

ใบสมัคร

เข้ารับการคัดเลือกสถานศึกษาหรือหน่วยงานการศึกษาหลักสูตรต่อเนื่องเชื่อมโยง

ระหว่างการศึกษาขั้นพื้นฐานกับอาชีวศึกษา

โครงการ “สมุทรปราการก้าวหน้าเชื่อมโยงการศึกษาสู่อาชีพที่ยั่งยืน”

Samutprakan Progress : Education for Sustainable Careers

สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดสมุทรปราการ

คำชี้แจง ให้สถานศึกษาหรือหน่วยงานทางการศึกษาที่เข้ารับการคัดเลือกกรอกข้อมูล ดังนี้

๑. ชื่อสถานศึกษา/หน่วยงาน

.....
สังกัด.....

๒. ที่ตั้ง/ที่อยู่ของสถานศึกษา/หน่วยงาน

เลขที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
โทรสาร.....website:
ระดับชั้นที่เปิดสอนการเรียนการสอน.....
จำนวนนักเรียนทั้งหมด.....คน
จำนวนข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษาทั้งหมด.....คน

๓. ชื่อผู้บริหารสถานศึกษา

ตำแหน่ง.....โทรศัพท์.....
E-mail :

๔. ชื่อผู้รับผิดชอบหลักสูตร

ตำแหน่ง.....โทรศัพท์.....
E-mail :
ชื่อหลักสูตร.....
ระดับชั้นที่เปิดสอนหลักสูตรเชื่อมโยง.....
จำนวนนักเรียนกลุ่มเป้าหมายทั้งหมด.....คน
ระยะเวลาที่ได้ทำการเปิดสอนมาแล้ว.....(ภาคเรียน/ปี)

๕. ผลสำเร็จจนได้รับรางวัลต่างๆ (ถ้ามี)

วัน เดือน ปี	รางวัล/เกียรติคุณ ที่ได้รับการยกย่อง	ผลงาน	หน่วยงาน/สถาบัน/ บุคคลที่มอบรางวัล

๖. ข้อมูลพื้นฐานของสถานศึกษา (โดยสังเขป)

.....

.....

.....

.....

๗. ผลการดำเนินงาน (โดยสรุป)

๗.๑ สถานศึกษามีการเตรียมความพร้อมและการดำเนินงานจัดทำรูปแบบและแนวทางการพัฒนาหลักสูตรที่ต่อเนื่องเชื่อมโยงกับอาชีวศึกษาหรือหลักสูตรอาชีพที่สถานศึกษาพัฒนาขึ้น

.....

.....

.....

.....

๗.๒ สถานศึกษาจัดทำ หลักสูตรหรือหน่วยการเรียนรู้ด้านอาชีพที่ต่อเนื่องเชื่อมโยงฯ หรือหลักสูตรอาชีพที่สถานศึกษาพัฒนาขึ้น

.....

.....

.....

.....

๗.๓ การนิเทศ ติดตามและประเมินผลด้านการจัดทำหลักสูตร อาชีพที่ต่อเนื่องเชื่อมโยงฯ หรือหลักสูตรอาชีพที่สถานศึกษาพัฒนาขึ้น

.....

.....

.....

.....

๗.๔ ความต่อเนื่องเชื่อมโยงของหลักสูตรหรือหน่วยการจัดการเรียนรู้

.....

.....

.....

.....

๘. แผนผังกรอบแนวคิดในการจัดทำหลักสูตร/หน่วยการเรียนรู้ที่ต่อเนื่องเชื่อมโยงฯ หรือหลักสูตรอาชีพ
ที่สถานศึกษาพัฒนาขึ้นนำไปสู่การปฏิบัติจริงได้อย่างมีคุณภาพ (สอดคล้องกับหลักเกณฑ์ ข้อ ๔ ตัวบ่งชี้ที่ ๕)

แผนผังกรอบแนวคิดในการจัดทำหลักสูตรฯ

ขอรับรองว่าข้อมูลทั้งหมดเป็นความจริง

ความเห็นผู้บริหารสถานศึกษา

.....

.....

.....

(ลงชื่อ)

ผู้รับรองข้อมูล

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../๒๕๖๑

ความเห็นผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป ๑ ระดับ

.....

.....

.....

(ลงชื่อ)

ผู้รับรองข้อมูล

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../๒๕๖๑

หมายเหตุ ๑. สถานศึกษา/หน่วยงานการศึกษา สมัครโดยตรงที่หน่วยงานต้นสังกัด

๒. ให้ประทับตราสถานศึกษา/หน่วยงานการศึกษาในการรับรองข้อมูล

๓. สำเนาหลักฐานเอกสารประกอบการสมัครให้รับรองสำเนาถูกต้องทุกหน้า

๔. รายละเอียดการรับสมัครดูได้จากเว็บไซต์ของสำนักงานศึกษาธิการจังหวัดสมุทรปราการ

๕. เอกสารหลักฐานประกอบการสมัคร จำนวนไม่เกิน ๕๐ หน้า (รวมเอกสารประกอบ) จำนวน ๑ ชุด

เจ้าหน้าที่รับสมัคร	เจ้าหน้าที่ตรวจสอบคุณสมบัติ
ผู้สมัครได้ยื่นใบสมัครและเอกสารหลักฐาน เห็นว่า ☐ ถูกต้องครบถ้วนแล้ว ☐ ไม่ถูกต้อง/ครบถ้วน เนื่องจาก..... ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง..... วันที่...../.....พ.ศ. ๒๕๖๑	ได้ตรวจสอบคุณสมบัติของผู้สมัคร เห็นว่า ☐ มีคุณสมบัติครบถ้วนตามประกาศรับสมัครฯ ☐ ขาดคุณสมบัติ เนื่องจาก..... ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง..... วันที่...../.....พ.ศ. ๒๕๖๑