



ที่ ศธ ๐๓๐๔๕.๐๒/๔๓๙

ศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้ระดับอำเภอเกาะกูด
๑๓๘ หมู่ ๑ ตำบลเกาะกูด อำเภอเกาะกูด
จังหวัดตราด ๒๓๐๐๐

๒๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๘

เรื่อง สมัครเข้าร่วมโครงการ Innovation For Thai Education (IFTE) นวัตกรรมการศึกษา เพื่อพัฒนาการศึกษาจังหวัดตราด
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดตราด

อ้างถึงหนังสือ สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดตราด ที่ ศธ ๐๓๔๕/ว๑๖๑๓ ลงวันที่ ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๘

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ใบสมัครเข้าร่วมโครงการฯ จำนวน ๑ ชุด

ตามหนังสือที่อ้างถึง สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดตราด แจ้งให้ศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้ระดับอำเภอเกาะกูด สมัครเข้าร่วมโครงการ Innovation For Thai Education (IFTE) นวัตกรรมการศึกษา เพื่อพัฒนาการศึกษาจังหวัดตราด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ โดยให้จัดส่งใบสมัครยังสำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดตราด ภายในวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๘ ความละเอียดแจ้งแล้วนั้น

ในการนี้ ศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้ระดับอำเภอเกาะกูด ได้จัดทำใบสมัครเข้าร่วมโครงการ Innovation For Thai Education (IFTE) นวัตกรรมการศึกษา เพื่อพัฒนาการศึกษาจังหวัดตราด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ เรียบร้อยแล้ว จึงขอส่งใบสมัครเข้าร่วมโครงการฯ ดังกล่าว ตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ .

Som

(นางสมนึก กิณรี)

ผู้อำนวยการศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้ระดับอำเภอเกาะกูด

งานยุทธศาสตร์และการพัฒนา
โทรศัพท์ ๐๖๑ ๘๖๙ ๘๖๕๑

“เรียนดี มีคุณธรรม”



ใบสมัครการเข้าร่วมโครงการ Innovation For Thai Education (IFTE)
นวัตกรรมการศึกษาเพื่อพัฒนาการศึกษา จังหวัดตราด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙
สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดตราด

๑. ชื่อสถานศึกษา ศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้ระดับอำเภอเกาะกูด
ที่อยู่ ๑๓๘ หมู่ ๑ ตำบลเกาะกูด อำเภอเกาะกูด จังหวัดตราด
สังกัด สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดตราด
๒. ระดับชั้นที่เปิดสอน
จำนวนนักเรียนทั้งหมด.....๑๒๐.....คน ชาย.....คน หญิง.....คน
จำนวนครูผู้สอนทั้งหมด.....๓.....คน ชาย.....๑.....คน หญิง.....๒.....คน
โทรศัพท์สถานศึกษา.....
E-mail.....
๓. ชื่อ-สกุล/ผู้บริหารสถานศึกษา.....นางสมนึก กินรี.....
โทรศัพท์มือถือ.....๐๘๙-๑๕๖ ๒๕๗๑.....
๔. ชื่อ - สกุล ครู/บุคลากรทางการศึกษาที่ยังไม่เคยเข้าร่วมโครงการ (รายบุคคล)
 ๑. นางสมนึก กินรี (ผู้อำนวยการศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้ระดับอำเภอเกาะกูด)
กลุ่มสาระการเรียนรู้/แผนกวิชา.....
ระดับชั้น.....
๕. ชื่อ - สกุล ครู/บุคลากรทางการศึกษาที่เคยเข้าร่วมโครงการ (รายบุคคล)
 ๑. นางสาวพิมพ์ลักษณ์ เจริญสุข (ครูศูนย์การเรียนรู้)
 ๒. นางสาวพรทิวา กันทะวิน (ครูศูนย์การเรียนรู้)
 - ประเภทผลงานนวัตกรรม (ผลงานเดิม)
 - ☐ ด้านการจัดการเรียนรู้
 - ☐ นวัตกรรมพัฒนาทักษะที่เหมาะสมและจำเป็นต่อการดำรงชีวิต ความสนใจ ความต้องการของ
ผู้เรียน ตลาดงาน และ Soft Power
 - ☐ นวัตกรรมระบบแนะแนวทางสำหรับผู้เรียน (Coaching)
 - ☐ นวัตกรรมการเรียนรู้แบบ STEM Education มุ่งเน้นทักษะการปฏิบัติจริงและเสริมความสามารถ
ด้าน Soft skill ควบคู่กับการพัฒนา
 - ☐ นวัตกรรมการแก้ปัญหาสุขภาพ ๔ มิติ (สุขภาพกาย สุขภาพจิต สุขภาพสังคม และสุขภาพปัญญา)
 - ☐ นวัตกรรมส่งเสริม สนับสนุน การจัดทำธนาคารหน่วยกิต

Som
.....

(นางสมนึก กินรี)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้ระดับอำเภอเกาะกูด
วันที่.....๒๘.....เดือน.....พฤศจิกายน.....พ.ศ.....๒๕๖๘.....