำแหน่ง.....
หน่วยงาน.....
โทรศัพท์.....โทรสาร.....

ขอความกรุณาส่งรายชื่อทาง e-mail : nok_pitlok2@hotmail.com

หรือ Line ID : noktaksin

ภายในวันที่ 25 ตุลาคม 2560