

ที่ สทศ. 0001/951

17 มิถุนายน 2567

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมประชุมชี้แจงศูนย์สอบ O-NET ปีการศึกษา 2567

เรียน อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. กำหนดการประชุมชี้แจงศูนย์สอบ O-NET ปีการศึกษา 2567
2. ใบลงทะเบียนและใบสำคัญรับเงินค่าตอบแทนการประชุม

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
เลขรับ.....28759
วันที่ 18 มิ.ย. 2567
เวลา.....

ตามที่ สถาบันทดสอบทางการศึกษาแห่งชาติ (องค์การมหาชน) (สทศ.) กำหนดการทดสอบทางการศึกษาระดับชาติด้านพื้นฐาน (O - NET) ปีการศึกษา 2567 ให้กับผู้ประสงค์สอบในระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ 6 ระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 และมัธยมศึกษาปีที่ 6 นั้น

เพื่อให้การดำเนินการทดสอบ O-NET ปีการศึกษา 2567 เป็นไปด้วยความเรียบร้อย บรรลุวัตถุประสงค์ของการสอบ และตรงตามมาตรฐานการทดสอบทางการศึกษาแห่งชาติ สทศ. จึงขอเชิญบุคลากรที่เกี่ยวข้องกับการจัดสอบ O-NET จำนวน 1 ท่าน เข้าร่วมประชุมชี้แจงศูนย์สอบ O-NET ปีการศึกษา 2567 และขอความอนุเคราะห์ท่านเชิญผู้ประสานงานการจัดสอบ จำนวน 1 ท่าน จากสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น 76 จังหวัด เข้าร่วมประชุมดังกล่าว ในวันที่ 9 กรกฎาคม 2567 เวลา 09.00 - 12.00 น. ผ่านระบบการประชุมออนไลน์ ZOOM CLOUD MEETINGS โดยใช้รหัสดังนี้ Meeting ID : 884 2901 2256 Passcode: 063401 รายละเอียดกำหนดการประชุมตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 1 ทั้งนี้ขอให้ตอบรับการเข้าร่วมประชุมโดยสแกน QR Code ภายในวันที่ 28 มิถุนายน 2567 และหลังการประชุมเสร็จสิ้นเรียบร้อยแล้ว ขอให้ดำเนินการจัดเตรียมเอกสาร ดังต่อไปนี้

1. ใบลงทะเบียนและใบสำคัญรับเงินค่าตอบแทน (สิ่งที่ส่งมาด้วย 2)
2. ภาพถ่ายหน้าจอขณะท่านเข้าร่วมประชุมผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์
3. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมลงนามรับรอง
4. สำเนาหน้าบัญชีธนาคารกรุงไทย (ส่วนบุคคลของผู้เข้าร่วมประชุม) พร้อมลงนามรับรอง

โดยจัดส่งมายังกลุ่มงานบริหารการทดสอบฯ สทศ. ทางไปรษณีย์แบบด่วนพิเศษ (EMS) หรือ E-mail : Testing@niets.or.th ภายในวันที่ 26 กรกฎาคม 2567 เพื่อประกอบการเบิกจ่ายค่าตอบแทนการเข้าร่วมประชุม

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและเข้าร่วมประชุมตามวัน เวลา ที่กำหนด สทศ. ขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

กลุ่มงานส่งเสริมการจัดการศึกษาท้องถิ่น
เลขรับ.....482
วันที่ 18 มิ.ย. 2567
เวลา.....13.47

ขอแสดงความนับถือ

(ดร.วราวุธ เลี้ยววิวัฒน์ชัย)

รองผู้อำนวยการ ปฏิบัติงานแทนผู้อำนวยการ สทศ.

กลุ่มงานบริหารการทดสอบและศูนย์เครือข่าย

โทร 02 217 3800 ต่อ 5003 หรือ 5006



สแกน QR Code
เพื่อตอบรับการเข้าร่วมประชุม

กำหนดการประชุมชี้แจงศูนย์สอบ

การทดสอบทางการศึกษาระดับชาติด้านพื้นฐาน (O-NET)

วันที่ 9 กรกฎาคม 2567 เวลา 09.00 - 12.00 น.

ผ่านระบบการประชุมออนไลน์ด้วยโปรแกรม Zoom Cloud Meetings

- 08.30 – 09.00 น. ทดสอบการใช้งานโปรแกรม Zoom Cloud Meetings
- 09.00 – 09.45 น. กล่าวต้อนรับผู้เข้าร่วมประชุมและบรรยายพิเศษ
โดย **ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ศิริดา บุรชาติ**
ผู้อำนวยการสถาบันทดสอบทางการศึกษาแห่งชาติ (องค์การมหาชน)
- 09.45 – 11.15 น. การบรรยายการจัดสอบ เรื่อง
1. สรุปผลการดำเนินการจัดสอบ O-NET ปีการศึกษา 2566
2. การบริหารจัดการทดสอบ O-NET ปีการศึกษา 2567
3. การบริหารการจัดสอบด้วยระบบ Digital Testing
โดย **คุณพัฒนา ธนากร**
หัวหน้ากลุ่มงานบริหารการทดสอบและศูนย์เครือข่าย
- 11.15 - 11.45 น. การบรรยายเรื่องการใช้งานระบบการสอบ O-NET
โดย **กลุ่มงานเทคโนโลยีสารสนเทศ**
- 11.45 – 12.00 น. รับฟังปัญหา ข้อเสนอแนะและตอบข้อซักถาม

หมายเหตุ : ผู้เข้าร่วมประชุมต้องดำเนินการให้ครบทุกข้อ ดังนี้

1. แจ้งรายชื่อเข้าร่วมประชุมตามวันเวลาที่กำหนดผ่าน QR Code ภายในวันที่ 28 มิถุนายน 2567
2. ภายหลังการประชุมเสร็จสิ้น
 - 2.1 กรอกข้อมูลในสิ่งที่ส่งมาด้วย 2 พร้อมลงลายมือชื่อผู้เข้าร่วมประชุมให้ครบถ้วน
 - 2.2 แนบภาพถ่ายหน้าจอขณะท่านเข้าร่วมประชุมผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์
 - 2.3 แนบสำเนาสมุดบัญชีธนาคารกรุงไทย (ส่วนบุคคลของผู้เข้าร่วมประชุม) และสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้เข้าร่วมประชุม พร้อมลงลายมือชื่อรับรองสำเนาให้ครบถ้วน
3. นำส่งเอกสาร ตามข้อ 2 ภายในวันที่ 26 กรกฎาคม 2567 ตามช่องทางดังนี้ (เลือกช่องทางใดช่องทางหนึ่ง)
 - 3.1 ทางไปรษณีย์ด่วนพิเศษ (EMS) ที่อยู่ : กลุ่มงานบริหารการทดสอบฯ สทศ. เลขที่ 128 อาคารพญาไทพลาซ่า ชั้น 36 แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร 10400
 - 3.2 E-mail : Testing@niets.or.thทั้งนี้ เมื่อ สทศ. ตรวจสอบเอกสารถูกต้องเรียบร้อยแล้ว จะดำเนินการโอนเงินค่าตอบแทนการเข้าร่วมประชุม ไปยังบัญชีธนาคารส่วนบุคคลของท่านต่อไป



การประชุมชี้แจงศูนย์สอบ

การทดสอบทางการศึกษาระดับชาติด้านพื้นฐาน (O-NET) ปีการศึกษา 2567

ผ่านระบบการประชุมออนไลน์ด้วยโปรแกรม Zoom Cloud Meetings

หน่วยงาน

ลำดับ	ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่ง	ค่าตอบแทน (บาท)	เบอร์ติดต่อ	ลายมือชื่อ
1		คณะกรรมการระดับศูนย์สอบ	400		

ขอรับรองว่าเป็นความจริง

ลงชื่อ

(.....)

วันที่/...../.....

โปรดแนบเอกสารประกอบการเบิกจ่ายให้ครบถ้วน ดังนี้

- ☒ 1. สำเนาสมุดบัญชีธนาคารกรุงไทย (ส่วนบุคคลของผู้เข้าร่วมประชุม)
- ☒ 2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้เข้าร่วมประชุม
- ☒ 3. ภาพถ่ายหน้าจอขณะท่านเข้าร่วมประชุมผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์