

ด่วนที่สุด

ที่ ศธ ๐๔๐๑๐/ว ๕๕๕



สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน
กระทรวงศึกษาธิการ

๒๘ กันยายน ๒๕๕๙

เรื่อง ทูลเกล้าขอรับสนองพระบรมราชโองการ ประจำปี ๒๕๕๙ - ๒๕๖๐

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา ทุกเขต

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. รายละเอียด จำนวน ๑ ฉบับ

๒. ใบสมัครภาษาไทย จำนวน ๑ ฉบับ

๓. ใบสมัครภาษาอังกฤษ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยสำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการแจ้งว่าศูนย์ระดับภูมิภาคว่าด้วยการศึกษาศาสตร์และคณิตศาสตร์ของซีมีโอ (ซีมีโอเรคแคม) เมืองปิ่นัง ประเทศมาเลเซีย จะดำเนินการจัดหลักสูตรอบรมประจำปี ๒๕๕๙ - ๒๕๖๐ ให้แก่ ประเทศสมาชิกซีมีโอ ระหว่างวันที่ ๓ - ๒๘ เมษายน ๒๕๖๐ รวม ๔ หลักสูตร ดังนี้

๑. หลักสูตร RC-PS-141-1 : Fostering Higher Order Thinking Skills in Primary Science Education ผู้เข้าอบรมควรเป็นครูวิทยาศาสตร์ระดับประถมศึกษาหรือนักการศึกษาด้านวิทยาศาสตร์

๒. หลักสูตร RC-SM-141-2 : Enhancing Mathematical Thinking in Secondary Classrooms ผู้เข้าอบรมควรเป็นครูคณิตศาสตร์ระดับมัธยมศึกษาหรือนักการศึกษาด้านคณิตศาสตร์

๓. หลักสูตร RC-PS-141-3 : Technology-Enhanced Learning (TEL) : Enhancing Primary Science Teaching and Learning through Technology ผู้เข้าอบรมควรเป็นครูวิทยาศาสตร์หรือเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร

๔. หลักสูตร RC-SM-141-4 : Enhancing Secondary Mathematics Teaching and Learning through Professional Learning Community ผู้เข้าอบรมควรเป็นครูคณิตศาสตร์ระดับมัธยมศึกษาหรือนักการศึกษาด้านคณิตศาสตร์

ทั้งนี้ คุณสมบัติของผู้สมัครทั้ง ๔ หลักสูตร ควรมีอายุไม่เกิน ๕๐ ปี มีสุขภาพแข็งแรง มีความรู้ความสามารถ ภาษาอังกฤษเป็นอย่างดี โดยผู้จัดจะรับผิดชอบค่าบัตรโดยสารเดินทางระหว่างประเทศ (ไป - กลับ ชั้นประหยัด) ในลักษณะสำรองจ่ายแล้วนำไปเบิกกับผู้จัดฯ รวมทั้งค่าที่พัก และค่าอาหาร

ในการนี้ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน ขอให้สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาคัดเลือกผู้ที่สนใจหลักสูตรดังกล่าวและมีคุณสมบัติครบถ้วน จำนวน ๑ คน/หลักสูตร โดยส่งแบบรายงานผลการคัดเลือกและรายละเอียดทาง e-mail ไปที่ sci.ed2559@gmail.com พร้อมทั้งส่งเอกสารต้นฉบับ

/ ทางไปรษณีย์...

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา
ประถมศึกษาหนองบัวลำภู เขต ๑
รับที่ ๑๐๙๘
วันที่ ๒๙ ก.ย.๕๙
เวลา ๑๑.๐๑
☒ กลุ่มอำนวยการ
☐ กลุ่มบริหารงานบุคคล
☐ กลุ่มบริหารงานทั่วไป
☐ กลุ่มบริหารงานแผน
☐ กลุ่มบริหารงานงบประมาณ
☐ กลุ่มบริหารงานการต่างประเทศ
☐ กลุ่มบริหารงานเทคโนโลยีสารสนเทศ
กลุ่มงานบริหารงานทั่วไป
กลุ่มงานบริหารงานแผน
กลุ่มงานบริหารงานงบประมาณ
กลุ่มงานบริหารงานการต่างประเทศ
กลุ่มงานบริหารงานเทคโนโลยีสารสนเทศ

ทางไปรษณีย์ ไปที่สถาบันวิทยาศาสตร์ สำนักวิชาการและมาตรฐานการศึกษา อาคาร สพฐ. ๓ ชั้น ๗ สำนักงาน
คณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน กระทรวงศึกษาธิการ ถนนราชดำเนินนอก เขตดุสิต กรุงเทพมหานคร ๑๐๓๐๐
ภายในวันที่ ๓ ตุลาคม ๒๕๕๙ เพื่อรับการพิจารณาคัดเลือกและเสนอชื่อไปยังหน่วยงานที่เกี่ยวข้องต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นายบุญรักษ์ ยอดเพชร)
รองเลขาธิการ ปฏิบัติราชการแทน
เลขาธิการคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน

สำนักวิชาการและมาตรฐานการศึกษา

สถาบันวิทยาศาสตร์

โทรศัพท์ ๐๒ ๒๘๘๕๗๗๐

โทรสาร ๐๒ ๒๘๘๕๗๗๐

COURSE
CODE

Recent
Photograph
of
Applicant
or
Participant
(Passport size)

Duration: _____ to _____

PERSONAL AND PROFESSIONAL PARTICULARS OF APPLICANT/PARTICIPANT

[illegible]

1) Name in full

[illegible]

(Please Underline Surname) MR ☐ MRS ☐ MISS ☐ DR ☐

2) Home Address

[illegible][illegible][illegible]

3) **Office Address**

[illegible][illegible]

Tel No. [] [] [] [] [] [] Email:

Fax No. [][][][][][]

4) **Date of Birth** _____

--	--	--	--	--	--

Day Month Year

Place of Birth[illegible]

(Country)

5) Nationality

--	--	--	--	--	--	--	--	--

Religion

[illegible]

6) Particulars of N.R. * Identity Card or Passport

[illegible]

(Date of Issue)

--	--	--	--	--	--

(Date of Expiry

--	--	--	--	--	--

(Place of Issue)

[illegible]

7) Marital Status

--	--

No. of Children

8) Name and Address of Husband/Wife/Person to be contacted in case of emergency

[illegible][illegible]

PROFESSIONAL

1) EDUCATION

9. Secondary Institution attended

[illegible]

10. **Colleges / University attended**

[illegible]

2)

EXPERIENCE AND BACKGROUND

11. **Employment History (in chronological order)**

[illegible]

12. Brief Description of the Applicant's Current Job (Dates and Location)

Brief Description:

13. Participant's level of computer skills

i) Operating System (please state)

High	Moderate	Low
☐	☐	☐
☐	☐	☐

a) _____

b) _____

ii) **Software Applications (please state)**

High	Moderate	Low
☐	☐	☐
☐	☐	☐
☐	☐	☐
☐	☐	☐

a) _____

b) _____

c) _____

d) _____

14. Overseas Conferences/Seminars attended

[illegible]

15. Overseas Courses attended including Courses of SEAMEO Regional Centre/Project

Name of Courses	Country/SEAMEO Regional Centres/Projects	Dates	
		From	To

16. Publications

Title of Publications	Year Published

17. *English Language Qualifications

i) IELTS Band _____

ii) TOEFL Score _____

iii) Others (Please Specify)

Exam _____ Grade _____

* (Please submit a certified copy of certificate)

Date

Signature of Applicant/Participant

Recommended by the Ministry of Education

Date

Signature

Name of official on behalf of the
Minister of Education

IMPORTANT: THIS FORM SHOULD BE COMPLETED IN DUPLICATE. A COPY TO BE DISPATCHED THROUGH YOUR MINISTRY OF EDUCATION BY REGISTERED AIRMAIL TO REACH THE FOLLOWING ADDRESS

THE DIRECTOR

SEAMEO RECSAM, 11700 GELUGOR, PENANG, MALAYSIA

It must be accompanied by a medical certificate that the intending participant is medically fit for the course.

รายละเอียดเกี่ยวกับผู้สมัครรับทุนเรคแฮม

ชื่อหลักสูตร _____

1. ชื่อและนามสกุล _____

Name _____

วุฒิ _____

2. วิชาเอก _____ วิชาโท _____

3. วันเดือนปีเกิด _____ อายุ _____ ปี อายุราชการ _____ ปี

4. ตำแหน่งและที่ทำงานปัจจุบันพร้อมหมายเลขโทรศัพท์ (เขียนให้ละเอียดและชัดเจน)

ที่อยู่โรงเรียน _____

โทรศัพท์ _____

โทรสาร _____

E-mail _____

5. ความรู้ภาษาอังกฤษ ☐ ดี ☐ ปานกลาง ☐ พอใช้

6. ความรู้ภาษาอื่น ๆ ☐ จีน ☐ ญี่ปุ่น ☐ อื่น ๆ โปรดระบุ _____

7. ความรู้ด้านคอมพิวเตอร์ ☐ ดี ☐ ปานกลาง ☐ พอใช้

8. ประสบการณ์และพินความรู้ทางด้านภาษาที่เกี่ยวข้องกับหลักสูตรการอบรมที่เสนอขอรับทุน

8.1 _____

8.2 _____

8.3 _____

8.4 _____

8.5 _____

8.6 _____

8.7 _____

8.8 _____

9. เคยเดินทางไปศึกษา/ฝึกอบรม/ ดูงาน/ประชุม/สัมมนาต่างประเทศหรือไม่

☐ เคย

☐ ไม่เคย

(ถ้าเคยให้แจ้งด้วยว่า เคยไปศึกษา/ฝึกอบรม/ ดูงาน/ประชุม/สัมมนาในเรื่องใด ที่ไหน และเมื่อไร)

10. หน้าที่การงานปัจจุบัน

10.1 การสอนหรือการนิเทศ _____

10.2 งานพิเศษ _____

10.3 งานอื่น ๆ _____

11. เหตุผลที่ประสงค์จะไปอบรมที่ศูนย์เรคแซม _____

12. งานที่จะทำเมื่อกลับจากการอบรมแล้ว (หากได้รับทุน) _____

13. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความดังกล่าวข้างต้นถูกต้อง และเป็นความจริง

ผู้สมัครลงนาม _____

ผู้บังคับบัญชา _____

ตำแหน่ง _____

แบบรายงานผลการคัดเลือกผู้ที่มีคุณสมบัติครบถ้วนสมัครเข้ารับทุกฝึกอบรม ซีอีโอเรคแคม ประจำปี 2559 -2560
ระหว่างวันที่ 3 – 28 เมษายน 2560 ณ เมืองปิ่นัง ประเทศมาเลเซีย

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา..... เขต.....

หลักสูตร	ชื่อ-นามสกุล	อายุ	วัน เดือน ปีที่บรรจุเข้ารับราชการ	ตำแหน่ง	วิทยฐานะ	สังกัด	วุฒิการศึกษาปริญญาตรี/สาขา	วุฒิการศึกษาปริญญาโท/สาขา	เบอร์มือถือ/e-mail	วุฒิการศึกษาปริญญาเอก/สาขา	ผลการประเมินด้านภาษาอังกฤษ (TOEFL, IELTS, CU-TEP อันใดก็ได้)	ผลงานดีเด่นในรอบ 5 ปีที่ผ่านมา	วิธีที่สนับสนุนการพัฒนา
RC-PS-141-1													
RC-SM-141-2													
RC-PS-141-3													
RC-PS-141-3													

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน
 (.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

หมายเหตุ ให้ส่งแบบรายงานผลการคัดเลือกและรายละเอียดทาง e-mail ที่ scied2559@gmail.com พร้อมทั้งส่งเอกสารต้นฉบับทางไปรษณีย์ไปที่สถาบันวิทยาศาสตร์
 สำนักวิชาการและมาตรฐานการศึกษา อาคาร สพฐ. 3 ชั้น ๗ วังจันทรมหาภิรมย์ ถนนราชดำเนินนอก เขตดุสิต กรุงเทพมหานคร ๑๐๓๐๐ ภายในวันที่ ๓ ตุลาคม ๒๕๕๙