

ด่วนมาก

ที่ ศธ ๐๖๐๕/ ๔๖



วิทยาลัยสารพัดช่าง กรุงเทพฯ
รับที่ ๑๖๐
วันที่ ๒๒ / ๑.๑. / ๕๙

สำนักพัฒนาสมรรถนะครูและบุคลากรอาชีวศึกษา
ถนนรามอินทรา กม. ๕-๖ แขวงท่าแร้ง
เขตบางเขน กรุงเทพมหานคร ๑๐๒๓๐

๒๒ มกราคม ๒๕๕๙

๒๒๕

ปรีชา ๐๖๑

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์ส่งรายชื่อบุคลากรเข้ารับการอบรม

เรียน ผู้อำนวยการสถานศึกษา สังกัดสำนักงานคณะกรรมการการอาชีวศึกษา

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบสมัครเข้ารับการอบรม จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ รองเลขาธิการคณะกรรมการการอาชีวศึกษา (นายวณิชย์ อ่วมศรี) มอบหมายให้สถานศึกษาทุกแห่งจัดส่งรายชื่อครูและบุคลากรทางการศึกษาในสังกัดเข้ารับการอบรมหลักสูตรวิทยากรแกนนำเพื่อการเป็นวิทยากรกระบวนการในสถานศึกษาและนโยบายสถานศึกษาคุณธรรมไปดำเนินการในระดับสถานศึกษาความละเอียดทราบแล้วนั้น

เพื่อให้การดำเนินการโครงการสถานศึกษาคุณธรรมเป็นไปด้วยความเรียบร้อย บรรลุวัตถุประสงค์ของโครงการ สำนักพัฒนาสมรรถนะครูและบุคลากรอาชีวศึกษาขอความอนุเคราะห์สถานศึกษาแห่งนี้ดำเนินการคัดเลือกบุคลากรที่มีความสามารถในการเป็นวิทยากรกระบวนการ มีมนุษยสัมพันธ์ มีจิตอาสา จำนวน ๑ คน โดยให้ผู้ที่ได้รับการคัดเลือกกรอกใบสมัครเข้ารับการอบรมตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ส่งกลับไปยังสำนักพัฒนาสมรรถนะครูและบุคลากรอาชีวศึกษา ภายในวันที่ ๒๘ มกราคม ๒๕๕๙ ทางโทรสารหมายเลข ๐-๒๕๕๓-๖๐๒๐ หรือทางสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ ในการนี้สำนักพัฒนาสมรรถนะครูและบุคลากรอาชีวศึกษาจะดำเนินการจัดกลุ่มและแจ้งกำหนดระยะเวลาการอบรมให้ทราบต่อไป

เรียนเสนอ ผอ.วิทยาลัยสารพัดช่าง กรุงเทพฯ

๑. จิตอาสาสมัคร... ขอแสดงความนับถือ
ต่อประธานคณะกรรมการคัดเลือกบุคลากร

๑. โปรดทราบ

๒. เห็นควร... (นางปัทมา วีระวานิช)

๒๒๑๐๕ (ผู้อำนวยการสำนักพัฒนาสมรรถนะครูและบุคลากรอาชีวศึกษา)

กลุ่มบริหารงานทั่วไป
โทรศัพท์ ๐-๒๕๐๙-๓๖๕๕-๕
โทรสาร ๐-๒๕๕๓-๖๐๒๐

๒๖/๑/๕๙

- ๑๑๖๖ ปรีชา ๐๖๑

Handwritten signatures and initials

๒๘๒๑ ๐๐๑

ใบสมัครเข้าร่วมการอบรม

โครงการฝึกอบรมวิทยากรแกนนำสถานศึกษาคุณธรรม
ณ สำนักพัฒนาสมรรถนะครูและบุคลากรอาชีวศึกษา
สำนักงานคณะกรรมการการอาชีวศึกษา กระทรวงศึกษาธิการ

๑. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....สกุล.....
๒. ตำแหน่ง.....วิทยฐานะ.....อายุ.....
๓. สังกัดวิทยาลัย.....
อำเภอ.....จังหวัด.....
๔. เบอร์โทรศัพท์มือถือ.....
๕. e-Mail Address.....
๖. ประสบการณ์ในการเป็นวิทยากร (เช่นเรื่องอะไร ให้กับหน่วยงานใด)

.....
.....
.....

ลงชื่อ.....
(.....)

ลงชื่อผู้บริหารสถานศึกษา.....
(.....)

ตำแหน่ง

หมายเหตุ กรุณาส่งแบบตอบรับมายังสำนักพัฒนาสมรรถนะครูและบุคลากรอาชีวศึกษา ภายในวันที่ ๒๘
มกราคม ๒๕๕๙ โดยทางโทรสารหมายเลข ๐๒-๙๔๓-๖๐๒๐ หรือทางสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์