ที่ ศธ ๐๗๐๗๙/๑๐๑๖

สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดระยอง
๑๔๖ หมู่ ๒ ถนนสุขุมวิท อำเภอเมืองระยอง
จังหวัดระยอง ๒๑๐๐๐

๗ พฤษภาคม ๒๕๖๙

เรื่อง เชิญเข้าร่วมโครงการสร้างระบบคิดปลูกจิตวิทยาศาสตร์ กิจกรรมอบรมเชิงปฏิบัติการการแสดงทางวิทยาศาสตร์ (Science Show) ประจำปี ๒๕๖๙

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้ระดับอำเภอทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือศูนย์วิทยาศาสตร์เพื่อการศึกษาสระแก้ว ที่ ศธ ๐๗๑๒๔/๐๙๑ ลงวันที่ ๖ พฤษภาคม ๒๕๖๙ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยศูนย์วิทยาศาสตร์เพื่อการศึกษาสระแก้ว กำหนดจัดโครงการสร้างระบบคิดปลูกจิตวิทยาศาสตร์ กิจกรรมอบรมเชิงปฏิบัติการการแสดงทางวิทยาศาสตร์ (Science Show) ประจำปี ๒๕๖๙ **ระหว่างวันที่ ๒๕-๒๖ พฤษภาคม ๒๕๖๙** ณ หอประชุมศูนย์วิทยาศาสตร์เพื่อการศึกษาสระแก้ว จังหวัดสระแก้ว

สำนักงาน สกร.ประจำจังหวัดระยอง ขอให้ท่านคัดเลือก ครู สกร. จำนวน ๑ คน เข้าร่วมโครงการดังกล่าวข้างต้น และขอให้แจ้งรายชื่อผู้เข้าร่วมอบรมให้กับสำนักงาน สกร.ประจำจังหวัดระยองทราบ **ภายในวันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๙ ทางไลน์ siri-สกร.ระยอง** เพื่อรวบรวมรายชื่อแจ้งทางศูนย์วิทยาศาสตร์เพื่อการศึกษาสระแก้วต่อไป โดยเบิกค่าใช้จ่ายในการในเดินทางไปราชการ ค่าที่พัก จากต้นสังกัด **ทั้งนี้** โครงการจะรับผิดชอบค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ค่าอาหารกลางวัน

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายยุทธนา มุกดา)
รองผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดระยอง
รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดระยอง

กลุ่มอำนวยการ (งานบุคลากร)
โทร. ๐ ๓๘๖๑ ๗๓๑๗ ต่อ ๑๑๔
โทรสาร ๐ ๓๘๖๑ ๓๖๖๒

“เรียนดี มีคุณธรรม”

สำนักงาน สกร.ประจำจังหวัดระยอง
รับที่ 2656
วันที่ - 7 พ.ค. 2569
เวลา 09.58 น.

ที่ ศธ ๐๗๑๒๔/ว ๐๗๙

ศูนย์วิทยาศาสตร์เพื่อการศึกษาสระแก้ว
ถนนสุวรรณศร อ.เมือง จ. สระแก้ว
๒๗๐๐๐

๖ พฤษภาคม ๒๕๖๙

เรื่อง เชิญเข้าร่วมโครงการสร้างระบบคิดปลูกจิตวิทยาศาสตร์ กิจกรรมอบรมเชิงปฏิบัติการการแสดงทางวิทยาศาสตร์(Science Show) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดระยอง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑) กำหนดการ จำนวน ๑ ฉบับ
๒) แบบตอบรับ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย ศูนย์วิทยาศาสตร์เพื่อการศึกษาสระแก้ว จะดำเนินการจัดโครงการสร้างระบบคิดปลูกจิตวิทยาศาสตร์ กิจกรรมอบรมเชิงปฏิบัติการการแสดงทางวิทยาศาสตร์(Science Show) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙ วัตถุประสงค์เพื่อให้ครู สกร. มีความรู้ความเข้าใจ แนวคิดและหลักการทางวิทยาศาสตร์ ในการแสดงทางวิทยาศาสตร์(Science Show) ได้อย่างถูกต้องครบถ้วน และเพื่อเป็นการเตรียมความพร้อมในการส่งการแสดงทางวิทยาศาสตร์(Science Show) เข้าประกวดแข่งขันระดับภูมิภาค ณ ศูนย์วิทยาศาสตร์เพื่อการศึกษาสระแก้ว โดยมีกลุ่มเป้าหมายในเขตพื้นที่รับผิดชอบทั้ง ๕ จังหวัด ได้แก่ จันทบุรี ตราด ระยอง สระแก้ว และชลบุรี นั้น

ในการนี้ ศูนย์วิทยาศาสตร์เพื่อการศึกษาสระแก้ว จึงขอความอนุเคราะห์ท่านคัดเลือก ครู สกร. ระดับอำเภอภายในสังกัดของท่าน อำเภอละ ๑ คน เข้าร่วมโครงการดังกล่าว ระหว่างวันที่ ๒๕ - ๒๖ พฤษภาคม ๒๕๖๙ ณ หอประชุมศูนย์วิทยาศาสตร์เพื่อการศึกษาสระแก้ว และขอให้เบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ ค่าที่พัก จากต้นสังกัด และโครงการจะรับผิดชอบค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ค่าอาหารกลางวัน และขอความกรุณาส่งแบบตอบรับเข้าร่วมกิจกรรมอบรม ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ skw_scedc@dole.go.th ภายในวันจันทร์ที่ ๑๘ พฤษภาคม ๒๕๖๙ รายละเอียดดังเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และขอขอบคุณเป็นอย่างยิ่งมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(นายศราวุฒิ ภูมาศ)
ครู รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์เพื่อการศึกษาสระแก้ว

(นางสาวศิริพร บัวสอน)
นักจัดการงานทั่วไป
7 พ.ค. 69

(นายยุทธนา มุกดา)
รองผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดระยอง
รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดระยอง

กลุ่มจัดการเรียนรู้ งานกิจกรรมการศึกษา โทร ๐-๓๗๔๒-๕๔๒๗
ผู้ประสานงาน : นางสาวศิริยงค์ สุดสน โทร. ๐๘๗-๘๗๙-๑๐๘๙

“เรียนดี มีคุณธรรม”

กำหนดการโครงการสร้างระบบคิด ปลูกจิตวิทยาศาสตร์

กิจกรรมอบรมเชิงปฏิบัติการการแสดงทางวิทยาศาสตร์(Science Show)

ระหว่างวันที่ ๒๕ - ๒๖ พฤษภาคม ๒๕๖๙ ณ หอประชุมศูนย์วิทยาศาสตร์เพื่อการศึกษาสระแก้ว

วันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๙

เวลา ๐๘.๐๐-๐๙.๐๐ น.	ลงทะเบียน และรับเอกสารการอบรม
เวลา ๐๙.๐๐-๐๙.๓๐.น.	พิธีเปิด โดย นางสาวจรูญรัตน์ บุตรพรม ผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดสระแก้ว และกล่าวรายงาน โดยนางสาวศิริยงค์ สุดสน ครู หัวหน้ากลุ่มจัดการเรียนรู้
เวลา ๐๙.๓๐-๑๐.๐๐ น.	แบบทดสอบก่อนอบรม
เวลา ๑๐.๐๐-๑๒.๐๐ น.	บรรยายพร้อมสาธิตการแสดงทางวิทยาศาสตร์(Science Show) โดย นายไตรภพ ก้อนโฮม และนางณัฐพร มนูประเสริฐ ข้าราชการบำนาญ
เวลา ๑๒.๐๐-๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
เวลา ๑๓.๐๐-๑๖.๐๐ น.	ขั้นตอนและทักษะการแสดงทางวิทยาศาสตร์(Science Show) พร้อมสาธิต โดย นายไตรภพ ก้อนโฮม ข้าราชการบำนาญ
เวลา ๑๖.๐๐-๑๗.๐๐ น.	- แบ่งกลุ่ม ฝึกซ้อมการแสดง Science Show

วันที่ ๒๖ พฤษภาคม ๒๕๖๙

เวลา ๐๙.๐๐-๑๒.๐๐ น.	ชี้แจงการนำเสนอการแสดง Science Show - แสดง Science Show ทีละกลุ่มพร้อมฟังคำแนะนำเพิ่มเติมจากวิทยากร โดย นายไตรภพ ก้อนโฮม และนางณัฐพร มนูประเสริฐ ข้าราชการบำนาญ
เวลา ๑๒.๐๐-๑๓.๐๐ น.	รับประทานอาหารกลางวัน
เวลา ๑๓.๐๐-๑๕.๐๐ น.	แสดง Science Show (ต่อ) แลกเปลี่ยนเรียนรู้ การนำเสนอโครงงานและวิพากษ์เพื่อการพัฒนา และชี้แนะ โดย นายไตรภพ ก้อนโฮม และนางณัฐพร มนูประเสริฐ ข้าราชการบำนาญ
เวลา ๑๕.๐๐.-๑๖.๐๐ น.	สรุปและแนะนำการประกวด Science Show โดย นายไตรภพ ก้อนโฮม ข้าราชการบำนาญ
เวลา ๑๖.๐๐ – ๑๖.๓๐ น.	แบบทดสอบหลังอบรม
เวลา ๑๖.๓๐ - ๑๗.๐๐ น.	- มอบวุฒิบัตรและพิธีปิดการอบรม

หมายเหตุ

๑. กำหนดการและกิจกรรมนี้อาจเปลี่ยนได้ตามความเหมาะสม

๒. ผู้เข้าอบรมเตรียม คอมพิวเตอร์พกพา

๓. รับประทานอาหารว่าง เวลา ๑๐.๓๐ น. และเวลา ๑๔.๓๐ น

๔. ติอต่อสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ผู้ประสานงานโครงการ นางสาวศิริยงค์ สุดสน ตำแหน่ง ครู เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ ๐๘๗-๘๗๙-๑๐๘๙

๕. กลุ่มการแสดงทางวิทยาศาสตร์ (Science Show) QR Code นี้

แบบตอบรับ

เข้าร่วมโครงการสร้างระบบคิดปลูกจิตวิทยาศาสตร์

กิจกรรมอบรมเชิงปฏิบัติการการแสดงทางวิทยาศาสตร์(Science Show)

ระหว่างวันที่ ๒๕ - ๒๖ พฤษภาคม ๒๕๖๘

ชื่อหน่วยงาน สกร.ประจำจังหวัด.....

รายชื่อผู้เข้าร่วมกิจกรรม

๑.ชื่อ-นามสกุล.....ตำแหน่ง.....

สกร.ระดับอำเภอ.....

๒.ชื่อ-นามสกุล.....ตำแหน่ง.....

สกร.ระดับอำเภอ.....

๓.ชื่อ-นามสกุล.....ตำแหน่ง.....

สกร.ระดับอำเภอ.....

๔.ชื่อ-นามสกุล.....ตำแหน่ง.....

สกร.ระดับอำเภอ.....

๕.ชื่อ-นามสกุล.....ตำแหน่ง.....

สกร.ระดับอำเภอ.....

๖.ชื่อ-นามสกุล.....ตำแหน่ง.....

สกร.ระดับอำเภอ.....

๗.ชื่อ-นามสกุล.....ตำแหน่ง.....

สกร.ระดับอำเภอ.....

๘.ชื่อ-นามสกุล.....ตำแหน่ง.....

สกร.ระดับอำเภอ.....

๙.ชื่อ-นามสกุล.....ตำแหน่ง.....

สกร.ระดับอำเภอ.....

๑๐.ชื่อ-นามสกุล.....ตำแหน่ง.....

สกร.ระดับอำเภอ.....

๑๑.ชื่อ-นามสกุล.....ตำแหน่ง.....

สกร.ระดับอำเภอ.....

ลงชื่อ..... ผู้ประสานงาน

ตำแหน่ง.....

เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ.....

หมายเหตุ :

- ขอความอนุเคราะห์ สกร.ประจำจังหวัด เป็นผู้ตอบแบบตอบรับ สามารถส่งได้ทางอีเมล skw_scedc@dole.go.th

- ผู้ประสานงานโครงการ นางสาวศิริยงค์ สุดสน ตำแหน่ง ครู ติดต่อ ๐๘๗-๘๗๙-๑๐๘๙