

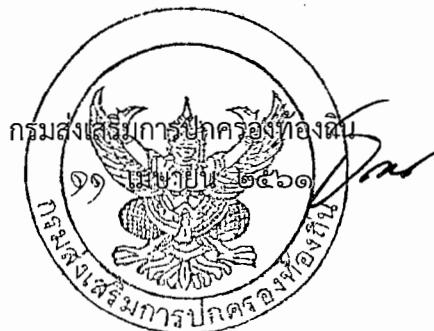


ที่ มท ๐๘๑๖.๓/ว ๑๐๙๒

ถึง สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด ทุกจังหวัด

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นได้รับแจ้งจากศูนย์การศึกษาพิเศษ ส่วนกลาง ว่าจะดำเนินโครงการพัฒนาการจัดการศึกษาสำหรับบุคคลที่มีความบกพร่องทางพัฒนาระดับปฐมภูมิ ซึ่งได้รับอนุมัติเงินจากกองทุนส่งเสริมและพัฒนาการศึกษาสำหรับคนพิการ เพื่อดำเนินกิจกรรมในการสนับสนุนเงินกองทุนให้กับมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์จัดการศึกษาในระดับบัณฑิตศึกษาให้กับผู้บริหาร ครู หรือบุคลากรทางการศึกษา ในทุกสังกัดทั่วประเทศ ได้แก่ สำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการศึกษาเอกชน สำนักงานคณะกรรมการการอาชีวศึกษา สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักการศึกษารัฐส่วนเมือง องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น สำนักงานส่งเสริมการศึกษาอกรอบและ การศึกษาตามอัธยาศัย และสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา จำนวน ๔ รุ่น ๆ ละ ๒๐ คน รวม ๘๐ คน ในปีการศึกษา ๒๕๖๑ – ๒๕๖๔ รายละอี้ดตามประกาศ ศูนย์การศึกษาพิเศษ ส่วนกลาง เรื่อง การคัดเลือกผู้บริหาร ครู หรือบุคลากรทางการศึกษาเพื่อเข้าศึกษาต่อ ในระดับบัณฑิตศึกษา สาขา การศึกษาพิเศษการสอนบุคคลที่มีความบกพร่องทางพัฒนาระดับปฐมภูมิ ลงวันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๑ ที่ส่งมาพร้อมนี้

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจึงขอความร่วมมือสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเผยแพร่ประชาสัมพันธ์โครงการดังกล่าวให้สถานศึกษาในสังกัดทราบ และพิจารณา จัดส่งผู้บริหาร ครู หรือบุคลากรทางการศึกษาในสังกัดที่มีความประสงค์และมีคุณสมบัติตามที่กำหนดเพื่อเข้าศึกษาต่อ ในระดับบัณฑิตศึกษา ทั้งนี้ ให้ส่งใบสมัครและเอกสารที่เกี่ยวข้องไปยังศูนย์การศึกษาพิเศษ ส่วนกลาง ภายในวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๑



กองส่งเสริมและพัฒนาการจัดการศึกษาท้องถิ่น  
กลุ่มงานส่งเสริมการจัดการศึกษาท้องถิ่น  
โทร. ๐-๒๒๔๑-๘๐๐๐ ต่อ ๕๓๓๓  
โทรสาร ๐-๒๒๔๑-๘๐๒๒-๓ ต่อ ๒๑๘



## ประกาศศูนย์การศึกษาพิเศษ ส่วนกลาง

### เรื่อง การคัดเลือกผู้บริหาร ครุหรือบุคลากรทางการศึกษาเพื่อเข้าศึกษาต่อในระดับบัณฑิตศึกษา สาขาวิชา การศึกษาพิเศษการสอนบุคคลที่มีความบกพร่องทางพุทธิกรรมหรืออารมณ์

ตามที่ ศูนย์การศึกษาพิเศษ ส่วนกลาง ได้รับมอบหมายจากสำนักบริหารงานการศึกษาพิเศษให้ดำเนินโครงการพัฒนาการจัดการศึกษาสำหรับบุคคลที่มีความบกพร่องทางพุทธิกรรมหรืออารมณ์ ซึ่งในกิจกรรมที่ ๓ ได้รับอนุมัติงบจากกองทุนส่งเสริมและพัฒนาการศึกษาสำหรับคนพิการ เพื่อดำเนินกิจกรรมในการสนับสนุนเงินกองทุนให้กับมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ จัดการศึกษาในระดับบัณฑิตศึกษาให้กับผู้บริหาร ครุหรือบุคลากรทางการศึกษาในทุกสังกัดทั่วประเทศ ได้แก่ สช. สอศ. สพฐ. กทม. อปท. ศศน. ศกอ. จำนวน ๔ รุ่น รุ่นละ ๒๐ คน รวม ๘๐ คน ในปีการศึกษา ๒๕๖๑ - ๒๕๖๔ แล้วนั้น ทั้งนี้เพื่อให้ผู้บริหาร ครุหรือบุคลากรทางการศึกษา ได้รับโอกาสทางการศึกษาที่เหมาะสม มีความรู้ ทักษะ เจตคติที่ถูกต้องเกี่ยวกับการจัดการเรียนรู้และพัฒนาศักยภาพบุคคลที่มีความบกพร่องทางพุทธิกรรมหรืออารมณ์ ศูนย์การศึกษาพิเศษ ส่วนกลาง จึงได้มีประกาศรับสมัครผู้สนใจเพื่อเข้ารับศึกษาต่อตามโครงการดังกล่าว โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้ เพื่อประกอบการพิจารณา ดังนี้

#### ๑. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิได้รับการคัดเลือก

๑.๑ เป็นผู้บริหาร ครุผู้สอนหรือบุคลากรทางการศึกษาในสถานศึกษาที่มีนักเรียนที่มีความบกพร่องทางพุทธิกรรมหรืออารมณ์ทุกสังกัด ได้แก่ สช. สอศ. สพฐ. กทม. อปท. ศศน. ศกอ.

๑.๒ มีภูมิทางการศึกษาในระดับปริญญาตรี สาขางานการศึกษาหรือสาขาที่เกี่ยวข้อง

๑.๓ มีประสบการณ์ในการทำงานกับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางพุทธิกรรมหรืออารมณ์อย่างน้อย ๑ ปี (ต้นสังกัดรับรอง)

๑.๔ มีคะแนนสะสมเฉลี่ย (GPA) ในระดับปริญญาตรี ๒.๕๐ ขึ้นไปหรือมีประสบการณ์ในการทำงานกับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางพุทธิกรรมหรืออารมณ์อย่างน้อยกว่า ๒ ปี

#### ๒. หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือก

๒.๑ ให้หน่วยงานต้นสังกัดเสนอชื่อครุหรือบุคลากรทางการศึกษาที่มีคุณสมบัติครบถ้วน สมควรเป็นผู้ได้เข้ารับการศึกษาพร้อมแน่ใจโดยคุณสมบัติของผู้ที่ได้รับการเสนอชื่อ นายัง ศูนย์การศึกษาพิเศษ ส่วนกลาง ๙๗๕ ถนนดินแดง แขวงดินแดง เขตดินแดง กรุงเทพมหานคร ๑๐๔๐๐ หรือทาง e-mail [spedubkk@gmail.com](mailto:spedubkk@gmail.com) ภายในวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๑ และให้นำเอกสารฉบับจริงมาแสดงในวันสัมภาษณ์

๒.๒ คณะกรรมการฯ ตรวจสอบเอกสารและคุณสมบัติของผู้รับการเสนอชื่อ โดยประเมินความต้องการของหน่วยงานและศักยภาพที่จะสำเร็จการศึกษา

๒.๓ ผลการพิจารณาคัดเลือกตามมติของคณะกรรมการฯ ถือเป็นอันสิ้นสุด

๓. หลักฐานที่ต้องแนบมาพร้อมรายละเอียดของผู้ที่ได้รับการเสนอชื่อ

(๑) สำเนาบัตรประชาชนและหรือบัตรข้าราชการ(ถ้ามี) จำนวนอย่างละ ๑ ชุด

(๒) สำเนาปริญญาบัตร หรือประกาศนียบัตร พร้อมทั้งระบุในแสดงผล

(๓) สำเนาระเบียนแสดงผลการเรียน (Transcript of Records)

(๔) หนังสือรับรองจากผู้บังคับบัญชา ๑ ฉบับ ที่ระบุถึงความสามารถทางวิชาการ ศักยภาพในการศึกษาต่อ นิสัยการทำงาน ความประพฤติและมนุษยสัมพันธ์ของผู้ที่ได้รับการเสนอชื่อ

(๕) สำเนาผลการสอบทางด้านภาษาที่ใช้ในการสมัครจากสถาบันภาษา (ถ้ามี)

#### ๔. ผู้มีสิทธิได้เข้ารับการศึกษา

๔.๑ ผู้มีสิทธิได้เข้ารับการศึกษาจะต้องเป็นผู้ที่ผ่านการประเมินจากคณะกรรมการดำเนินการคัดเลือก และการสัมภาษณ์ จำนวน ๘๐ คน เพื่อเข้าศึกษาต่อในปีการศึกษา ๒๕๖๑ – ๒๕๖๔

๔.๒ เป็นผู้มีสิทธิเข้าศึกษาตามประกาศของคณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์

#### ๕. ระยะเวลาการศึกษา และค่าใช้จ่าย

๕.๑ ระยะเวลาของการเข้ารับการศึกษามีกำหนด ๒ ปี โดยนับตั้งแต่วันเริ่มศึกษาในหลักสูตร ส่วนการ ขอขยายเวลาการศึกษาต่อให้เป็นไปตามระเบียบที่มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์กำหนด

๕.๒ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ จะได้รับเงินสนับสนุนจากการทุนส่งเสริมและพัฒนาการศึกษาสำหรับ คุณพิการเมื่อผู้มีสิทธิรับการศึกษาลงทะเบียนเป็นนักศึกษาของมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์เรียบร้อยแล้วเป็น ๒๐๐,๐๐๐ บาท (สองแสนบาทถ้วน) ต่อคน

#### ๖. ข้อผูกพันในการเข้ารับการศึกษา

๖.๑ ผู้เข้ารับการศึกษาจะต้องศึกษาให้สำเร็จการศึกษาตามระยะเวลาที่หลักสูตรกำหนด คือ ๒ ปี การศึกษา ถ้าผู้รับการศึกษามิสามารถสำเร็จการศึกษาตามระยะเวลาที่กำหนดจะต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้น หลังจากนั้นด้วยตนเอง

๖.๒ ผู้เข้ารับการศึกษาจะต้องกลับมาปฏิบัติงาน จัดการศึกษาให้แก่นักเรียนที่มีความบกพร่องทาง พฤติกรรมหรืออารมณ์เป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า ๒ เท่า ของระยะเวลาที่เข้ารับการศึกษา

ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๑



(นางสมพร หวานเสรีจ)

ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษาพิเศษ ส่วนกลาง

**ปฏิทินดำเนินการเกี่ยวกับการรับสมัครและสอบคัดเลือกเข้าศึกษาต่อในระดับบัณฑิตศึกษา**

**สาขาวิชา การศึกษาพิเศษการสอนบุคคลที่มีความบกพร่องทางพุทธิกรรมหรืออารมณ์**

| กิจกรรม  | วัน เวลา  | หน่วยงาน/ผู้รับผิดชอบ          |
|--|---|--------------------------------|
| ๑) ประกาศรับสมัคร  | ๒๕ มีนาคม – ๓๐ เมษายน<br>๒๕๖๑   | ศูนย์การศึกษาพิเศษ<br>ส่วนกลาง |
| ๒) ประกาศรายชื่อผู้ที่มีคุณสมบัติเข้ารับการสัมภาษณ์  | ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๑  | ศูนย์การศึกษาพิเศษ<br>ส่วนกลาง |
| ๓) สัมภาษณ์  | ๔ พฤษภาคม ๒๕๖๑  | คณะกรรมการคัดเลือกฯ            |
| ๔) ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการศึกษา รอบที่ ๑  | ๕ พฤษภาคม ๒๕๖๑  | คณะกรรมการคัดเลือกฯ            |
| ๕) ผู้มีสิทธิ์สมัครเข้ารับการศึกษา รุ่นที่ ๑<br>- สมัครเข้ารับการคัดเลือกในระบบของ<br>มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์<br>- ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบข้อเขียน<br>- สอบข้อเขียน<br>- ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์<br>- สอบสัมภาษณ์<br>- ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษาและเข้ารับ<br>การศึกษา<br>- รายงานตัวและขึ้นทะเบียนเป็นนักศึกษา | ๖-๑๘ พฤษภาคม ๒๕๖๑<br>๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๑<br>๓ มิถุนายน ๒๕๖๑<br>๑๔ มิถุนายน ๒๕๖๑<br>๑๖ มิถุนายน ๒๕๖๑<br>๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๑<br><br>๑๐-๑๖ กรกฎาคม ๒๕๖๑ | มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์         |
| ๖) ผู้มีสิทธิ์สมัครเข้ารับการศึกษาใน รุ่นที่ ๒-๔<br>- สมัครเข้ารับการคัดเลือกในระบบของ<br>มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์<br>- ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบข้อเขียน<br>- สอบข้อเขียน<br>- ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์<br>- สอบสัมภาษณ์<br>- ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการศึกษา<br>- รายงานตัวและขึ้นทะเบียนเป็นนักศึกษา             | <u>ให้เป็นไปตามประกาศของ<br/>มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์</u><br><u>กำหนด</u>   | มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์         |

ใบสมัครคัดเลือกผู้บริหาร ครุพัสดุสอนหรือบุคลากรทางการศึกษาเพื่อเข้ารับการศึกษาต่อในระดับบัณฑิตศึกษา สาขาวิชา การศึกษาพิเศษการสอนบุคคลที่มีความบกพร่องทางพุฒนารมณ์

คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์

เรียน ประธานคณะกรรมการดำเนินการคัดเลือกผู้รับการสนับสนุนการศึกษาต่อในระดับบัณฑิตศึกษา

ด้วยข้าพเจ้า  นาย  นาง  นางสาว.....

มีความประสงค์ขอสมัครรับการคัดเลือกเพื่อเข้าศึกษาต่อระดับบัณฑิตศึกษา ตามโครงการพัฒนาการจัดการศึกษา สำหรับบุคคลที่มีความบกพร่องทางพุฒนารมณ์

ข้าพเจ้าขอแจ้งรายละเอียดเพื่อประกอบการพิจารณา ดังต่อไปนี้

๑. ข้าพเจ้าเกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี.....เดือน.....วัน(นับถึงวันที่ ๒ เมษายน ๒๕๖๑)  
ชื่อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....

๒. ปัจจุบันปฏิบัติงานที่.....ตำแหน่ง.....ระดับ.....เริ่ม  
ปฏิบัติงานเกี่ยวกับนักเรียนที่มีความต้องการจำเป็นพิเศษ เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....มีอายุงานรวม  
.....ปี.....เดือน.....วัน (นับถึง ๓๐ เมษายน ๒๕๖๑) โทรศัพท์.....โทรสาร.....

๓. ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้สะดวก เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....  
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....มือถือ.....อีเมล.....

๔. ในกรณีเร่งด่วนที่ไม่สามารถติดต่อข้าพเจ้าได้ ขอได้ติดต่อบุคคล  
ชื่อ-นามสกุล..... เกี่ยวข้องเป็น.....  
โทรศัพท์ (ที่ทำงาน).....โทรศัพท์(บ้าน).....มือถือ.....

๕. ประวัติการศึกษา

| ระดับ        | ชื่อสถานศึกษา | ระยะเวลา<br>พ.ศ. - พ.ศ. | วุฒิที่ได้รับ/แผนการ<br>เรียน/สาขาวิชาเอก | คะแนนเฉลี่ย |
|--------------|---------------|-------------------------|---|-------------|
| ปริญญาตรี    |               |                         |   |             |
| ปริญญาโท     |               |                         |   |             |
| อื่นๆ (ระบุ) |               |                         |   |             |

## ๖. ประวัติการปฏิบัติงาน

| ตำแหน่ง/ระดับ | สังกัด | หน้าที่ความรับผิดชอบ | ระยะเวลา<br>ปฏิบัติงาน |
|---------------|--------|----------------------|------------------------|
|               |        |                      |                        |
|               |        |                      |                        |
|               |        |                      |                        |
|               |        |                      |                        |
|               |        |                      |                        |
|               |        |                      |                        |
|               |        |                      |                        |

## ๗. ความรู้ความสามารถในด้านภาษาต่างประเทศ

| ภาษา | ระดับความรู้ความสามารถ<br>(ให้ระบุว่าใช้ได้ในระดับใดมาก ดี พอดี หรือปรับปรุง) |     |      |       |
|------|---|-----|------|-------|
|      | พง  | พุด | อ่าน | เขียน |
|      |   |     |      |       |
|      |   |     |      |       |
|      |   |     |      |       |
|      |   |     |      |       |

## ๘. ข้าพเจ้า

- ไม่เคย ได้รับทุน  
 เคย ได้รับทุนไปศึกษา/ฝึกอบรม/สัมมนา/ดูงาน/ปฏิบัติการวิจัย (ระบุ)

| หลักสูตร | ประเทศ | ผู้สนับสนุนทุน | ระยะเวลา |
|----------|--------|----------------|----------|
|          |        |                |          |
|          |        |                |          |
|          |        |                |          |
|          |        |                |          |

ระยะเวลา\* หมายถึงวันที่เริ่มต้นและสิ้นสุดของระยะเวลาที่ได้รับทุนฯ

๙. ข้าพเจ้า  ไม่อยู่ ในระหว่างการรับทุนที่มีสัญญาผูกพันในการปฏิบัติราชการหรือปฏิบัติงานชดใช้ทุนได ๆ  
 อยู่ ในระหว่างการรับทุนที่มีสัญญาผูกพันในการปฏิบัติราชการหรือปฏิบัติงานชดใช้ทุน.....

๑๐. สถานภาพ  โสด  สมรส  หม้าย  แยกกันอยู่  หย่าร้าง

## ๑๑. ชื่อ – นามสกุลของคู่สมรส

นาย/นาง/นางสาว.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....

อาชีพ..... ตำแหน่ง..... สถานที่ทำงาน.....

โทรศัพท์..... โทรสาร..... มือถือ.....

๑๒. เหตุผลที่ต้องการรับการศึกษา (ให้เขียนไม่เกิน ๑๐ บรรทัด)

๓. แผนงาน/โครงการที่จะดำเนินการหลังจากจบการศึกษาแล้ว

#### ๑๔. อื่นๆ เพื่อประกอบการพิจารณา

---

---

---

---

---

๑๕. ข้าพเจ้าได้แนบเอกสาร และหลักฐานต่างๆ จำนวน.....ชุด มาพร้อมใบสมัคร คือ

- สำเนาบัตรประชาชนและบัตรข้าราชการหรือบัตรพนักงาน
- สำเนาปริญญาบัตรว่าสำเร็จการศึกษาระดับปริญญา  ตรี  โท  ตรีและโท
- สำเนาระเบียนแสดงผลการเรียน (Transcript of Recoeds) ตลอดหลักสูตรระดับปริญญา  
 ตรี  โท  อื่นๆ
- สำเนาผลการสอบทางด้านภาษาจากสถาบันภาษา (ถ้ามี)
- หนังสือรับรองจากผู้บังคับบัญชา ๑ ฉบับ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในใบสมัครเป็นความจริงทุกประการ และข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติตรงตามประกาศรับสมัคร หากปรากฏภายหลังว่าข้าพเจ้ามีคุณสมบัติไม่ตรงตามประกาศรับสมัครให้ถือว่าข้าพเจ้าเป็นผู้ขาดคุณสมบัติทันที

(ลงลายมือชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน..... พ.ศ. ๒๕.....

หนังสืออนุญาตและรับรองความเหมาะสม  
การสมัครคัดเลือกผู้บริหาร ครูผู้สอนหรือบุคลากรทางการศึกษา เพื่อขอรับการสนับสนุนการศึกษาต่อ ใน<sup>๑</sup>  
ระดับบัณฑิตศึกษา สาขาวิชาการศึกษาพิเศษ การสอนบุคคลที่มีความบกพร่องทางพุทธิกรรมหรืออารมณ์  
คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์

เขียนที่.....  
วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..... ตำแหน่ง..... ระดับ.....  
หน่วยงาน..... อนุญาตให้(นาย/นาง/นางสาว) .....  
ตำแหน่ง..... ระดับ..... หน่วยงาน.....  
สมควรเข้ารับการคัดเลือกเพื่อเข้าศึกษาต่อระดับบัณฑิตศึกษา ตามโครงการพัฒนาการจัดการศึกษาสำหรับบุคคลที่มี  
ความบกพร่องทางพุทธิกรรมหรืออารมณ์ คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์  
ข้าพเจ้าได้พิจารณาแล้ว เห็นควรว่า บุคคลดังกล่าวเป็นผู้มีความเหมาะสมในการสมัครคัดเลือกเพื่อรับการ  
สนับสนุนการศึกษา ดังนี้

๑. เป็นผู้ที่มีศีลธรรม คุณธรรม จริยธรรม และความประพฤติดี
๒. เป็นผู้ปฏิบัติงานในหน้าที่ด้วยความรับผิดชอบ อุทิศตนและเสียสละ
๓. เป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามประกาศฯ มีความรู้ความสามารถเพียงพอที่จะสำเร็จการศึกษา สมควร<sup>๒</sup>  
ได้รับการพัฒนาให้มีความรู้และประสบการณ์เพิ่มขึ้น เพื่อที่จะกลับมาปฏิบัติหน้าที่ สามารถจัดการเรียนการ  
สอนให้บุคคลที่มีความบกพร่องทางพุทธิกรรมหรืออารมณ์ได้อย่างมีประสิทธิผล
๔. ความเห็นอื่นๆ .....

(ลงชื่อ) ..... ผู้บังคับบัญชา  
(.....)  
ตำแหน่ง.....