

ด่วนที่สุด

ที่ ศธ ๐๔๐๑๐/ว ๖๗/๒๖



สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน
กระทรวงศึกษาธิการ กทม. ๑๐๓๐๐

๑ พฤษภาคม ๒๕๖๒

สปพ.๒๖๐๖๒๖๒ เขต 1
เลขรับ.....-1 พ.ศ. 2562
วันที่.....
เวลา.....
 อำนวยการ
 อำนวยการบุคคล
 ส่งเสริมการจัดการศึกษา
 นิเทศ
 ศสน.
 สช.
 การเงิน

เรื่อง ทุนฝึกอบรมของศูนย์ซีมีโอเรคแคม ประจำปี ๒๕๖๒ - ๒๕๖๓

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาทุกเขต

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ใบสมัครภาษาไทย จำนวน ๑ ฉบับ

๒. แบบรายงานผลการคัดเลือก จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย สำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการแจ้งว่าศูนย์ระดับภูมิภาคว่าด้วยการศึกษา วิทยาศาสตร์และคณิตศาสตร์ของซีมีโอ (ซีมีโอเรคแคม) เมืองป็นัง ประเทศมาเลเซีย จะให้ทุนฝึกอบรมประจำปี ๒๕๖๒ - ๒๕๖๓ รุ่นที่ ๑ แก่ประเทศไทย จำนวน ๒ หลักสูตร อบรมระหว่างวันที่ ๕ - ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๒ ดังนี้


๑. หลักสูตร RC-PS-144-1 : Inquiry - Based learning in Primary Science Education ผู้เข้าอบรมควรเป็นครูวิทยาศาสตร์ระดับประถมศึกษาหรือนักการศึกษาด้านวิทยาศาสตร์ จำนวน ๒ ทุน

๒. หลักสูตร RC-SM-144-2 : Mathematical Problem Solving in Real - World Situation for Secondary Mathematics Classrooms ผู้เข้าอบรมควรเป็นครูคณิตศาสตร์ระดับมัธยมศึกษาหรือนักการศึกษาด้านคณิตศาสตร์ จำนวน ๒ ทุน คุณสมบัติของผู้สมัครทั้ง ๒ หลักสูตร ควรมีอายุไม่เกิน ๕๐ ปี มีสุขภาพแข็งแรง มีความรู้ความสามารถภาษาอังกฤษเป็นอย่างดี และไม่ได้อยู่ในระหว่างตั้งครุภัก โดยผู้จัดจะรับผิดชอบค่าบัตรโดยสารเดินทางระหว่างประเทศ (ไป - กลับชั้นประหยัด) ค่าที่พัก และค่าอาหาร

ในการนี้ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน ขอให้สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา คัดเลือกผู้สนใจหลักสูตรดังกล่าวและมีคุณสมบัติครบถ้วน จำนวน ๑ คน/หลักสูตร โดยส่งแบบรายงานผลการคัดเลือกและรายละเอียดทาง e-mail ไปที่ formnew2@gmail.com พร้อมทั้งส่งเอกสารต้นฉบับทางไปรษณีย์ ไปที่กลุ่มพัฒนาการศึกษาสำหรับผู้มีความสามารถพิเศษ สำนักวิชาการและมาตรฐานการศึกษา อาคาร สพฐ. ๓ ชั้น ๗ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน กระทรวงศึกษาธิการ ถนนราชดำเนินนอก เขตดุสิต กรุงเทพมหานคร ๑๐๓๐๐ ภายในวันที่ ๑๐ พฤษภาคม ๒๕๖๒ เพื่อรับการพิจารณาคัดเลือกและเสนอชื่อไปยังหน่วยงานที่เกี่ยวข้องต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ


(นายพีระ รัตนะวิจิตร)

รองเลขาธิการ ปฏิบัติราชการแทน
เลขาธิการคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน

สำนักวิชาการและมาตรฐานการศึกษา
กลุ่มพัฒนาการศึกษาสำหรับผู้มีความสามารถพิเศษ
โทรศัพท์ ๐๒ ๒๘๘๕๕๗๗๑

กลุ่มงานบริหารงานบุคคล
รับที่.....
วันที่.....-2 พ.ศ. 2562
เวลา.....
 งานธุรการ
 กลุ่มงานวางแผนอัตรากำลังและกำหนดตำแหน่ง
 กลุ่มงานสรรหาบรรจุและแต่งตั้ง
 กลุ่มงานบำเหน็จความชอบและทะเบียนประวัติ
 กลุ่มงานพัฒนาบุคคล
 กลุ่มงานวินัยและนิติการ
 กลุ่มงานเลขานุการ อ.ก.ค.ศ. เขตพื้นที่การศึกษา
 จุดบริการครูสภา

รายละเอียดเกี่ยวกับผู้สมัครรับทุนซีมีโอเรคแคม

ติดภาพถ่าย

ชื่อหลักสูตร _____

1. ชื่อและนามสกุล _____

Name-Surname _____

วุฒิ _____

2. วิชาเอก _____ วิชาโท _____

3. วันเดือนปีเกิด _____ อายุ _____ ปี อายุราชการ _____ ปี

4. ตำแหน่งและที่ทำงานปัจจุบันพร้อมหมายเลขโทรศัพท์ (เขียนให้ละเอียดและชัดเจน)

ที่อยู่โรงเรียน _____

โทรศัพท์ _____ โทรสาร _____ E-mail _____

ที่อยู่ปัจจุบัน _____

โทรศัพท์ _____ 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 _____

9. เคยเดินทางไปศึกษา/ฝึกอบรม/ ดูงาน/ประชุม/สัมมนาต่างประเทศหรือไม่

เคย ไม่เคย

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

10. หน้าที่การงานปัจจุบัน

10.1 การสอนหรือการนิเทศ _____

10.2 งานพิเศษ _____

10.3 งานอื่น ๆ _____

11. เหตุผลที่ประสงค์จะไปอบรมที่ศูนย์ซีมีโอเรคแซม _____

12. งานที่จะทำเมื่อกลับจากการอบรมแล้ว (หากได้รับทุน)

13. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความดังกล่าวข้างต้นถูกต้อง และเป็นความจริง

ผู้สมัครลงนาม _____

ผู้บังคับบัญชา _____

ตำแหน่ง _____

แบบรายงานผลการคัดเลือกผู้ที่สมมติคุณสมบัติครบถ้วนสมัครเข้ารับทุกฝึกอบรม ซีมีโอเรคแคม ประจำปี ๒๕๖๒-๒๕๖๓
ระหว่างวันที่ ๕- ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๒ ณ เมืองปิ่นัง ประเทศมาเลเซีย

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

หลักสูตร	ชื่อ-นามสกุล	อายุ	วันเดือนปีเกิด ปีบรรจุ รับราชการ	ตำแหน่ง	วิทยฐานะ	สังกัด	วุฒิการศึกษา ปริญญาตรี/สาขา	วุฒิ การศึกษา ปริญญาโท/ สาขา	วุฒิการศึกษา/ ปริญญาเอก/ สาขา	เบอร์มือถือ/e- mail	ผลการประเมินด้าน ภาษาอังกฤษ (TOEFL, IELTS, CU-TEP อันใดก็ได้)	ผลงานดีเด่น ในรอบ 5 ปีที่ ผ่านมา	วิสัยทัศน์ การพัฒนางาน ภายหลังการอบรม
RC-PS-144-1													
RC-SM-144-2													

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน
(.....)

ตำแหน่ง.....
วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

หมายเหตุ ให้ส่งแบบรายงานผลการคัดเลือกและรายละเอียดทาง e-mail ที่ formnew2@gmail.com พร้อมทั้งส่งเอกสารต้นฉบับทางไปรษณีย์ไปที่ กลุ่มพัฒนาการศึกษาสำหรับ
ผู้ความสนใจพิเศษ นักวิชาการและมาตรฐานการศึกษา อาคาร สพฐ. ๓ ชั้น ๗ วังจันทรมงคล ถนนราชดำเนินนอก เขตดุสิต กรุงเทพมหานคร ๑๐๓๐๐ ภายในวันที่ ๑๐ พฤษภาคม ๒๕๖๒