

ที่ ศธ ๐๓๐๔๕/ว ๖๕๗



สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดตราด  
๓๔๗ หมู่ ๙ ถนนสุขุมวิท ต.วังกระแจะ  
อ.เมืองตราด จ.ตราด ๒๓๐๐๐

๗ เมษายน ๒๕๖๙

เรื่อง โครงการสร้างระบบคิดปลูกจิตวิทยาศาสตร์ กิจกรรมอบรมเชิงปฏิบัติการการจัดทำโครงงานวิทยาศาสตร์  
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้ระดับอำเภอในสังกัดทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการ จำนวน ๑ ฉบับ  
๒. แบบตอบรับ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยศูนย์วิทยาศาสตร์เพื่อการศึกษาสระแก้ว จะดำเนินการจัดโครงการสร้างระบบคิดปลูกจิตวิทยาศาสตร์ กิจกรรมอบรมเชิงปฏิบัติการจัดทำโครงงานวิทยาศาสตร์ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙ ระหว่างวันที่ ๒๘ - ๒๙ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๙ มีวัตถุประสงค์เพื่อให้ครู สกร. มีความรู้ ความเข้าใจในการจัดทำโครงงานวิทยาศาสตร์ได้อย่างถูกต้องครบถ้วน และเพื่อเป็นการเตรียมความพร้อมการส่งโครงงานวิทยาศาสตร์เข้าประกวดแข่งขันระดับภูมิภาค ณ ศูนย์วิทยาศาสตร์เพื่อการศึกษาสระแก้ว นั้น

ในการนี้ ศูนย์วิทยาศาสตร์เพื่อการศึกษาสระแก้ว จึงขอความอนุเคราะห์ท่านคัดเลือก ครู สกร. ระดับอำเภอภายในสังกัดของท่าน อำเภอละ ๑ คน เข้าร่วมกิจกรรมดังกล่าว ณ หอประชุมศูนย์วิทยาศาสตร์เพื่อการศึกษาสระแก้ว โดยทางโครงการจะรับผิดชอบค่าอาหารกลางวัน ในส่วนของค่าใช้จ่ายในการเดินทาง ค่าที่พัก ขอความอนุเคราะห์เบิกจ่ายจากต้นสังกัด และขอความกรุณาส่งแบบตอบรับเข้าร่วมกิจกรรมอบรมมายังสำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดตราด ภายในวันที่ ๒๐ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๙ รายละเอียดดังเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายอุทัย ยิ่งยง)

ผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดตราด

กลุ่มส่งเสริมการเรียนรู้เพื่อคุณวุฒิตามระดับ

โทรศัพท์ ๐-๓๙๕๑-๘๐๙๑

โทรสาร ๐-๓๙๕๑-๘๐๙๒



กลุ่มประสานงานกิจกรรมอบรมเชิงปฏิบัติการโครงงานวิทยาศาสตร์

“เรียนดี มีคุณธรรม”

## กำหนดการโครงการสร้างระบบคิดปลูกจิตวิทยาศาสตร์

### กิจกรรมอบรมเชิงปฏิบัติจัดทำโครงการงานวิทยาศาสตร์

ระหว่างวันที่ ๒๘ - ๒๙ เมษายน ๒๕๖๙ ณ หอประชุมศูนย์วิทยาศาสตร์เพื่อการศึกษาสระแก้ว

วันที่ ๒๘ เมษายน ๒๕๖๙

เวลา ๐๘.๐๐-๐๙.๐๐ น.	ลงทะเบียน และรับเอกสารการอบรม
เวลา ๐๙.๐๐-๐๙.๓๐ น.	พิธีเปิด โดยท่าน ผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดสระแก้ว และกล่าวรายงานโดยผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์เพื่อการศึกษาสระแก้ว
เวลา ๐๙.๓๐-๑๐.๐๐ น.	แบบทดสอบก่อนอบรม
เวลา ๑๐.๐๐-๑๒.๐๐ น.	บรรยายเชิงปฏิบัติการ “กระบวนการเชิงวิทยาศาสตร์และการจัดทำเค้าโครงการงานวิทยาศาสตร์สู่การใช้งานจริง” โดย อาจารย์อนุพงษ์ โปธิแก้ว
เวลา ๑๒.๐๐-๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
เวลา ๑๓.๐๐-๑๗.๐๐ น.	กิจกรรมกลุ่ม(กลุ่มจังหวัด)เชิงปฏิบัติการ การจัดทำกรอบแนวคิดและเค้าโครงโครงการงานวิทยาศาสตร์ และคำชี้แนะ โดย อาจารย์อนุพงษ์ โปธิแก้ว

วันที่ ๒๙ เมษายน ๒๕๖๙

เวลา ๐๙.๐๐-๑๒.๐๐ น.	การนำเสนอโครงการและวิพากษ์เพื่อการพัฒนา และชี้แนะโดยวิทยากร โดย อาจารย์อนุพงษ์ โปธิแก้ว
เวลา ๑๒.๐๐-๑๓.๐๐ น.	รับประทานอาหารกลางวัน
เวลา ๑๓.๐๐-๑๕.๐๐ น.	แลกเปลี่ยนเรียนรู้ การนำเสนอโครงการและวิพากษ์เพื่อการพัฒนา และชี้แนะ โดยอาจารย์อนุพงษ์ โปธิแก้ว
เวลา ๑๕.๐๐.-๑๖.๐๐ น.	สรุปประเด็นจากกิจกรรม แนวทางและสอบถามข้อสงสัย โดยอาจารย์อนุพงษ์ โปธิแก้ว
เวลา ๑๖.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.	แบบทดสอบหลังอบรม
เวลา ๑๖.๓๐ - ๑๗.๐๐ น.	มอบวุฒิบัตร/ปิดกิจกรรม โดยผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์เพื่อการศึกษาสระแก้ว

#### หมายเหตุ

๑. กำหนดการและกิจกรรมนี้อาจเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม
๒. ผู้เข้าอบรมเตรียม คอมพิวเตอร์พกพา
๓. รับประทานอาหารว่าง เวลา ๑๐.๓๐ น. และเวลา ๑๔.๓๐ น
๔. ติดต่อสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ผู้ประสานงานโครงการ นายชัยพงษ์ พร้อมจะบก เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ ๐๙๕-๕๙๐-๔๖๘๖



แบบตอบรับ  
เข้าร่วมโครงการสร้างระบบคิดปลูกจิตวิทยาศาสตร์  
กิจกรรมอบรมเชิงอบรมเชิงปฏิบัติการจัดทำโครงการงานวิทยาศาสตร์  
ระหว่างวันที่ ๒๘ - ๒๙ เมษายน ๒๕๖๘

ชื่อหน่วยงาน สกร.ประจำจังหวัด.....

รายชื่อผู้เข้าร่วมกิจกรรม

๑) ชื่อ-นามสกุล..... ตำแหน่ง.....

สกร.ระดับอำเภอ.....

๒) ชื่อ-นามสกุล..... ตำแหน่ง.....

สกร.ระดับอำเภอ.....

๓) ชื่อ-นามสกุล..... ตำแหน่ง.....

สกร.ระดับอำเภอ.....

๔) ชื่อ-นามสกุล..... ตำแหน่ง.....

สกร.ระดับอำเภอ.....

๕) ชื่อ-นามสกุล..... ตำแหน่ง.....

สกร.ระดับอำเภอ.....

๖) ชื่อ-นามสกุล..... ตำแหน่ง.....

สกร.ระดับอำเภอ.....

๗) ชื่อ-นามสกุล..... ตำแหน่ง.....

สกร.ระดับอำเภอ.....

๘) ชื่อ-นามสกุล..... ตำแหน่ง.....

สกร.ระดับอำเภอ.....

๙) ชื่อ-นามสกุล..... ตำแหน่ง.....

สกร.ระดับอำเภอ.....

๑๐) ชื่อ-นามสกุล..... ตำแหน่ง.....

สกร.ระดับอำเภอ.....

๑๑) ชื่อ-นามสกุล..... ตำแหน่ง.....

สกร.ระดับอำเภอ.....

ลงชื่อ..... ผู้ประสานงาน

ตำแหน่ง.....

เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ.....

หมายเหตุ

ขอความอนุเคราะห์ สกร.ประจำจังหวัด เป็นผู้ตอบแบบรับ สามารถส่งได้ทั้งอีเมล [skw\\_scedc@dole.go.th](mailto:skw_scedc@dole.go.th)

ผู้ประสานงานโครงการ นายชัยพงษ์ พร้อมจะบก ติดต่อ ๐๙๕-๕๕๐-๔๖๘๖