

ที่ ศธ ๐๗๐๔๕.๐๕/๐๘๓



ศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้ระดับอำเภอคลองใหญ่
๒๑๗ หมู่ ๗ ตำบลคลองใหญ่ จังหวัดตราด ๒๓๑๑๐

๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘

เรื่อง รายงานผลการดำเนินงานโครงการพัฒนาและรณรงค์การใช้หญ้าแฝกอันเนื่องมาจากพระราชดำริ
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดตราด

อ้างถึงหนังสือ หนังสือสำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดตราด ที่ ศธ ๐๗๐๔๕/ว๐๘๙
ลงวันที่ ๒๐ มกราคม ๒๕๖๘

ตามหนังสือที่อ้างถึง สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดตราด ขอให้สถานศึกษาในสังกัด
ทุกแห่งดำเนินการจัดกิจกรรมโครงการพัฒนาและรณรงค์การใช้หญ้าแฝกอันเนื่องมาจากพระราชดำริ ประจำปี
งบประมาณ ๒๕๖๘ และรายงานผลให้สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดตราดทราบ ภายในวันที่ ๕
กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ ความแจ้งแล้วนั้น

ในการนี้ ศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้ระดับอำเภอคลองใหญ่ ไม่ได้ดำเนินการจัดกิจกรรมโครงการ
พัฒนาและรณรงค์การใช้หญ้าแฝกอันเนื่องมาจากพระราชดำริ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ รายละเอียดตามสิ่งที่
แนบมาพร้อมหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายพลกฤต ศรีสุธรรม)

ครู สกร.ระดับอำเภอเกาะกูด รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้ระดับอำเภอคลองใหญ่

กลุ่มภาคีเครือข่าย

โทร ๐ ๓๙๕๘ ๑๕๗๐

แบบรายงานผล
การดำเนินโครงการพัฒนาและรณรงค์การใช้หญ้าแฝก
อันเนื่องมาจากพระราชดำริ ประจำปี ๒๕๖๘
สังกัดสำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดตราด

๑. ชื่อหน่วยงาน ศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้ระดับอำเภอคลองใหญ่.....

๒. รอบที่รายงาน

☒ ครั้งที่ ๑ (วันที่ ๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘)

☐ ครั้งที่ ๒ (วันที่ ๗ กรกฎาคม ๒๕๖๘)

๓. หน่วยงาน/สถานศึกษา มีผลการดำเนินงานหรือไม่

☐ มี

☒ ไม่มี

๔. ข้อมูลผลการดำเนินงาน

๔.๑ ชื่อโครงการ

๑) อธิบายรายละเอียดกิจกรรม

๒) ผู้เข้าร่วมกิจกรรม (ระบุประเภท/จำนวน)

๓) ผลที่ได้รับ (เชิงคุณภาพ)

๔) หน่วยงาน/สถานศึกษาที่รับผิดชอบ

๕) ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะ

๖) ภาพประกอบผลการดำเนินงาน (ขอภาพที่มีความละเอียด) และสื่อถึงกิจกรรม อย่างน้อย

๕ - ๑๐ ภาพ หรือมากกว่าได้

๗) หน่วยงาน/สถานศึกษา ที่รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม

๔.๒ ชื่อโครงการ/กิจกรรม

(ถ้ามีมากกว่าสามารถเพิ่มเติมข้อได้)

๑) อธิบายรายละเอียดกิจกรรม

๒) ผู้เข้าร่วมกิจกรรม (ระบุประเภท/จำนวน)

๓) ผลที่ได้รับ (เชิงคุณภาพ)

๔) หน่วยงาน/สถานศึกษาที่รับผิดชอบ

๕) ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะ

๖) ภาพประกอบผลการดำเนินงาน (ขอภาพที่มีความละเอียด) และสื่อถึงกิจกรรม อย่างน้อย

๕ - ๑๐ ภาพ หรือมากกว่าได้

๗) หน่วยงาน/สถานศึกษา ที่รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม

/๕. ผู้รายงาน...

๕. ผู้รายงาน :

ชื่อ – นามสกุล : ..นายแสงวิสิฐ ภูมิเพง.....

ตำแหน่งครู ทัศน ตำบล.....

หมายเลขโทรศัพท์๐๘๔๙๔๔๐๘๓๗.....

หมายเหตุ ๑) จัดส่งในรูปแบบไฟล์ word ทางกลุ่มไลน์ชื่อ “งานภาคีเครือข่าย” ให้สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้
ประจำจังหวัดตราด

๒) หากหน่วยงานของท่านมิได้มีผลการดำเนินงานในโครงการดังกล่าว ขอให้หนังสือแจ้งมายังสำนักงาน
ส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดตราดทราบต่อไป