องค์การบริหารส่วนตำบลหนองกะปุ
เลขรับที่ ๔๗๙
วันที่ ๓ / มี.ค. / ๖๔
เวลา ๑๕.๔๖ น.

ที่ มท ๐๘๑๖.๕/ว ๕๑๓

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐

๑ มีนาคม ๒๕๖๔

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

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

อ้างถึง ๑. หนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๑๖.๕/ว ๓๑๔๖ ลงวันที่ ๙ ตุลาคม ๒๕๖๓
๒. หนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๑๖.๑/ว ๔๐๕๘ ลงวันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๖๓
๓. หนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๑๖.๑/ว ๑๕๕ ลงวันที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๔

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. บัญชีรายชื่อผู้ที่ชำระค่าลงทะเบียนแล้ว จำนวน ๑ ชุด
๒. รายละเอียดโครงการ จำนวน ๑ ชุด
๓. กำหนดการ จำนวน ๑ ฉบับ
๔. ใบแจ้งการชำระเงินเข้ารับการฝึกอบรม จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ได้เลื่อนโครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาครูปฐมวัยในการจัดกิจกรรมตามหลักสูตรการศึกษาปฐมวัย พ.ศ. ๒๕๖๐ แบบ Active Learning ด้วยเทคนิคการบริหารสมองส่วนหน้า (Executive Function : EF) และการบันทึกข้อมูลในระบบสารสนเทศยาเสพติดจังหวัด (ระบบ NISPA) ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๔ รุ่นที่ ๗ - ๑๕ ระหว่างเดือนมกราคม – กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ ณ โรงแรมเดอะเล็คกาซี่ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี เนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นขอเรียนว่า ปัจจุบันสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) ระลอกใหม่ ได้ผ่อนคลายไปในทางที่ดีขึ้น ประกอบกับกรุงเทพมหานครได้มีประกาศให้จัดกิจกรรมการประชุมได้ เพื่อให้ผู้ประกอบวิชาชีพครูได้เพิ่มพูนความรู้ และเป็นการพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่อง ได้กำหนดจัดการฝึกอบรมรุ่นที่ ๗ - ๑๘ ระหว่างวันที่ ๑๕ มีนาคม - ๒๐ พฤษภาคม ๒๕๖๔ ณ โรงแรมตวันนา แขวงสี่พระยา เขตบางรัก กรุงเทพมหานคร และขอความร่วมมือจังหวัดดำเนินการ ดังนี้

๑. แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีสถานศึกษาจัดการศึกษาระดับชั้นอนุบาลพิจารณามอบหมายบุคลากรโรงเรียนละ ๒ คน ประกอบด้วย ผู้บริหาร/ผู้รับผิดชอบงานวิชาการระดับปฐมวัย จำนวน ๑ คน และหัวหน้าสายชั้น/ครูผู้สอนในระดับปฐมวัย จำนวน ๑ คน และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีศูนย์พัฒนาเด็กเล็กพิจารณามอบหมายครูผู้ดูแลเด็ก/ผู้ดูแลเด็ก อย่างน้อยแห่งละ ๑ คน เข้ารับการฝึกอบรม ตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว

๒. ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มอบหมายให้บุคลากรเข้าร่วมการฝึกอบรมตามหลักสูตรดังกล่าว ชำระค่าลงทะเบียนค่าใช้จ่ายในการลงทะเบียนจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นต้นสังกัด เพื่อเป็นค่าเช่าที่พัก ค่าอาหาร ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ค่าวัสดุอุปกรณ์ เอกสารประกอบการฝึกอบรมและค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ในอัตราคนละ ๖,๒๐๐ บาท (หกพันสองร้อยบาทถ้วน) โดยโอนเงินค่าลงทะเบียนผ่านบัญชีเงินฝากประเภทกระแสรายวันธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขาถนนวิสุทธิกษัตริย์ ชื่อบัญชี “ค่าลงทะเบียนโครงการฝึกอบรม

/ กรมส่งเสริม...

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น" เลขที่บัญชี ๐๐๖-๖-๐๗๓๘๗-๑ ตามแบบฟอร์มใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้ารับการฝึกอบรมฯ ทั้งนี้ ระบบรับชำระเงินค่าลงทะเบียนจะปิดโดยอัตโนมัติเมื่อมีผู้โอนเงินค่าลงทะเบียนเข้าบัญชีฯ ครบจำนวน ๒๒๐ คนต่อรุ่น และหรือเมื่อถึงกำหนดวันปิดระบบรับชำระเงินและให้นำสำเนาใบรับชำระค่าสาธารณูปโภคและค่าบริการมายื่นในวันลงทะเบียน/รายงานตัว ตามวัน เวลา และสถานที่ที่กำหนด โดยถือว่าใบเสร็จรับเงินและหรือใบรับชำระค่าสาธารณูปโภคและค่าบริการเป็นหลักฐานการจ่ายตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการรับเงิน การเบิกจ่ายเงิน การฝากเงิน การเก็บรักษาเงิน และการตรวจเงินขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๗ และที่แก้ไขเพิ่มเติมข้อ ๕ และข้อ ๔๘ โดยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจะรับลงทะเบียน/รายงานตัว เฉพาะผู้ที่โอนเงินค่าลงทะเบียนเข้าบัญชีธนาคารดังกล่าวข้างต้นเท่านั้น

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

๔. สำหรับผู้ที่ได้ชำระค่าลงทะเบียนแล้วขอให้เข้ารับการอบรมตามรุ่นที่ได้มีการลงทะเบียนไว้แล้ว กรณีมีเหตุจำเป็นไม่สามารถเข้ารับการฝึกอบรมได้ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นพิจารณาส่งบุคลากรอื่นเข้ารับการฝึกอบรมแทนในรุ่นนั้น โดยให้ทำหนังสือขออนุมัติเปลี่ยนแปลงตัวบุคคลและนำมายื่นในวันรายงานตัว เพื่อใช้เป็นหลักฐานประกอบการเบิกจ่ายค่าลงทะเบียน โดยไม่ต้องแก้ไขรายชื่อในสำเนาใบรับชำระค่าสาธารณูปโภคและค่าบริการที่ธนาคารออกให้ ทั้งนี้ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจะไม่คืนเงินค่าลงทะเบียนให้ในกรณีชำระเงินค่าลงทะเบียนแล้วแต่ไม่เข้าร่วมการฝึกอบรมทุกกรณี

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายประยูร รัตนเสนีย์)
อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

กองส่งเสริมและพัฒนาการจัดการศึกษาท้องถิ่น
กลุ่มงานส่งเสริมการศึกษานอกระบบ ศิลปะ วัฒนธรรม และภูมิปัญญาท้องถิ่น
โทร. ๐ - ๒๒๔๑ - ๙๐๒๒ - ๓ ต่อ ๔๐๒, ๔๑๗ โทรสาร ต่อ ๔๑๘
ผู้ประสานงาน นายธนกฤต วิเศษฤทธิ์ ๐๙๔ ๕๔๘ ๐๓๗๒

ที่ มท ๐๘๑๖.๕/ว ๒๑๗

ถึง นายกองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่จัดการศึกษาปฐมวัย ทุกแห่ง

ตามที่กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ได้เลื่อนโครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาครูปฐมวัยในการจัดกิจกรรมตามหลักสูตรการศึกษาปฐมวัย พ.ศ. ๒๕๖๐ แบบ Active Learning ด้วยเทคนิคการบริหารสมองส่วนหน้า (Executive Function : EF) และการบันทึกข้อมูลในระบบสารสนเทศยาเสพติดจังหวัด (ระบบ NISPA) ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๔ รุ่นที่ ๗ - ๑๕ ระหว่างเดือนมกราคม – กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ ณ โรงแรมเดอะเล็คกาซี่ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี เนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ในการนี้ ปัจจุบันสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) ระลอกใหม่ ได้ผ่อนคลายไปในทางที่ดีขึ้น ประกอบกับกรุงเทพมหานครได้มีประกาศให้จัดกิจกรรมการประชุมได้ เพื่อให้ผู้ประกอบวิชาชีพครูได้เพิ่มพูนความรู้ และเป็นการพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่อง ได้กำหนดจัดการฝึกอบรมรุ่นที่ ๗ - ๑๘ ระหว่างวันที่ ๑๕ มีนาคม - ๒๐ พฤษภาคม ๒๕๖๔ ณ โรงแรมตวันนา แขวงสี่พระยา เขตบางรัก กรุงเทพมหานคร รายละเอียดตามหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๑๖.๕/ว ๔๑๓ ลงวันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๔ นั้น

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ขอเรียนว่าโครงการดังกล่าว เป็นประโยชน์ต่อการปฏิบัติราชการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการสร้างภูมิคุ้มกันยาเสพติดในเด็กปฐมวัยระยะยาว และเป็นไปตามแผนปฏิบัติการด้านป้องกันและปราบปรามยาเสพติด พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๖๕ จึงขอให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีสถานศึกษาจัดการศึกษาระดับชั้นอนุบาลพิจารณามอบหมายบุคลากรโรงเรียนละ ๒ คน ประกอบด้วย ผู้บริหาร/ผู้รับผิดชอบงานวิชาการระดับปฐมวัย จำนวน ๑ คน และหัวหน้าสายชั้น/ครูผู้สอนในระดับปฐมวัย จำนวน ๑ คน และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีศูนย์พัฒนาเด็กเล็กพิจารณามอบหมายครูผู้ดูแลเด็ก/ผู้ดูแลเด็ก อย่างน้อยแห่งละ ๑ คน เข้ารับการฝึกอบรมฯ ตามวัน เวลา และสถานที่ที่กำหนด ทั้งนี้ ได้มอบหมายให้นายธนกฤต วิเศษฤทธิ์ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๙๔ ๕๔๘ ๐๓๗๒, ๐๘๑ ๓๙๔ ๘๒๙๙ เป็นผู้ประสานงาน

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
มีนาคม ๒๕๖๔

กองส่งเสริมและพัฒนาการจัดการศึกษาท้องถิ่น
กลุ่มงานส่งเสริมการศึกษานอกระบบ ศิลปะ วัฒนธรรม และภูมิปัญญาท้องถิ่น
โทร. ๐ ๒๒๔๑ ๙๐๒๒ - ๓ ต่อ ๔๐๒, ๔๑๗ โทรสาร ต่อ ๔๑๘
ผู้ประสานงาน นายธนกฤต วิเศษฤทธิ์ ๐๙๔ ๕๔๘ ๐๓๗๒
กลุ่มไลน์ "ประสานการอบรม EF ๖๔"

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

****

๑. จำนวนรุ่น

รุ่นที่	รหัสหลักสูตร	วัน/เดือน/ปี	ลงทะเบียนแล้ว (คน)	คงเหลือที่ลงทะเบียนได้ (คน)	ปิดระบบการลงทะเบียน
๙	๙๙๖๘๐๙	๑๕ - ๑๘ มีนาคม ๒๕๖๔	๒๒๐	ปิดระบบ (ครบ ๒๒๐ คน/รุ่น)	
๑๑	๙๙๖๘๑๑	๑๙ - ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๔	๒๒๐		
๑๓	๙๙๖๘๑๓	๒๓ - ๒๖ มีนาคม ๒๕๖๔	๒๒๐		
๑๕	๙๙๖๘๑๕	๓๐ มีนาคม - ๒ เมษายน ๒๕๖๔	๒๒๐		
๗	๙๙๖๘๐๗	๓ - ๖ เมษายน ๒๕๖๔	๑๓๐	๙๐	๒๙ มีนาคม ๒๕๖๔
๘	๙๙๖๘๐๘	๒๐ - ๒๓ เมษายน ๒๕๖๔	๑๑๘	๑๐๒	๙ เมษายน ๒๕๖๔
๑๐	๙๙๖๘๑๐	๒๕ - ๒๘ เมษายน ๒๕๖๔	๑๕๗	๖๓	๑๙ เมษายน ๒๕๖๔
๑๒	๙๙๖๘๑๒	๒๙ เมษายน – ๒ พฤษภาคม ๒๕๖๔	๑๗๗	๔๓	๒๓ เมษายน ๒๕๖๔
๑๔	๙๙๖๘๑๔	๕ - ๘ พฤษภาคม ๒๕๖๔	๙๙	๑๒๑	๒๘ เมษายน ๒๕๖๔
๑๖	๙๙๖๘๑๖	๙ - ๑๒ พฤษภาคม ๒๕๖๔	-	๒๒๐	๓ พฤษภาคม ๒๕๖๔
๑๗	๙๙๖๘๑๗	๑๓ - ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๔	-	๒๒๐	๗ พฤษภาคม ๒๕๖๔
๑๘	๙๙๖๘๑๘	๑๗ - ๒๐ พฤษภาคม ๒๕๖๔	-	๒๒๐	๑๐ พฤษภาคม ๒๕๖๔

๒. ผู้ที่ได้รับมอบหมายจากผู้บังคับบัญชาให้เข้ารับการฝึกอบรมฯ ซึ่งจะต้องดำเนินการยืมเงินทดรองราชการเพื่อซื้อตั๋วสำหรับใช้ในการเดินทางเข้าร่วมการฝึกอบรม (เครื่องบิน, รถโดยสารปรับอากาศ, รถไฟ ฯลฯ) **ขอให้ดำเนินการชำระค่าลงทะเบียนให้เรียบร้อยก่อน**

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

๔. กรณีไม่สามารถเข้ารับการฝึกอบรมตามรุ่นที่ลงทะเบียนไว้ **เนื่องจากมีความจำเป็น** ขอให้ต้นสังกัดจัดทำหนังสือขออนุมัติเปลี่ยนแปลงรุ่นถึงกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

๕. กรณีผู้เข้ารับการฝึกอบรมได้ชำระเงินค่าลงทะเบียนแล้ว แต่มีเหตุจำเป็นไม่สามารถเข้ารับการฝึกอบรมได้ ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นพิจารณามอบหมายบุคลากรอื่นเข้ารับการฝึกอบรมแทนในรุ่นนั้น โดยให้ทำหนังสือขออนุมัติเปลี่ยนแปลงตัวบุคคลและนำมายื่นในวันรายงานตัว และเพื่อใช้เป็นหลักฐานประกอบการเบิกจ่ายค่าลงทะเบียน โดยไม่ต้องแก้ไขรายชื่อในสำเนาใบรับชำระค่าสาธารณูปโภคและค่าบริการที่ธนาคารออกให้ ทั้งนี้ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจะไม่คืนเงินค่าลงทะเบียนให้ในกรณีชำระเงินค่าลงทะเบียนแล้วแต่ไม่เข้าร่วมการฝึกอบรมทุกกรณี

๖. สำหรับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่อยู่ในพื้นที่จังหวัดสมุทรสาคร ที่มีความประสงค์ส่งบุคลากรเข้ารับการอบรมขอให้ประสานเจ้าหน้าที่ เบอร์โทรศัพท์ ๐๙๔ ๕๔๘ ๐๓๗๒ ก่อนชำระค่าลงทะเบียนเข้ารับการฝึกอบรมฯ

๗. สอบถามรายละเอียดโครงการ ฯ

๑) โทรศัพท์: ๐๙๔ ๕๔๘ ๐๓๗๒, ๐๘๑ ๓๙๔ ๘๒๙๙ หรือ ๐๒ ๒๔๑ ๙๐๒๑ - ๓ ต่อ ๔๐๒, ๔๑๗

๒) กลุ่มไลน์ "ประสานการอบรม EF 64"

๘. Scan QR Code เพื่อดาวน์โหลดเอกสาร

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๒ – ๔

กำหนดการ

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

ณ โรงแรมตวันนา แขวงสี่พระยา เขตบางรัก กรุงเทพมหานคร

****

วันที่หนึ่ง

เวลา ๐๘.๓๐ – ๐๙.๓๐ น.	ลงทะเบียน/รับเอกสาร
เวลา ๐๙.๓๐ – ๑๐.๐๐ น.	มอบนโยบายการสร้างภูมิคุ้มกันยาเสพติดในเด็กปฐมวัย
เวลา ๑๐.๐๐ – ๑๒.๐๐ น.	การขับเคลื่อนนโยบายการสร้างภูมิคุ้มกันยาเสพติดตามแผนปฏิบัติการด้านป้องกันและปราบปรามยาเสพติด พ.ศ. ๒๕๖๓-๒๕๖๕
เวลา ๑๒.๐๐ – ๑๓.๐๐ น.	*พักรับประทานอาหารกลางวัน*
เวลา ๑๓.๐๐ – ๑๗.๐๐ น.	วิธีการและขั้นตอนการบันทึกข้อมูลการรายงานผลการสร้างภูมิคุ้มกันยาเสพติดในเด็กปฐมวัยของโรงเรียน/ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กในระบบสารสนเทศยาเสพติดจังหวัด (ระบบNISPA) ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๔
เวลา ๑๘.๐๐ – ๒๐.๐๐ น.	ละลายพฤติกรรม

วันที่สอง

เวลา ๐๙.๐๐ – ๑๑.๐๐ น.	การจัดกิจกรรมตามหลักสูตรการศึกษาปฐมวัย พศ. ๒๕๖๐ ที่สอดคล้องกับ EF
เวลา ๑๑.๐๐ – ๑๒.๐๐ น.	การออกแบบกิจกรรมเพื่อเสริมทักษะ EF โดยอิงหน่วยการเรียนรู้ของหลักสูตร
เวลา ๑๒.๐๐ – ๑๓.๐๐ น.	*พักรับประทานอาหารกลางวัน*
เวลา ๑๓.๐๐ – ๑๕.๐๐ น.	วิเคราะห์สาระการเรียนรู้สู่สภาพที่พึงประสงค์ในการเสริมทักษะ EF
เวลา ๑๕.๐๐ – ๑๗.๐๐ น.	ทักษะ EF กับวิธีการ เทคนิคการจัดการเรียนรู้แบบ Active Learning เวลา
๑๘.๐๐ – ๒๐.๐๐ น.	กิจกรรมกลุ่มสัมพันธ์

วันที่สาม

เวลา ๐๙.๐๐ – ๑๒.๐๐ น.	การจัดประสบการณ์กับการศึกษา ๔.๐ ในระดับปฐมวัยโดยการใช้เพลง/เกม เสริมทักษะ EF
เวลา ๑๒.๐๐ – ๑๓.๐๐ น.	*พักรับประทานอาหารกลางวัน*
เวลา ๑๓.๐๐ – ๑๕.๐๐ น.	การปรับพฤติกรรมเด็กปฐมวัยด้วยทักษะ EF กับงานวิจัยในชั้นเรียน
เวลา ๑๕.๐๐ – ๑๗.๐๐ น.	การสร้างนวัตกรรมเสริมทักษะ EF สู่การศึกษา ๔.๐
เวลา ๑๘.๐๐ – ๒๐.๐๐ 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

ที่ว่างสำหรับติดสำเนาเอกสารรับชำระเงินจากธนาคาร
เข้าบัญชีค่าลงทะเบียนโครงการฝึกอบรมกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น เลขที่ 006-6-07387-1

ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้ารับการฝึกอบรม กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร : โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาครูปฐมวัยในการจัดกิจกรรมตามหลักสูตรการศึกษาปฐมวัย พ.ศ. 2560 แบบ Active Learning ด้วยเทคนิคการบริหารสมองส่วนหน้า (Executive Function : EF) และการบันทึกข้อมูลในระบบสารสนเทศยาเสพติดจังหวัด (ระบบ NISPA) ประจำปี พ.ศ. 2564

รหัสหลักสูตร-รหัสรุ่น : 9 9 6 8 | | (รหัส สถ. | รหัสหลักสูตร | รหัสรุ่น)

ชื่อ-สกุล ผู้เข้ารับการอบรม : _____

ชื่อหน่วยงาน : _____

อำเภอ: _____ **จังหวัด :** _____

แบบฟอร์มการชำระเงินผ่าน บมจ. ธนาคารกรุงไทย ส่วนของธนาคาร

Company Code : 9249 **ค่าลงทะเบียนโครงการฝึกอบรม สถ.**

วันที่ _____

สาขา _____

ชื่อ-สกุล ผู้เข้ารับการอบรม : _____

รหัสหลักสูตร-รหัสรุ่น (Ref. No.1) : 9 9 6 8 | | (รหัส สถ. | รหัสหลักสูตร | รหัสรุ่น)

รหัสหน่วยงาน (Ref. No.2): | | | | | | | (รหัส อบจ. / เทศบาล / อบต.)

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวเลข) : 6,200.-

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวอักษร) : **(หกพันสองร้อยบาทถ้วน)**

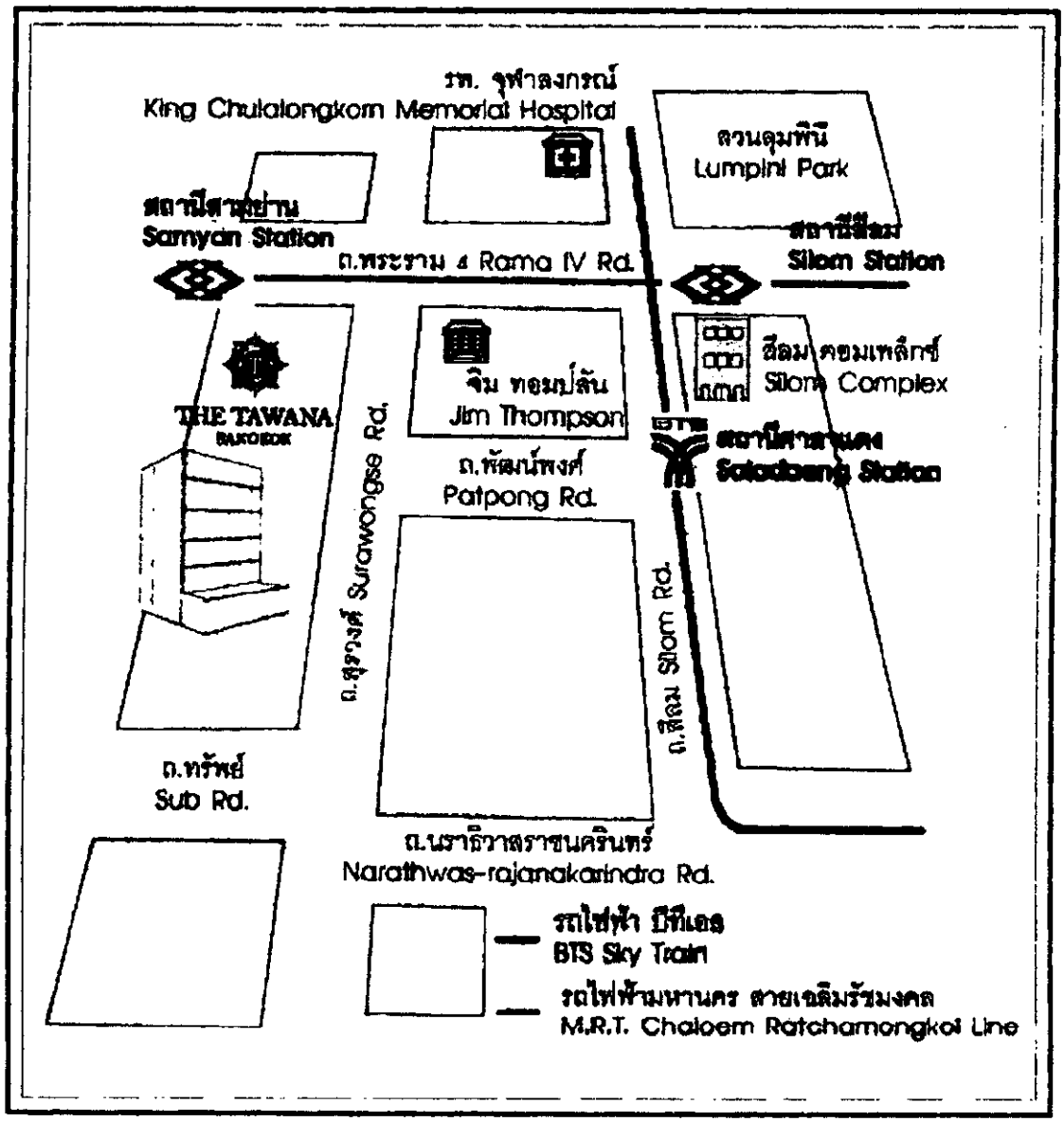
ค่าธรรมเนียมการชำระผ่านธนาคาร 10 บาท/รายการ

ลงชื่อ ผู้นำฝาก _____

โทรศัพท์ ผู้นำฝาก _____

หมายเหตุ **คำอธิบายการกรอกใบแจ้งชำระเงินค่าเข้าร่วมอบรม กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น**

1. รหัสรุ่น ให้กรอก รหัสรุ่นในช่องว่าง 2 ช่องหลัง เช่น ลงทะเบียน รุ่นที่ 8 ให้กรอก รหัสรุ่น 08
   ลงทะเบียน รุ่นที่ 14 ให้กรอก รหัสรุ่น 14 เป็นต้น
2. รหัสหน่วยงาน (Ref. No.2) หากไม่ทราบสามารถตรวจสอบได้จากเว็บไซต์กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น (www.dla.go.th)
3. หากมีข้อสงสัยกรุณาติดต่อผู้ประสานงานโครงการฯ เบอร์โทรศัพท์ 094 548 0372, 081 394 8299



โรงแรมตวันนา

80 ถนนสุรวงศ์ เขตบางรัก กรุงเทพฯ 10500
โทรศัพท์ 0-2236-0361 โทรสาร 0-2236-3738
E-mail : info@tawanabangkok.com
www.tawanabangkok.com