



วิทยาลัยการพัฒน์ช่างมหาสารคาม
เลขที่รับ 0225 ☒ E-Office ☐ ไปรษณีย์
วันที่ 15/ก.พ. 2555 เวลา 10.00 น.
ผู้รับ

ที่ ศธ ๐๖๐๕/๐๓/๐

สำนักพัฒนาสมรรถนะครูและบุคลากรอาชีวศึกษา

ถนนรามอินทรา กม. ๕-๖ แขวงท่าแร้ง

เขตบางเขน กรุงเทพมหานคร ๑๐๒๓๐

๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๕

เรื่อง สำรองความต้องการอบรมปฏิบัติการประกอบและซ่อมบำรุงรักษา Tablet ของสำนักงานคณะกรรมการการอาชีวศึกษา

เรียน ผู้อำนวยการสถานศึกษา สังกัดสำนักงานคณะกรรมการการอาชีวศึกษา

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบสำรวจความต้องการอบรมปฏิบัติการฯ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ กระทรวงศึกษาธิการได้มีนโยบายในการมอบ Tablet เพื่อใช้ในการศึกษาตามหลักสูตรแกนกลางการศึกษาขั้นพื้นฐาน พุทธศักราช ๒๕๕๑ สำหรับนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ ๑ ในปีการศึกษา ๒๕๕๕ และสำนักงานคณะกรรมการการอาชีวศึกษาได้รับมอบหมายให้ประกอบ Tablet นั้น

สำนักงานคณะกรรมการการอาชีวศึกษา โดยสำนักพัฒนาสมรรถนะครูและบุคลากรอาชีวศึกษา ประสงค์สำรวจข้อมูลความต้องการของครู อาจารย์ สาขาคอมพิวเตอร์ สาขาช่างไฟฟ้า สาขาอิเล็กทรอนิกส์ สาขาคอมพิวเตอร์กราฟฟิก และสาขาคอมพิวเตอร์ธุรกิจ หรือสาขาอื่น เพื่อนำไปเป็นข้อมูลในการเตรียมการจัดอบรมปฏิบัติการประกอบและซ่อมบำรุงรักษา Tablet และสถานศึกษาที่เข้ารับการอบรมดังกล่าวเมื่อเสร็จสิ้นโครงการแล้วจะได้รับ Tablet ไปใช้เป็นอุปกรณ์เพื่อสาธิตในการเรียนการสอนของสถานศึกษาต่อไป โดยมีเป้าหมายรับผู้เข้ารับการอบรมจำนวน ๘๐๐ คน จึงขอความอนุเคราะห์ท่านได้โปรดแจ้งให้ครู อาจารย์ ของสถานศึกษาแห่งนี้ ได้กรอกข้อมูลตามแบบสำรวจดังกล่าว และให้สถานศึกษาส่งแบบสำรวจไปยังสำนักพัฒนาสมรรถนะครูและบุคลากรอาชีวศึกษา ภายในวันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๕ ทางโทรสารหมายเลข ๐-๒๙๔๓-๖๐๒๐ หรือ ทางสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ boga : porntipo๑

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาสำรวจและจัดส่งข้อมูลดังกล่าว

เรียน ผู้อำนวยการ

เพื่อโปรด ☒ทราบ ☐พิจารณา

เห็นควรมอบ ปร

ขอแสดงความนับถือ

(นายอำนาจ เกาตระกุล)

(นายธวัช แบนขุนทด)

ครู กศ.1

ผู้อำนวยการสำนักพัฒนาสมรรถนะครูและบุคลากรอาชีวศึกษา

ทำหน้าที่ รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหารทรัพยากร

กลุ่มบริหารงานทั่วไป

โทรศัพท์ ๐ - ๕๐๙ ๓๖๕๔ ต่อ ๑๑๐๒

โทรสาร ๐๒-๙๔๓-๖๐๒๐

ขอแจ้งขอทราบก่อน
แนบท้ายที่แจ้งแล้ว.

(นายประเสริฐ กำธรเจริญ)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยการพัฒน์ช่างมหาสารคาม

15 ก.พ. 2555

แบบสำรวจความต้องการอบรมเชิงปฏิบัติการประกอบและซ่อมบำรุงรักษา Tablet
ของสำนักงานคณะกรรมการการอาชีวศึกษา

๑. สถานศึกษา.....

๒. ชื่อ-สกุล ผู้ต้องการเข้ารับการอบรมเชิงปฏิบัติการ.....

ตำแหน่ง..... ระดับ.....

อายุ.....ปี ประสบการณ์การสอน.....ปี

โทรศัพท์.....

๓. ☐ เป็นครูผู้สอนในรายวิชา ☐ สาขาคอมพิวเตอร์ ☐ สาขาช่างไฟฟ้า ☐ สาขาอิเล็กทรอนิกส์

☐ สาขาเทคโนโลยีสารสนเทศ ☐ สาขาคอมพิวเตอร์กราฟฟิก ☐ สาขาคอมพิวเตอร์ธุรกิจ

☐ สาขาอื่น ๆ (ระบุ).....

๔. ช่วงเวลาที่สะดวกในการเข้ารับการอบรม

☐ เดือนมีนาคม ๒๕๕๕ ☐ เดือนเมษายน ๒๕๕๕

๕. ความรู้การซ่อมบำรุงแก้ไขคอมพิวเตอร์เบื้องต้น

☐ มี ☐ ไม่มี



ขอขอบคุณในความร่วมมือ

สำนักพัฒนาสมรรถนะครูและบุคลากรอาชีวศึกษา