

ที่ ศธ ๐๗๐๔๕.๐๕/๙๒๔



ศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้ระดับอำเภอคลองใหญ่
๒๑๗ หมู่ ๗ ต.คลองใหญ่ อ.คลองใหญ่
จ.ตราด ๒๓๑๑๐

๒๘ สิงหาคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการดำเนินงานด้านการพัฒนาทักษะอาชีพภายใต้โครงการส่งเสริมและสนับสนุนการแก้ไขปัญหาเด็กและเยาวชนที่หลุดออกนอกระบบการศึกษา กรมส่งเสริมการเรียนรู้ (DOLE Zero Dropout)

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดตราด

อ้างถึง หนังสือ สำนักงาน สกร.ประจำจังหวัดตราด ที่ ศธ ๐๗๐๔๕ /ว ๑๕๐๕ ลงวันที่ ๒๖ สิงหาคม ๒๕๖๔

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายงานผลด้านการพัฒนาทักษะอาชีพภายใต้ DOLE Zero Dropout จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดตราด อ้างถึงหนังสือกรมส่งเสริมการเรียนรู้ ได้อนุมัติจัดสรรงบประมาณให้แก่หน่วยงานเพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการสนับสนุนการพัฒนาทักษะอาชีพให้แก่เด็กและเยาวชนนอกระบบการศึกษาภายใต้โครงการส่งเสริมและสนับสนุนการแก้ไขปัญหาเด็กและเยาวชนที่หลุดออกนอกระบบการศึกษา กรมส่งเสริมการเรียนรู้ (DOLE Zero Dropout) และขอให้ สกร.ระดับอำเภอ ดำเนินการ ดังนี้

๑. เร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณที่ได้รับจัดสรรให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ ภายในวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔ ตามกรอบระยะเวลาการดำเนินงานของโครงการ

๒. จัดส่งข้อมูลผลการดำเนินงานด้านการพัฒนาทักษะอาชีพภายใต้ DOLE Zero Dropout โดยจัดทำข้อมูลตามแบบรายงานผลการดำเนินงานที่กำหนด โดยส่งรายงานมายังสำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดตราด ภายในวันที่ ๙ กันยายน ๒๕๖๔ นั้น

ในการนี้ศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้ระดับอำเภอคลองใหญ่ ได้ดำเนินการเร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณที่ได้รับจัดสรร และรายงานผลการดำเนินงานด้านการพัฒนาทักษะอาชีพภายใต้ DOLE Zero Dropout ดังกล่าวเป็นที่เรียบร้อยแล้วตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวเกษศิริพันธ์ สายสังข์)

ครู รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้ระดับอำเภอคลองใหญ่

งานส่งเสริมการเรียนรู้เพื่อคุณวุฒิตามระดับ

โทรศัพท์ ๐ ๓๙๕๘ ๑๕๗๐

แบบรายงานผลการดำเนินงานจัดการเรียนรู้ด้านการพัฒนาทักษะอาชีพ
ภายใต้โครงการส่งเสริมและสนับสนุนการแก้ไขปัญหาเด็กและเยาวชน
ที่หลุดออกนอกระบบการศึกษา กรมส่งเสริมการเรียนรู้ (DOLE Zero Dropout)

คำชี้แจง : ขอให้คัดเลือกและจัดส่งข้อมูลผลการดำเนินงานจัดการเรียนรู้ด้านการพัฒนาทักษะอาชีพภายใต้โครงการ DOLE Zero Dropout ที่มีผลการดำเนินงานเป็นรูปธรรม มีความโดดเด่น มีอาชีพที่น่าสนใจ และเห็นถึงผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับผู้เรียน อย่างน้อย ๑ หลักฐาน

สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดตราด

๑. ชื่อหลักสูตร/ทักษะอาชีพที่เข้ารับการพัฒนา

.....ช่างตัดผม.....

๒. ชื่อสถานที่ประกอบการ/ภาคีเครือข่าย

.....ร้านเก็ฏลนาร์เนอว์ หมู่ ๙ ตำบลคลองใหญ่ อำเภอกองใหญ่ จังหวัดตราด.....

๓. รายละเอียดหลักสูตร เช่น จำนวนชั่วโมงที่เปิดสอน (อธิบายพอสังเขป)

.....เปิดสอน จำนวน ๑๕ ชั่วโมง เป็นเวลา ๓ วัน.....

๔. รายละเอียดผู้เรียน (หากมีมากกว่า ๑ คน โปรดระบุเพิ่มเติม)

ที่	ชื่อ-สกุล	อายุ	ที่อยู่
๑	นายพายุ นพมาศ	๑๘	๒๔/๑ ม.๖ ต.ไม้รูด อ.คลองใหญ่ จ.ตราด

๕. ผลการดำเนินงาน

.....เชิงปริมาณ
เด็กและเยาวชนที่หลุดออกนอกระบบการศึกษา (DOLE Zero Dropout).....

.....เชิงคุณภาพ
ผู้เรียน มีความรู้ ความเข้าใจ มีทักษะและสามารถนำความรู้ ทักษะในอาชีพไปประยุกต์ใช้และสร้างรายได้ให้กับตนเอง.....

๖. ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับผู้เรียน

- ☐ มีงานทำ
- ☐ มีรายได้/มีรายเพิ่ม
- ☐ ศึกษาต่อ
- ☒ นำทักษะไปต่อยอด
- ☐ อื่นๆ ระบุ.....

๗. จุดเด่น/นวัตกรรมของหลักสูตร (สิ่งที่ทำให้หลักสูตรครั้งนี้มีความโดดเด่น แตกต่าง หรือสามารถเป็นต้นแบบให้พื้นที่อื่นได้)

.....เน้นลงมือปฏิบัติจริงกับประชาชนที่มาใช้บริการร้านตัดผม ซึ่งเป็นช่างที่เป็นวิทยากร.....

๘. ภาพกิจกรรมกมาดำเนินงาน (โปรดแนบภาพกิจกรรม ผลงานของผู้เรียน หรือหลักฐานที่แสดงถึงผลลัพธ์จากการพัฒนาทักษะอาชีพ จำนวนไม่เกิน ๓ - ๕ ภาพ)



ความรู้ทั่วไปช่างตัดผม เรียนรู้การใช้เครื่องมือในการตัดผมที่ถูกต้อง รู้วิธีการรักษาเครื่องมือและการดูแลเครื่องมือให้อยู่ในสภาพดี พร้อมใช้งาน



การปฏิบัติและสาธิตขั้นตอนการใช้ปัตตาเลี่ยนกับขวดและหวี การฝึกหัดตัดผมหุ่นปลอมด้วยปัตตาเลี่ยนหรือกรรไกรคู่กับหวี



การฝึกตัดขวด หุ่นปลอม การสระผม การนวดศีรษะ การเป่าผมด้วยเครื่องเป่าไฟฟ้า และการตัดผมที่ถูกต้องและปลอดภัย วิธีนวดอย่างง่าย บริเวณที่ควรนวด วิธีปฏิบัติในการนวด



เน้นการลงมือปฏิบัติจริง โดยให้ตัดผมให้นักเรียนที่มาใช้บริการที่ร้านตัดผม

หมายเหตุ รูปภาพพร้อมคำบรรยายและมีความละเอียด ชัดเจน สื่อถึงการจัดกิจกรรม

๙. ข้อมูลอื่นๆ (ถ้ามี) คลิปวิดีโอ ข่าวประชาสัมพันธ์ ผลงานของผู้เรียน หลักฐานการทำงาน/สร้างรายได้ หรือเอกสาร
ที่แสดงถึงความสำเร็จของการดำเนินงาน

๑๐. ปัญหาอุปสรรค และแนวทางแก้ไข

ลงชื่อ <u>ไพศาล ทองโชติ</u> (ผู้รายงาน)	ลงชื่อ <u>นางสาวเกษศิริ นธ์สายสังข์</u> (ผู้รับรองข้อมูล)
(.....นายไพศาล ทองโชติ.....)	(นางสาวเกษศิริ นธ์สายสังข์.)
ตำแหน่ง.....ครูศูนย์การเรียนรู้.....	ตำแหน่ง.....ครู รักษาการในตำแหน่ง
วันที่รายงาน.....๒๘ สิงหาคม ๒๕๖๙.....	ผู้อำนวยการศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้ระดับอำเภอคลองใหญ่
เบอร์ติดต่อที่สามารถติดต่อได้.....๐๘๑๓๗๕๔๙๖๒.....	วันที่รายงาน.....๒๘ สิงหาคม ๒๕๖๙.....

หมายเหตุ: ๑. คัดเลือกและส่งข้อมูลในภาพจังหวัดและไฟล์ Word และ PDF ทาง e-mail:

korpor.kt@dole.go.th ภายในวันที่ ๑๐ กันยายน ๒๕๖๙

๒. สามารถดาวน์โหลดไฟล์ Word ได้จาก QR Code ด้านล่างนี้

