

**สรุปผลการประเมินคัดเลือกองค์กรนักศึกษา กศน. อำเภอ/เขต
ที่มีผลการดำเนินงานดีเด่น ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๕**

๑. ชื่อ กศน.อำเภอ/เขต.....สำนักงาน กศน.จังหวัด.....
โทรศัพท์.....E-mail.....
๒. ชื่อผู้บริหารสถานศึกษา.....
โทรศัพท์.....E-mail.....
๓. ชื่อครูที่ปรึกษาองค์กรนักศึกษา กศน. อำเภอ/เขต.....
โทรศัพท์.....E-mail.....
๔. ชื่อประธานคณะกรรมการองค์กรนักศึกษา กศน. อำเภอ/เขต.....
โทรศัพท์.....E-mail.....
๕. ผลการประเมิน ดังนี้

องค์ประกอบที่	รายละเอียด	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้
๑	การบริหารองค์กรนักศึกษา กศน.	๒๕	
๒	กิจกรรมช่วยเหลือนักศึกษา กศน. ให้มีพัฒนาการเรียนรู้และจบการศึกษาตามโครงสร้างของหลักสูตรอย่างมีคุณภาพ	๑๕	
๓	กิจกรรมส่งเสริมสนับสนุนนักศึกษา กศน. ให้มีส่วนร่วมในการดำเนินงานและการจัดกิจกรรมของหน่วยงานและสถานศึกษา	๓๕	
๔	กิจกรรมส่งเสริมสนับสนุนนักศึกษา กศน. ให้มีส่วนร่วมในการจัดกิจกรรมหรือเข้าร่วมกิจกรรมที่เป็นประโยชน์ต่อชุมชนและสังคม	๒๕	
รวม		๑๐๐	

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ
(.....)

ลงชื่อ.....กรรมการ
(.....)

ลงชื่อ.....กรรมการ
(.....)

ลงชื่อ.....กรรมการ
(.....)

ลงชื่อ.....กรรมการและเลขานุการ
(.....)