



ที่ ศธ ๐๕๓๔.๐๒/ว ๔๕๔

สพ.บ.บ.บ.บ. เขต 1
 เลขรับ 17878
 วันที่ 18 ก.ย. 2558
 เวลา.....
 คณะครุศาสตร์ นิเทศ
 บริหารงานบุคคล ม.ท.ย.ส.ร.ช.ภ.ฎ.ล.ป.ง.
 นโยบายและแผน อ.ค.อ.ม.อ.ล.ป.ง. ๕๒๑๕๐
 สหกรณ์การศึกษาศึกษา การเงิน

๑๔ กันยายน ๒๕๕๘

เรื่อง ขอเชิญบุคลากรเข้าร่วมอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง การจัดการเรียนรู้สำหรับเด็กปฐมวัยในศตวรรษที่ ๒๑ ครั้งที่ ๒

เรียน ผู้อำนวยการเขตพื้นที่การศึกษาเชียงราย เขต ๑

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการอบรม จำนวน ๑ ฉบับ
 ๒. แบบตอบรับการอบรม จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยสาขาวิชาการศึกษาศึกษาปฐมวัย คณะครุศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏลำปาง จะดำเนินการจัดอบรมตามโครงการให้ความรู้แก่ครูและผู้ที่เกี่ยวข้องกับเด็กปฐมวัย เรื่อง การจัดการเรียนรู้สำหรับเด็กปฐมวัยในศตวรรษที่ ๒๑ ครั้งที่ ๒ ระหว่างวันที่ ๑๐ - ๑๑ ตุลาคม ๒๕๕๘ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. ณ ห้องประชุมชั้น ๒ สำนักศิลปะและวัฒนธรรม มหาวิทยาลัยราชภัฏลำปาง โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อส่งเสริมให้ครูและผู้ที่เกี่ยวข้องกับเด็กปฐมวัยมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการจัดการเรียนรู้สำหรับเด็กปฐมวัยในศตวรรษที่ ๒๑

ดังนั้น เพื่อเป็นการให้ความรู้และพัฒนาครูและผู้ที่เกี่ยวข้องกับเด็กปฐมวัย สาขาวิชาการศึกษาศึกษาปฐมวัย คณะครุศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏลำปาง จึงขอเรียนเชิญบุคลากรในสังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาเชียงราย และ/หรือขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการดังกล่าวมายังหน่วยงานของท่าน ซึ่งผู้สนใจเข้าร่วมโครงการฯ สามารถแจ้งความจำนงพร้อมส่งแบบตอบรับได้ที่ อาจารย์วิไลวรรณ กลิ่นถาวร โทรศัพท์ ๐๘๑-๐๒๐-๕๗๗๑ โทรสาร ๐๕๔-๒๔๑๒๒๘ หรืออีเมลล์melody_pinkpink@hotmail.com ภายในวันศุกร์ที่ ๒ ตุลาคม ๒๕๕๘ (รายละเอียดเอกสารแนบ)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ให้ทราบโดยทั่วกันด้วย
จักเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(อาจารย์ ดร.วิยดา เหล่มตระกูล) ๐๒187
คณบดีคณะครุศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏลำปาง ๑8 ก.ย. 2558

สาขาวิชาการศึกษาศึกษาปฐมวัย คณะครุศาสตร์
 โทรศัพท์ ๐ ๕๔-๒๔๑๒๒๘ หรือ ๐๘๑-๐๒๐-๕๗๗๑
 โทรสาร ๐ ๕๔-๒๔๑๒๒๘

สพ.บ.บ.บ.บ. เขต 1
 เลขรับ 17878
 วันที่ 18 ก.ย. 2558
 เวลา.....
 จ.ก.บ.บ.
 กลุ่มงานบริหารทั่วไป
 กลุ่มงานตรวจงานและบรรจุมติ
 กลุ่มงานบริหารงานบุคคล
 กลุ่มงานวิจัยและนวัตกรรม
 วันที่ 18 ก.ย. 2558

กำหนดการอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง การจัดการเรียนรู้สำหรับเด็กปฐมวัยในศตวรรษที่ ๒๑
วันที่ ๑๐-๑๑ ตุลาคม ๒๕๕๘
ณ ห้องประชุมชั้น ๒ สำนักศิลปะและวัฒนธรรม มหาวิทยาลัยราชภัฏลำปาง

วันเสาร์ ที่ ๑๐ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๘

๐๘.๓๐-๐๙.๐๐ น.	ลงทะเบียน
๐๙.๐๐-๐๙.๓๐ น.	พิธีเปิด
๐๙.๓๐-๑๒.๐๐ น.	การบรรยายเรื่องกระบวนการทัศน์ของการศึกษาในศตวรรษที่ ๒๑ <ul style="list-style-type: none">- หลักการและแนวทาง- การจัดการศึกษาปฐมวัยที่มีประสิทธิภาพ
๑๒.๐๐-๑๓.๐๐ น.	รับประทานอาหารกลางวัน
๑๓.๐๐-๑๖.๓๐ น.	เจาะลึกการสอนแบบโครงการ <ul style="list-style-type: none">- ความหมาย / ความเป็นมา- กระบวนการและ ๕ ลักษณะ- ตัวอย่างโครงการ- แบ่งกลุ่มฝึกปฏิบัติการ Mini Project

วัน อาทิตย์ ที่ ๑๑ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๘

๐๙.๐๐-๑๒.๐๐ น.	ฝึกปฏิบัติการ Mini Project (ต่อ) และความรู้เรื่องการจัดทำสารนิทัศน์
๑๒.๐๐-๑๓.๐๐ น.	รับประทานอาหารกลางวัน
๑๓.๐๐-๑๖.๐๐ น.	นำเสนอผลงานกลุ่ม Mini Project พร้อมสารนิทัศน์ วิพากษ์และสรุป
๑๖.๐๐ น.	พิธีปิดและมอบวุฒิบัตร

วิทยากร : อาจารย์ดร.วรรณาท รักสกุลไทย ผู้อำนวยการโรงเรียนเกษมพิทยา แผนกอนุบาล

- หมายเหตุ
๑. พักรับประทานอาหารว่างภาคเช้า เวลา ๑๐.๓๐ - ๑๐.๔๕ น.
ภาคบ่ายเวลา ๑๔.๐๐ - ๑๔.๑๕ น.
 ๒. ผู้เข้าร่วมอบรมกรุณาสวมกางเกงเพื่อความสะดวกในการทำกิจกรรม

การสมัครและลงทะเบียน

การอบรมเชิงปฏิบัติการเรื่อง การจัดการเรียนรู้สำหรับเด็กปฐมวัยในศตวรรษที่ ๒๑ ครั้งที่ ๒

อัตราค่าลงทะเบียน ท่านละ ๑,๐๐๐ บาท ค่าลงทะเบียนนี้ สำหรับเอกสารการอบรม อาหารว่างและอาหารกลางวัน

การชำระเงิน

๑. โپردชำระเงินโดยวิธีโอนเงินผ่านธนาคารหรือ ATM มายัง

ชื่อบัญชี มหาวิทยาลัยราชภัฏลำปาง สาขาวิชาการศึกษาศึกษาปฐมวัย

ธนาคาร กรุงศรีอยุธยา สาขามหาวิทยาลัยราชภัฏลำปาง

ประเภทบัญชี ออมทรัพย์

หมายเลขบัญชี ๔๓๙-๑-๑๘๓๔๒-๘

๒. หลังจากโอนเงินเรียบร้อยแล้วโปรดส่งหลักฐานการชำระเงินโดยส่งมาในรูปแบบฟอร์มการส่งหลักฐานกิจกรรม ข้อมูลตามแบบฟอร์มติดหลักฐานในช่องที่กำหนดไว้ มายังโทรสาร หมายเลข ๐๕๔-๒๒๑๒๔๘ หรือE-mail มาที่ melody_pinkpink@hotmail.com

ติดต่อสอบถาม

คุณวิไลวรรณ กลิ่นถาวร สาขาวิชาการศึกษาศึกษาปฐมวัย คณะครุศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏลำปาง

โทรศัพท์ ๐๕๔-๒๔๑๒๒๘

คำลงทะเบียนการอบรมเชิงปฏิบัติการ
เรื่อง การจัดการเรียนรู้สำหรับเด็กปฐมวัยในศตวรรษที่ ๒๑ ครั้งที่ ๒
วันที่ ๑๐-๑๑ ตุลาคม ๒๕๕๘

ณ ห้องประชุมชั้น ๒ สำนักศิลปะและวัฒนธรรม มหาวิทยาลัยราชภัฏลำปาง
รายชื่อผู้เข้าร่วมอบรม

๑.ชื่อ.....สกุล.....

๒.ชื่อ.....สกุล.....

๓.ชื่อ.....สกุล.....

๔.ชื่อ.....สกุล.....

๕.ชื่อ.....สกุล.....

สำหรับติดหลักฐาน การโอนเงิน

(กรุณากรอกข้อมูลด้วยตัวบรรจง ให้ชัดเจน)

ชื่อ-นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว).....

หน่วยงาน.....หมายเลขโทรศัพท์.....

วันที่โอน.....จำนวนเงินที่โอน.....ช่องทางการโอน.....

ให้ทางสาขาวิชาการศึกษาศึกษาปฐมวัยออกใบเสร็จในนาม

ชื่อ-นามสกุล(นาย/นาง/นางสาว).....

หรือชื่อหน่วยงาน.....

หมายเหตุ เมื่อท่านติดหลักฐานการโอนเงินและกรอกข้อมูลครบถ้วนแล้ว

กรุณานำเอกสารแผ่นนี้ไปถ่ายเอกสารก่อนเพื่อความชัดเจนและนำสำเนาที่ถ่ายส่งFax ไปที่

๐๕๔- ๒๔๑๒๒๘ หรือE-mail : melody_pinkpink@hotmail.com