



ที่ มท ๐๘๑๖.๔/ว ๓๗๙๔

ถึง ที่ทำการองค์การบริหารส่วนจังหวัด/สำนักงานเทศบาล/ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบล
ที่จัดการศึกษาปฐมวัย ทุกแห่ง

ตามที่กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ได้ดำเนินการจัดทำโครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาครูปฐมวัยในการจัดกิจกรรมตามหลักสูตรการศึกษาปฐมวัย พ.ศ. ๒๕๖๐ แบบ Active Learning ด้วยเทคนิคการบริหารสมองส่วนหน้า (Executive Function : EF) และการบันทึกข้อมูลในระบบสารสนเทศยาเสพติดจังหวัด (ระบบ NISPA) ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๔ จำนวน ๑๕ รุ่น ๆ ละ ๒๒๐ คน ระหว่างวันที่ ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๑๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ ณ โรงแรมเดอะเล็กซ์ อร่ามเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาครูปฐมวัยให้มีความรู้ ความเข้าใจในการวางแผนการจัดการศึกษาปฐมวัย พ.ศ. ๒๕๖๐ แบบ Active Learning ด้วยเทคนิคการบริหารสมองส่วนหน้า (Executive Function : EF) ตลอดจนสามารถบันทึกข้อมูลการรายงานผล การสร้างภูมิคุ้มกันยาเสพติดในเด็กปฐมวัยของโรงเรียน/ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ในระบบสารสนเทศยาเสพติดจังหวัด (ระบบ NISPA) ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๔ อย่างเป็นระบบด้วยความถูกต้อง และเป็นปัจจุบัน รายละเอียด ตามหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๑๖.๔/ว ๓๗๙๑ ลงวันที่ ๙ ตุลาคม ๒๕๖๓ นี้

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ขอเรียนว่าโครงการดังกล่าว เป็นประโยชน์ต่อการปฏิบัติราชการ ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการสร้างภูมิคุ้มกันยาเสพติดในเด็กปฐมวัยระยะยาว และเป็นไป ตามแผนปฏิบัติการด้านป้องกันและปราบปรามยาเสพติด พ.ศ. ๒๕๖๓-๒๕๖๕ จึงขอให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีสถานศึกษาจัดการศึกษาระดับชั้นอนุบาลพิจารณาอนุมัติ ๒ คน ประกอบด้วย ผู้บริหาร/ผู้รับผิดชอบงานวิชาการระดับปฐมวัย จำนวน ๑ คน และหัวหน้าสายชั้น/ครูผู้สอน ในระดับปฐมวัย จำนวน ๑ คน และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีศูนย์พัฒนาเด็กเล็กพิจารณาอนุมัติ ๒ คน ครูผู้ดูแลเด็ก/ผู้ดูแลเด็ก อย่างน้อยแห่งละ ๑ คน เข้ารับการฝึกอบรมฯ ตามวัน เวลา และสถานที่ที่กำหนด ทั้งนี้ ได้ขอบหมาดให้นายธนกรฤทธิ์ วิเศษฤทธิ์ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘๔ ๕๕๘ ๐๓๗๒, ๐๘๙ ๙๒๕ ๒๘๗๖ เป็นผู้ประสานงาน



กองส่งเสริมและพัฒนาการจัดการศึกษาท้องถิ่น
กลุ่มงานส่งเสริมการศึกษาระบบทั่วไป ศิลปวัฒนธรรม และภูมิปัญญาท้องถิ่น
โทร. ๐ ๒๒๔๑ ๙๐๒๒ - ๓ ต่อ ๔๐๒, ๔๐๗ โทรสาร ต่อ ๔๔๘
ผู้ประสานงาน นายธนกรฤทธิ์ วิเศษฤทธิ์ ๐๘๔ ๕๕๘ ๐๓๗๒
กลิ่มไลน์ “ประสานการอบรม EF ๖๔”





ที่ มท ๐๘๑๖.๕/ว ๗๙๔

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กรุงฯ ๑๐๓๐๐

๒ ตุลาคม ๒๕๖๓

เรื่อง โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาครูปฐมวัยในการจัดกิจกรรมตามหลักสูตรการศึกษาปฐมวัย พ.ศ. ๒๕๖๐ แบบ Active Learning ด้วยเทคนิคการบริหารสมองส่วนหน้า (Executive Function : EF) และการบันทึกข้อมูลในระบบสารสนเทศยาเสพติดจังหวัด (ระบบ NISPA) ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๔

เรียน ผู้อำนวยการจังหวัด ทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย	๑. รายละเอียดโครงการ	จำนวน ๑ ฉบับ
	๒. กำหนดการ	จำนวน ๑ ฉบับ
	๓. แผนที่สถานที่จัดฝึกอบรม	จำนวน ๑ ฉบับ
	๔. ใบแจ้งการชำระเงินเข้ารับการฝึกอบรม	จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยคณะกรรมการได้แต่งตั้งให้แก่ นายสุวิทย์ ภูริธรรม ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ให้เป็นประธานในพิธีเปิดโครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาครูปฐมวัย พ.ศ. ๒๕๖๐ แบบ Active Learning ด้วยเทคนิคการบริหารสมองส่วนหน้า (Executive Function : EF) และการบันทึกข้อมูลในระบบสารสนเทศยาเสพติดจังหวัด (ระบบ NISPA) ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๔ จำนวน ๑๕ รุ่น ๆ ละ ๒๒๐ คน ระหว่างวันที่ ๒๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๑๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ ณ โรงแรมเดอะเล็กซ์ สาขาเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่ โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อพัฒนาครูปฐมวัยให้มีความรู้ ความเข้าใจในการวางแผนการสอน ตามแนวทาง การจัดกิจกรรมของหลักสูตรการศึกษาปฐมวัย พ.ศ. ๒๕๖๐ แบบ Active Learning ด้วยเทคนิคการบริหารสมองส่วนหน้า (Executive Function : EF) ตลอดจนสามารถบันทึกข้อมูลการรายงานผลการสร้างภูมิคุ้มกันยาเสพติด ในเด็กปฐมวัยของโรงเรียน/ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ในระบบสารสนเทศยาเสพติดจังหวัด (ระบบ NISPA) ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๔ อายุร่วม ๕-๖ ปี อย่างเป็นระบบด้วยความถูกต้อง และเป็นปัจจุบัน

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นพิจารณาแล้วเห็นว่า โครงการดังกล่าวเป็นนโยบายสำคัญ ของรัฐบาลและกระทรวงมหาดไทยในการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด ซึ่งเป็นประโยชน์ต่อการสร้างภูมิคุ้มกันยาเสพติดระยะยาวในเด็กปฐมวัย และเป็นไปตามแผนปฏิบัติการด้านป้องกันและปราบปรามยาเสพติด พ.ศ. ๒๕๖๓-๒๕๖๕ จึงขอให้จังหวัดแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีสถานศึกษาจัดการศึกษาระดับชั้นอนุบาลพิจารณาอนุมัติการอบรมในวันที่ ๒๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ จำนวน ๑ คุณ และหัวหน้าสายชั้น/ครุสุสสอนในระดับปฐมวัย จำนวน ๑ คุณ และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีศูนย์พัฒนาเด็กเล็กพิจารณาอนุมัติการอบรมในวันที่ ๑๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ จำนวน ๑ คุณ เข้ารับการฝึกอบรม ตามวัน เวลาและสถานที่ดังกล่าว ซึ่งกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจะใช้กลไกการกำกับติดตามการสร้างภูมิคุ้มกันยาเสพติดในเด็กปฐมวัย ผ่านระบบการรายงานผล

/ การดำเนินงาน...

การดำเนินงานด้านยาเสพติดจังหวัด (ระบบ NISPA) ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๔ ของสำนักงาน ป.ป.ส. ทั้งนี้ ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นต้นสังกัดเบิกค่าใช้จ่ายให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมเพื่อใช้ในการลงทະเบียนจากเงินรายได้ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดังนี้

๑. ค่าใช้จ่ายในการลงทະเบียนจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นต้นสังกัด เพื่อเป็นค่าเช่าที่พักค่าอาหาร ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ค่าวัสดุอุปกรณ์ เอกสารประกอบการฝึกอบรมและค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ในอัตราคนละ ๖,๖๐๐ บาท (หกพันสองร้อยบาทถ้วน) โดยโอนเงินค่าลงทະเบียนผ่านบัญชีเงินฝากประเภทกระแสรายวันธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขาถนนวิสุทธิกิษัตริย์ ชื่อบัญชี “ค่าลงทະเบียนโครงการฝึกอบรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น” เลขที่บัญชี ๐๐๖-๖-๐๗๓๘๗-๑ ตามแบบฟอร์มใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้ารับการฝึกอบรมฯ ทั้งนี้ ระบบบันชาระเงินค่าลงทະเบียนจะปิดโดยอัตโนมัติเมื่อมีผู้โอนเงินค่าลงทະเบียนเข้าบัญชีฯ ครบจำนวน ๒๒๐ คนต่อรุ่น และหรือเมื่อถึงกำหนดด้วนปัจจุบันรับชำระเงิน และให้นำสำเนาใบรับฝากเงินและใบชำระค่าสาธารณูปโภค และค่าบริการมาเยี่ยมในวันลงทະเบียน/รายงานตัวตามวัน เวลา และสถานที่ที่กำหนด โดยถือว่าใบเสร็จรับเงินและหรือใบรับชำระค่าสาธารณูปโภคและค่าบริการ เป็นหลักฐานการจ่ายตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการรับเงิน การเบิกจ่ายเงิน การฝากเงิน การเก็บรักษาเงิน และการตรวจเงินขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๗ และที่แก้ไขเพิ่มเติมข้อ ๕ และข้อ ๙ โดยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจะรับลงทະเบียน/รายงานตัวเฉพาะผู้ที่โอนเงินค่าลงทະเบียนเข้าบัญชีธนาคารดังกล่าวข้างต้นเท่านั้น

๒. ค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าพาหนะและค่าใช้จ่ายระหว่างการเดินทาง (ไป-กลับ) ให้เบิกจ่ายจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นต้นสังกัด ตามกฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับ มติคณะกรรมการ และหนังสือสั่งการที่เกี่ยวข้อง

๓. กรณีผู้เข้ารับการฝึกอบรมได้ชำระเงินค่าลงทະเบียนแล้ว แต่มีเหตุจำเป็นไม่สามารถเข้ารับการฝึกอบรมได้ ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นพิจารณาส่งบุคลากรอื่นเข้ารับการฝึกอบรมแทนในรุ่นนี้โดยให้กำหนดสื่อขออนุมัติเปลี่ยนแปลงตัวบุคคลและนำมายื่นในวันรายงานตัว เพื่อใช้เป็นหลักฐานประกอบการเบิกจ่ายค่าลงทະเบียน โดยไม่ต้องแก้ไขรายชื่อในสำเนาใบรับชำระค่าสาธารณูปโภคและค่าบริการที่ธนาคารออกให้ ทั้งนี้ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจะไม่คืนเงินค่าลงทະเบียนให้ในกรณีชำระเงินค่าลงทະเบียนแล้วแต่ไม่เข้าร่วมการฝึกอบรมทุกรณี

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายประยูร รัตนเสนีย์)

อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

กองส่งเสริมและพัฒนาการจัดการศึกษาท้องถิ่น
กลุ่มงานส่งเสริมการศึกษานอกระบบ ศิลปวัฒนธรรม และภูมิปัญญาท้องถิ่น
โทร. ๐ - ๒๒๔๑ - ๙๐๒๒ - ๓ ต่อ ๔๐๒, ๔๐๗ โทรสาร ต่อ ๔๑๔
ผู้ประสานงาน นายธนกฤต วิเศษฤทธิ์ ๐๙๕ ๕๕๔ ๐๓๗๒

รายละเอียดโครงการ

๑. จำนวนรุ่น

รุ่นที่	รหัสหลักสูตร	วัน/เดือน/ปี	ปัจจุบันการลงทะเบียน
๑	๙๙๖๘๐๑	๒๓ - ๒๖ พฤษภาคม ๒๕๖๓	๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๓
๒	๙๙๖๘๐๒	๒๗ - ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๓	๒๐ พฤษภาคม ๒๕๖๓
๓	๙๙๖๘๐๓	๑ - ๔ ธันวาคม ๒๕๖๓	๒๔ พฤษภาคม ๒๕๖๓
๔	๙๙๖๘๐๔	๑๕ - ๑๘ ธันวาคม ๒๕๖๓	๘ ธันวาคม ๒๕๖๓
๕	๙๙๖๘๐๕	๑๙ - ๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๓	๑๔ ธันวาคม ๒๕๖๓
๖	๙๙๖๘๐๖	๒๓ - ๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๓	๑๗ ธันวาคม ๒๕๖๓
๗	๙๙๖๘๐๗	๖ - ๙ มกราคม ๒๕๖๔	๓๐ ธันวาคม ๒๕๖๓
๘	๙๙๖๘๐๘	๑๐ - ๑๓ มกราคม ๒๕๖๔	๔ มกราคม ๒๕๖๔
๙	๙๙๖๘๐๙	๑๗ - ๒๐ มกราคม ๒๕๖๔	๑๑ มกราคม ๒๕๖๔
๑๐	๙๙๖๘๑๐	๒๑ - ๒๔ มกราคม ๒๕๖๔	๑๔ มกราคม ๒๕๖๔
๑๑	๙๙๖๘๑๑	๒๕ - ๒๘ มกราคม ๒๕๖๔	๑๘ มกราคม ๒๕๖๔
๑๒	๙๙๖๘๑๒	๔ - ๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔	๒๘ มกราคม ๒๕๖๔
๑๓	๙๙๖๘๑๓	๘ - ๑๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔	๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔
๑๔	๙๙๖๘๑๔	๑๒ - ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔	
๑๕	๙๙๖๘๑๕	๑๖ - ๑๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔	

หมายเหตุ (๑) เป้าหมายผู้เข้ารับการอบรม

- อปท. ที่จัดการศึกษาระดับชั้นอนุบาล พิจารณาอบรมหมายบุคลากรโรงเรียนละ ๒ คน ประกอบด้วย ผู้บริหาร/ผู้รับผิดชอบงานวิชาการ ระดับปฐมวัย จำนวน ๑ คน และหัวหน้าสายชั้น/ครูผู้สอน ในระดับปฐมวัย จำนวน ๑ คน
 - อปท. ที่มีศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก พิจารณาอบรมหมายครูผู้ดูแลเด็ก/ผู้ดูแลเด็ก อย่างน้อยแห่งละ ๑ คน
- (๒) ธนาคารจะปัจจุบันรับชำระเงินค่าลงทะเบียนโดยอัตโนมัติเมื่อมีผู้โอนเงินค่าลงทะเบียน

ครบจำนวน ๒๒๐ คนต่อรุ่น และหรือเมื่อถึงกำหนดวันปัจจุบันการลงทะเบียน

๒. ผู้ที่ได้รับมอบหมายจากผู้บังคับบัญชาให้เข้ารับการฝึกอบรมฯ ซึ่งจะต้องดำเนินการยืมเงินทดรองราชการ เพื่อซื้อตั๋วสำหรับใช้ในการเดินทางเข้าร่วมการฝึกอบรม (เครื่องบิน, รถโดยสารปรับอากาศ, รถไฟ ฯลฯ) ขอให้ดำเนินการชำระค่าลงทะเบียนให้เรียบร้อยก่อน

๓. ค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าพาหนะและค่าใช้จ่ายระหว่างการเดินทาง (ไป-กลับ) ให้เบิกจ่ายจากต้นสังกัด ตามกฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับ มติคณะรัฐมนตรี และหนังสือสั่งการที่เกี่ยวข้อง

๔. กรณีไม่สามารถเข้ารับการฝึกอบรมตามรุ่นที่ลงทะเบียนไว้ เนื่องจากมีความจำเป็น ขอให้ต้นสังกัดจัดทำหนังสือขออนุมัติเปลี่ยนแปลงรุ่นถึงกรรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

๕. กรณีผู้เข้ารับการฝึกอบรมได้ชำระเงินค่าลงทะเบียนแล้ว แต่เมื่อเหตุจำเป็นไม่สามารถเข้ารับการฝึกอบรมได้ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นพิจารณาอบรมหมายบุคลากรอื่นเข้ารับการฝึกอบรมแทนในรุ่นนั้น โดยให้ทำหนังสือขออนุมัติเปลี่ยนแปลงตัวบุคคลและนำมายื่นในวันรายงานตัว และเพื่อใช้เป็นหลักฐานประกอบการเบิกจ่ายค่าลงทะเบียน โดยไม่ต้องแก้ไขรายชื่อในสำเนาใบรับชำระค่าสาธารณูปโภคและค่าบริการที่ธนาคารออกให้ ทั้งนี้ กรรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจะไม่คืนเงินค่าลงทะเบียนให้ในกรณีชำระเงินค่าลงทะเบียนแล้วแต่ไม่เข้าร่วมการฝึกอบรมทุกกรณี

๖. สอบถามข้อมูลรายละเอียดการลงทะเบียนโครงการฯ

- ๑) โทรศัพท์ : ๐๘๔ ๔๔๔ ๐๓๗๒, ๐๘๙ ๕๙๕ ๒๘๗๖
๐๙ ๒๔๑ ๕๐๒๑ - ๓ ต่อ ๕๐๒, ๕๗



๒) กลุ่มไลน์ “ประสานการอบรม EF 64”

กำหนดการ

โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาครุประมวัยในการจัดกิจกรรมตามหลักสูตร
การศึกษาปฐมวัย พ.ศ. ๒๕๖๐ แบบ Active Learning ด้วยเทคนิคการบริหารสมองส่วนหน้า
(Executive Function : EF) และการบันทึกข้อมูลในระบบสารสนเทศยาเสพติดจังหวัด (ระบบ NISPA)

ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๔

ณ โรงแรมเดอะเล็คกาซี่ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี

วันที่หนึ่ง

เวลา ๐๙.๓๐ – ๑๗.๓๐ น.

ลงทะเบียน/รับเอกสาร

เวลา ๐๙.๓๐ – ๑๐.๐๐ น.

มอบนโยบายการสร้างภูมิคุ้มกันยาเสพติดในเด็กปฐมวัย

เวลา ๑๐.๐๐ – ๑๒.๐๐ น.

การขับเคลื่อนนโยบายการสร้างภูมิคุ้มกันยาเสพติดตามแผนปฏิบัติการ
ด้านป้องกันและปราบปรามยาเสพติด พ.ศ. ๒๕๖๓-๒๕๖๕

เวลา ๑๒.๐๐ – ๑๓.๐๐ น.

พักรับประทานอาหารกลางวัน

เวลา ๑๓.๐๐ – ๑๗.๐๐ น.

วิธีการและขั้นตอนการบันทึกข้อมูลการรายงานผลการสร้างภูมิคุ้มกัน
ยาเสพติดในเด็กปฐมวัยของโรงเรียน/ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก
ในระบบสารสนเทศยาเสพติดจังหวัด (ระบบNISPA) ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๔

เวลา ๑๗.๐๐ – ๒๐.๐๐ น.

คล้ายๆกัน

วันที่สอง

เวลา ๐๙.๐๐ – ๑๑.๐๐ น.

การจัดกิจกรรมตามหลักสูตรการศึกษาปฐมวัย พ.ศ. ๒๕๖๐
ที่สอดคล้องกับ EF

เวลา ๑๑.๐๐ – ๑๒.๐๐ น.

การออกแบบกิจกรรมเพื่อเสริมทักษะ EF โดยอิงหน่วยการเรียนรู้
ของหลักสูตร

เวลา ๑๒.๐๐ – ๑๓.๐๐ น.

พักรับประทานอาหารกลางวัน

เวลา ๑๓.๐๐ – ๑๕.๐๐ น.

วิเคราะห์สาระการเรียนรู้สู่สภาพที่พึงประสงค์ในการเสริมทักษะ EF
ทักษะ EF กับวิธีการ เทคนิคการจัดการเรียนรู้แบบ Active Learning
กิจกรรมกลุ่มสัมพันธ์

เวลา ๑๕.๐๐ – ๑๗.๐๐ น.

เวลา ๑๗.๐๐ – ๒๐.๐๐ น.

การจัดประสบการณ์กับการศึกษา ๔.๐ ในระดับปฐมวัยโดยการใช้
เพลง/เกม เสริมทักษะ EF

วันที่สาม

เวลา ๐๙.๐๐ – ๑๒.๐๐ น.

พักรับประทานอาหารกลางวัน

เวลา ๑๒.๐๐ – ๑๓.๐๐ น.

การปรับพัฒนาระบบที่เด็กปฐมวัยด้วยทักษะ EF กับงานวิจัยในชั้นเรียน

เวลา ๑๓.๐๐ – ๑๕.๐๐ น.

การสร้างนวัตกรรมเสริมทักษะ EF สู่การศึกษา ๔.๐

เวลา ๑๕.๐๐ – ๑๗.๐๐ น.

กิจกรรมกลุ่มสัมพันธ์

วันที่สี่

เวลา ๐๙.๐๐ – ๑๒.๐๐ น.

การพัฒนาทักษะ EF ด้วยกระบวนการ PLC เพื่อสร้างนวัตกรรมการศึกษา

เวลา ๑๒.๐๐ – ๑๓.๐๐ น.

พักรับประทานอาหารกลางวัน

เวลา ๑๓.๐๐ – ๑๕.๐๐ น.

การเพิ่มประสิทธิภาพและประสิทธิผลการปฏิบัติงานในสถานศึกษาเน้น EF
(ID-PLAN / PDR)

เวลา ๑๕.๐๐ – ๑๖.๐๐ น.

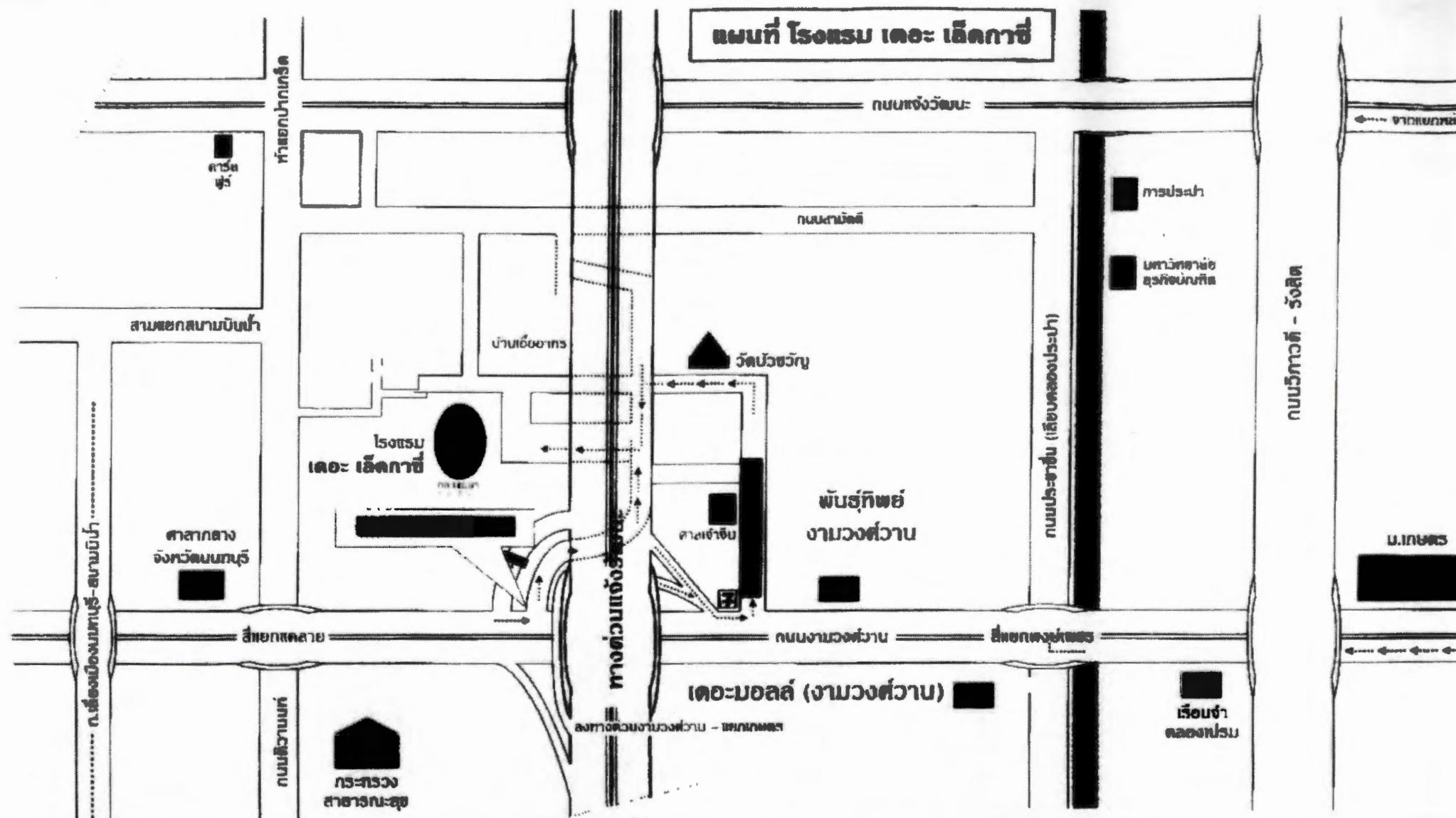
อภิปรายผล/สรุปผล/ตอบคำถาม/พิธีปิด

หมายเหตุ

๑. กำหนดการอบรมอาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม

๒. พักรับประทานอาหารว่างเวลา ๑๐.๐๐ – ๑๐.๑๐ น. และเวลา ๑๔.๓๐ – ๑๔.๔๐ น.

๓. เวลา ๑๗.๐๐ น. รับประทานอาหารเย็น



1. การเดินทางโดยรถยนต์ หรือใช้บริการรถแท็กซี่ ให้เข้าทางซอยงามวงศ์วาน 21 (ได้ทางคู่) ไปเรื่มจากแยกการ์ด ระยะทางประมาณ 2 กิโลเมตร
2. ดำเนินทางคู่ ถนนงามวงศ์วาน (แยกเกษตร) เข้าซอยงามวงศ์วาน 23 และทางเข้าเรือนมาต่ำชั้นเดียวกันเป็นถนนพกพา ให้เดินช้าๆ ถูกห้ามเดินช้ากว่า 500 เมตร ถึงโรงแรม
3. รถโดยสารประจำทางที่ผ่านหน้า เดอะบอดี้ส์ แต่ห้ามพนังพิงไว้ 134, 104, 63, 114, 69, 117
4. หากมีความประพฤติส่อรองที่พักผ่อนหน้า หรือแนะนำการทำเดินทางไปโรงแรมพะเพ็เกอร์ด เบอร์โทรศัพท์ 02-591-7721-7

ที่ว่าฯสำหรับติดสำเนาเอกสารรับชำระเงินจากธนาคาร
เข้าบัญชีค่าลงทะเบียนโครงการฝึกอบรมส่งเสริมการปกครองห้องถีน เลขที่ 006-6-07387-1



ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้ารับการฝึกอบรม กรมส่งเสริมการปกครองห้องถีน

ชื่อหลักสูตร : โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาครูปฐมนิเทศในการจัดกิจกรรม รหัสหลักสูตร-รหัสรุ่น :

9	9	6	8		
รหัส สก.	รหัสหลักสูตร	รหัสรุ่น			

ตามหลักสูตรการศึกษาปฐมนิเทศ พ.ศ. 2560 แบบ Active Learning ด้วยเทคนิคการบริหารสมอง ตามหน้า (Executive Function : EF) และการบันทึกข้อมูลในระบบสารสนเทศยาเสพติดจังหวัด (ระบบ NISPA) ประจำปี พ.ศ. 2564

ชื่อ-สกุล ผู้เข้ารับการอบรม :

ชื่อหน่วยงาน :

อำเภอ: _____ จังหวัด: _____

แบบฟอร์มการชำระเงินผ่าน บมจ. ธนาคารกรุงไทย

Company Code : 9249 ค่าลงทะเบียนโครงการฝึกอบรม สก.



วันที่ _____
สาขา _____

ชื่อ-สกุล ผู้เข้ารับการอบรม :

รหัสหลักสูตร-รหัสรุ่น (Ref. No.1) :

9	9	6	8		
รหัส สก.	รหัสหลักสูตร	รหัสรุ่น			

รหัสหน่วยงาน (Ref. No.2):

รหัส อบจ. / เทศบาล / อบต.					

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวเลข) : 6,200.-

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวอักษร) : (หกพันสองร้อยบาทถ้วน)

ค่าธรรมเนียมการชำระผ่านธนาคาร 10 บาท/รายการ

ลงชื่อ ผู้นำฝ่าย _____
โทรศัพท์ ผู้นำฝ่าย _____

หมายเหตุ คำอธิบายการกรอกใบแจ้งชำระเงินค่าเข้าร่วมอบรม กรมส่งเสริมการปกครองห้องถีน

1. รหัสรุ่น ให้กรอก รหัสรุ่นในช่องว่าง 2 ช่องหลัง เช่น ลงทะเบียน รุ่นที่ 3 ให้กรอก รหัสรุ่น 03

ลงทะเบียน รุ่นที่ 14 ให้กรอก รหัสรุ่น 14 เป็นต้น

2. รหัสหน่วยงาน (Ref. No.2) หากไม่ทราบสามารถตรวจสอบได้จากเว็บไซต์กรมส่งเสริมการปกครองห้องถีน (www.dla.go.th)

3. หากมีข้อสงสัย กรุณาติดต่อผู้ประสานงานโครงการฯ เบอร์โทรศัพท์ 094 548 0372, 089 925 2876