



ที่ ศธ ๐๗๐๓๘/ว ๗๗๗

สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้จังหวัดชลบุรี
เลขที่ ๙๗/๓๒ หมู่ ๑ ถนนพระยาสุริยวงษา
ตำบลเสม็ด อำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี
๒๐๐๐๐

๓๖ ตุลาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมโครงการพัฒนาศักยภาพครูผู้สอนในการจัดการเรียนรู้เพศวิถีศึกษาและทักษะชีวิต
โดยกระบวนการเรียนรู้แบบ Active Learning ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้อำเภอเกาะจันทร์

- | | | |
|------------------|---|--------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย | ๑. กำหนดการ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| | ๒. แบบลงชื่อเข้าร่วมโครงการ | จำนวน ๑ ชุด |
| | ๓. แบบแสดงผลการตรวจหาเชื้อโควิด -19 ด้วยตนเอง | จำนวน ๑ ฉบับ |

(Antigen Test Kit : ATK)

ด้วยสำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้จังหวัดชลบุรี กำหนดจัดโครงการพัฒนาศักยภาพครูผู้สอนในการจัดการเรียนรู้เพศวิถีศึกษาและทักษะชีวิตโดยกระบวนการเรียนรู้แบบ Active Learning ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ เพื่อส่งเสริม สนับสนุน ให้ครูมีความรู้ความเข้าใจการจัดการกระบวนการเรียนรู้และสามารถนำไปจัดกิจกรรม หรือถ่ายทอดให้กับนักศึกษา และประชาชนทั่วไป เรื่องทักษะชีวิต ด้านเพศวิถีศึกษาให้กับนักศึกษา ในสังกัดสำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้จังหวัดชลบุรี ได้อย่างมีประสิทธิภาพ กลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ ผู้บริหารสถานศึกษา, ครู, ครู อาสา ฯ และ ครู กศน.ตำบล ในสังกัดศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้อำเภอเมืองชลบุรี ศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้อำเภอบางละมุง และศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้อำเภอเกาะจันทร์ ณ โรงแรมไอยรา แกรนด์ อำเภอบางละมุง จังหวัดชลบุรี ระหว่างวันที่ ๒๓ - ๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ นั้น

สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้จังหวัดชลบุรี จึงขอเชิญท่าน พร้อมด้วยกลุ่มเป้าหมายตอบแบบเข้าร่วมโครงการพัฒนาศักยภาพครูผู้สอนในการจัดการเรียนรู้เพศวิถีศึกษาและทักษะชีวิตโดยกระบวนการเรียนรู้แบบ Active Learning ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ และเข้าร่วมโครงการตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว พร้อมขอให้ดำเนินการ ดังนี้

๑. การแต่งกาย ชุดสุภาพ
๒. ผู้เข้าร่วมโครงการเบิกค่าเบี้ยเลี้ยงและค่าพาหนะจากต้นสังกัด
๓. ขอให้ผู้เข้าร่วมโครงการตรวจการติดเชื้อโควิด - ๑๙ ด้วย (Antigen Test Kit : ATK) หรือ RT-PCR ล่วงหน้าก่อนเข้าร่วมโครงการไม่เกิน ๔๘ ชั่วโมง โดยให้รับรองผลตามแบบแสดงผลการตรวจหา

/เชื้อโควิด -๑๙...

เชื้อโควิด -๑๙ ด้วยตนเอง และส่งผลการตรวจโดยรวมเป็นสถานศึกษาในรูปแบบไฟล์ PDF มายังสำนักงาน
ส่งเสริมการเรียนรู้จังหวัดชลบุรี ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ cbi_nfedc@nfe.go.th

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นางวิบูลผล พร้อมมูล)

ผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยจังหวัดชลบุรี
ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้จังหวัดชลบุรี

กลุ่มส่งเสริมการศึกษานอกระบบ

โทร ๐ ๓๘๒๘ ๗๑๔๘ /โทรสาร ๐ ๓๘๒๗ ๓๗๔๘

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ cbi_nfedc@nfe.go.th

สิ่งที่ส่งมาด้วย



https://drive.google.com/drive/folders/1wP3tRDTjGvTCajGjZIA3AGaX5HDjBKV_?usp=sharing