



๓. โครงการอาสาครูของแผ่นดิน เพราะผู้เกษียณอายุราชการ คือ บุคลากรอันทรงคุณค่า สามารถช่วยประเทศชาติได้อย่างมากมาย ควบคู่ไปกับการพักผ่อนร่างกายและใจ หันมาเล่นเพื่อนครูที่มีหัวใจเดียวกัน มูลนิธิฯ จึงได้จัดโครงการอาสาครูของแผ่นดินขึ้น เพื่อวิสัยทัศน์ผู้บริหาร ครู ศึกษานิเทศก์ และบุคลากรทางการศึกษา ผู้เกษียณอายุราชการ เข้าร่วมเป็นสมาชิกและทีมงานของมูลนิธิฯ รายละเอียดดังสิ่งที่ส่งมาด้วย ๗

ในกรณีนี้ จึงเรียนมาเพื่อขอความร่วมมือท่าน

๑. ส่งเสริม สนับสนุน และพัฒนาสถานศึกษาที่เข้าร่วมโครงการมาร์ชชิงความดี ให้เป็นต้นแบบ และสามารถจับประกวดในระดับจังหวัด ระดับภาค จนกระทั่งถึงระดับชาติ
๒. ขอความอนุเคราะห์ ส่งศึกษานิเทศก์ที่เข้าใจหลักสูตร - กิจกรรมพัฒนาผู้เรียน และประธานชมรม/เครือข่ายครูดี/ผู้อำนวยการกลุ่มบุคคลในเขตพื้นที่การศึกษาของท่าน จำนวน ๒-๓ ท่าน เข้าร่วมสัมมนาเครือข่ายครูดีของแผ่นดิน และร่างแนวทางการจัดกิจกรรมพัฒนาผู้เรียนเชิงบวก และทักษะชีวิตในศตวรรษที่ ๒๑ ระหว่างวันที่ ๗ - ๙ ตุลาคม ๒๕๕๘ ณ วัดทิพย์ทอง อ.ท่าช้าง จ.สิงห์บุรี ผู้เข้าร่วมสัมมนาไม่ต้องชำระค่าลงทะเบียน ค่าอาหาร และค่าที่พัก
๓. ประชาสัมพันธ์และเชิญชวนผู้บริหาร ครู ศึกษานิเทศก์ หรือบุคลากรทางการศึกษาผู้เกษียณอายุราชการ เข้าร่วมโครงการอาสาครูของแผ่นดิน และเข้าร่วมกิจกรรม "เพชรของแผ่นดิน" ระหว่างวันที่ ๑๙ - ๒๐ มกราคม ๒๕๕๙ ณ จังหวัดเพชรบุรี อย่างน้อยเขตพื้นที่การศึกษาละ ๒ ท่าน
๔. ส่งแบบตอบรับการเข้าร่วมสัมมนาตามข้อ ๒. และ ข้อ ๓ ไปยัง ตู้ ปณ.๘๘๘ ปณศ.ศึกษาธิการ เขตดุสิต กรุงเทพฯ ๑๐๓๐๔ หรือทางโทรสาร ๐๒-๘๓๓ ๑๐๒๓

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาเป็นประการ

ขอแสดงความนับถือ

*Jim Ankras*

(นายอำนาจ จารุมณีโรจน์)  
เลขาธิการมูลนิธิครูของแผ่นดิน

โทร ๐๘๑-๐๑๗๖-๑๐๑

โทรสาร ๐๒-๘๓๓ ๑๐๒๓

๑๖/๑๐/๕๘  
๑๖/๑๐/๕๘



แบบตอบรับการเข้าร่วมสัมมนาเครือข่ายครูดีของแผ่นดิน  
และร่างแนวทางการจัดกิจกรรมพัฒนาวินัยเชิงบวกและทักษะชีวิตในศตวรรษที่ ๒๑  
ระหว่างวันที่ ๗ - ๙ ตุลาคม ๒๕๕๘ ณ วัดพิศกุลทอง อ.ท่าช้าง จ.สิงห์บุรี

ชื่อหน่วยงาน.....  
ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....  
โทร..... อีเมล..... ไลน์.....

การแสดงความจำนงเข้าร่วมสัมมนา โดยใส่เครื่องหมาย  ใน  ที่ท่านต้องการ

เข้าร่วมสัมมนา วันที่ ๗ - ๙ ตุลาคม ๒๕๕๘ ณ ศูนย์ปฏิบัติการพิศกุลทอง อ.ท่าช้าง จ.สิงห์บุรี  
รายชื่อผู้เข้าสัมมนา ๒ - ๓ ท่าน ดังนี้

๑. คำนำนานาม..... ชื่อ-สกุล..... โทร.....

ตำแหน่ง..... สังกัด.....

ศึกษานิเทศก์/นักวิชาการ

ประธานเครือข่าย/ชมรมครูดี/กลุ่มบุคคล

อยู่ร่วมกิจกรรมทั้ง ๓ วัน

อยู่ได้บางวัน คือวันที่.....

๒. คำนำนานาม..... ชื่อ-สกุล..... โทร.....

ตำแหน่ง..... สังกัด.....

ศึกษานิเทศก์/นักวิชาการ

ประธานเครือข่าย/ชมรมครูดี/กลุ่มบุคคล

อยู่ร่วมกิจกรรมทั้ง ๓ วัน

อยู่ได้บางวัน คือวันที่.....

๓. คำนำนานาม..... ชื่อ-สกุล..... โทร.....

ตำแหน่ง..... สังกัด.....

ศึกษานิเทศก์/นักวิชาการ

ประธานเครือข่าย/ชมรมครูดี/กลุ่มบุคคล

อยู่ร่วมกิจกรรมทั้ง ๓ วัน

อยู่ได้บางวัน คือวันที่.....

ผู้แจ้งข้อมูลการสมัครเข้าร่วมสัมมนา.....

(.....)

ตำแหน่ง.....