

ด่วนที่สุด

ที่ มท ๐๘๑๖.๓/ว ๒๕๖๒



กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
ถนนนครราชสีมา กทม. ๑๐๓๐๐

๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๒

เรื่อง การพิจารณาเพื่อคัดเลือกสถานศึกษาในสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป็นสถานศึกษาด้านแบบ/
Best Practice

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ได้รับแจ้งจากสำนักงานรับรองมาตรฐานและประเมินคุณภาพการศึกษา (องค์การมหาชน) ว่าได้มีมติที่ประชุมคณะกรรมการติดตามการนำผลประเมินไปใช้ ครั้งที่ ๒/๒๕๖๒ ในวันที่พฤหัสบดีที่ ๑๑ กรกฎาคม ๒๕๖๒ เห็นชอบหลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกสถานศึกษาที่เป็นสถานศึกษาด้านแบบ/Best Practice หรือมีแนวปฏิบัติที่เป็นเลิศ ดังนี้

๑. สถานศึกษาได้รับข้อเสนอแนะในการพัฒนาและมีการนำข้อเสนอแนะมาใช้ปรับปรุงพัฒนาจนได้ผลดีเป็นนวัตกรรม
๒. สถานศึกษามีการปฏิบัติจนเป็นวัฒนธรรมองค์กร
๓. สถานศึกษามีการดำเนินการจนเป็นการปฏิบัติที่เป็นเลิศส่งผลกระทบต่อคุณภาพผู้เรียน
๔. ผลงานหรือชิ้นงานที่สร้างขึ้นหรือนำมาใช้ในการแก้ไขปัญหาจนได้รับการยอมรับและส่งผลให้คุณภาพผู้เรียนดีขึ้น
๕. สถานศึกษาสามารถนำผลงานหรือชิ้นงานหรือการปฏิบัติที่เป็นเลิศสู่การปฏิบัติได้จริงจนได้รับรางวัลหรือได้ยอมรับจากทุกฝ่ายที่เกี่ยวข้อง

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จึงขอความร่วมมือจังหวัดแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินการคัดเลือกสถานศึกษาด้านแบบ/Best Practice และส่งรายชื่อสถานศึกษาที่ได้รับการคัดเลือกพร้อมทั้งหลักฐานประกอบการพิจารณาไปยังกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ภายในวันอังคารที่ ๓๐ กรกฎาคม ๒๕๖๒ เพื่อแจ้งให้สำนักงานรับรองมาตรฐานและประเมินคุณภาพการศึกษา (องค์การมหาชน) ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายทวี เสริมภักดีกุล)

รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

กองส่งเสริมและพัฒนากิจการศึกษาด้านท้องถิ่น

โทร. ๐-๒๒๕๑-๕๐๐๐ ต่อ ๕๓๑๔

โทรสาร ๐-๒๒๕๑-๕๐๒๑-๓ ต่อ ๒๑๘

ผู้ประสานงาน นายกานต์กวี นครขวาง โทร ๐๙-๑๙๕๖-๑๙๕๖

“องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดบริการสาธารณะตามมาตรฐานไม่น้อยกว่าร้อยละ ๗๐ ให้อย่างทั่วถึง
เพื่อให้ประชาชนมีคุณภาพชีวิตที่ดี ภายในปี ๒๕๖๕”



หน่วยงานต้นสังกัด.....

ขอเสนอรายชื่อสถานศึกษา ดังนี้

1) ชื่อสถานศึกษา.....

อำเภอ.....

จังหวัด.....

โทรศัพท์.....

โทรสาร(ถ้ามี).....

Email(ถ้ามี).....

2) ชื่อสถานศึกษา.....

อำเภอ.....

จังหวัด.....

โทรศัพท์.....

โทรสาร(ถ้ามี).....

Email(ถ้ามี).....

ลงชื่อ (.....)

(.....)

วันที่.....