

ที่ ศธ ๐๗๐๔๕/ว ๑๙๕๑

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

๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๙

เรื่อง การจัดทำแผนปฏิบัติการการดำเนินงานโครงการส่งเสริมและสนับสนุนการแก้ไขปัญหาเด็กและเยาวชนนอกระบบการศึกษา กรมส่งเสริมการเรียนรู้ (DOLE Zero Dropout) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๗๐

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้ระดับอำเภอในสังกัดทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบการจัดทำแผนปฏิบัติการโครงการฯ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยกรมส่งเสริมการเรียนรู้ ได้ดำเนินโครงการส่งเสริมและสนับสนุนการแก้ไขปัญหาเด็กและเยาวชนนอกระบบการศึกษา กรมส่งเสริมการเรียนรู้ (DOLE Zero Dropout) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๗๐ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อส่งเสริมและสนับสนุนให้หน่วยงานการศึกษาและสถานศึกษาในสังกัดกรมส่งเสริมการเรียนรู้จัดทำและนำแผนปฏิบัติการระดับพื้นที่ไปใช้ในการแก้ไขปัญหาเด็กและเยาวชนนอกระบบการศึกษาได้อย่างมีประสิทธิภาพ

สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดตราด ขอให้สถานศึกษาในสังกัด ดำเนินการจัดทำแผนปฏิบัติการการดำเนินงานโครงการส่งเสริมและสนับสนุนการแก้ไขปัญหาเด็กและเยาวชนนอกระบบการศึกษา กรมส่งเสริมการเรียนรู้ (DOLE Zero Dropout) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๗๐ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ทั้งนี้ ขอให้ส่งแผนปฏิบัติการฯ ดังกล่าว มายังสำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดตราด รูปแบบไฟล์ Word และ PDF ภายในวันที่ ๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๙

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายอุทัย ยิ่งยง)
ผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดตราด

งานส่งเสริมการเรียนรู้เพื่อคุณวุฒิตามระดับ
โทรศัพท์ ๐ ๓๙๕๑ ๘๐๙๑
โทรสาร ๐ ๓๙๕๑ ๘๐๙๒

แบบการจัดทำแผนปฏิบัติการ

โครงการส่งเสริมและสนับสนุนการแก้ไขปัญหาเด็กและเยาวชนนอกระบบการศึกษา กรมส่งเสริมการเรียนรู้ (DOLE Zero Dropout) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๗๐

ศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้ระดับอำเภอ.....

โครงการ/กิจกรรมหลัก	วัตถุประสงค์	จำนวนกลุ่มเป้าหมาย (คน)	ตัวชี้วัดความสำเร็จ (เชิงปริมาณ/เชิงคุณภาพ)	แหล่งงบประมาณ	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลา (ระบุเดือน)	พื้นที่ดำเนินการ	ภาคีเครือข่ายที่ร่วมดำเนินการ (ถ้ามี)
ตัวอย่าง ๑. ทบทวนฐานข้อมูลและจัดทำข้อมูลกลุ่มเป้าหมาย	ตัวอย่าง เพื่อให้ข้อมูลเด็กและเยาวชนนอกระบบการศึกษาถูกต้องและเป็นปัจจุบัน	ตัวอย่าง เด็กและเยาวชนในพื้นที่รับผิดชอบ / ทุกอำเภอ จำนวน.....คน	ตัวอย่าง รายชื่อและสถานะครบทุกพื้นที่รับผิดชอบครบถ้วนและเป็นปัจจุบัน	ตัวอย่าง จากกองทุนเพื่อความเสมอภาคทางการศึกษา	ตัวอย่าง xxxxxx	ตัวอย่าง ต.ค. - พ.ย. ๒๕๖๙	ตัวอย่าง สกร.อำเภอ....	ตัวอย่าง กองทุนเพื่อความเสมอภาคทางการศึกษา

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้อำนวยการศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้ระดับอำเภอ.....

ผู้รับรอง

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

เบอร์โทรศัพท์.....

ผู้รายงานข้อมูล.....

วันที่.....