



ที่ ศธ ๐๒๑๐.๗๙/๙๗๖๐

สำนักงาน กศน. จังหวัดกระบี่  
ถนนปานุราษ ตำบลปากน้ำ  
อำเภอเมืองกระบี่ กบ ๘๑๐๐๐

๗๔ รั้นวาม ๒๕๖๒

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์หลักสูตรการศึกษาอาชีพ กศน.

เรียน ผู้อำนวยการ กศน. อำเภอทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบฟอร์มรายละเอียดหลักสูตรการศึกษาอาชีพ กศน. จำนวน ๓ แผ่น

ด้วย สำนักงาน กศน. ดำเนินการขับเคลื่อน กศน. สู่ กศน. Wow เพื่อให้เป็นไปตามนโยบายของรัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงศึกษาธิการ (นางกนกวรรณ วิลาวัลย์) โดยมีวัตถุประสงค์หนึ่งที่สำคัญ คือ การจัดการศึกษาออนไลน์ ซึ่งสำนักงาน กศน. กำหนดให้มีการพิจารณาบททวน ปรับปรุง สงเสริมการพัฒนา หลักสูตรของหน่วยงาน/สถานศึกษา สังกัดสำนักงาน กศน. ให้สอดคล้องกับนโยบายรัฐบาล ทั้ง S-Curve และ New S-Curve และพิจารณาคัดเลือกหลักสูตรการศึกษาอาชีพ กศน. ที่เป็นหลักสูตรที่มีวิธีปฏิบัติสู่ความเป็นเลิศ (Best Practice) เพื่อนำไปสู่การจัดทำสื่อและบทเรียนออนไลน์

ในการนี้ สำนักงาน กศน. จังหวัดกระบี่ ขอให้สถานศึกษาร่วมรวมหลักสูตรการศึกษาอาชีพ กศน. ของสถานศึกษาที่มีวิธีปฏิบัติสู่ความเป็นเลิศ (Best Practice) เป็นภาพรวมของ กศน. อำเภอ พร้อมรายละเอียดหลักสูตร ตามแบบฟอร์มที่กำหนด โดยจัดส่งข้อมูลให้สำนักงาน กศน. จังหวัดกระบี่ และทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ kimyong\_52@hotmail.com ภายในวันที่ ๒๔ รั้นวาม ๒๕๖๒ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

๗

(นายสุรชัย จันทร์สถาพร)  
ผู้อำนวยการสำนักงาน กศน. จังหวัดกระบี่

งานส่งเสริมการศึกษานอกรอบ

โทร. ๐-๗๕๕๑-๑๙๓๓

โทรสาร ๐-๗๕๕๑-๒๗๐๔

<http://krabi.nfe.go.th>

แบบฟอร์มรายละเอียดหลักสูตร  
หลักสูตร.....

จำนวน.....ชั่วโมง

ความเป็นมา

.....  
.....  
.....

หลักการของหลักสูตร

.....  
.....  
.....

จุดมุ่งหมาย

.....  
.....  
.....

กลุ่มเป้าหมาย

.....  
.....  
.....

ระยะเวลา

.....  
.....  
.....

โครงสร้างหลักสูตร

.....  
.....  
.....

## วิธีการจัดกระบวนการเรียนรู้

### สื่อการเรียนรู้

### การวัดและประเมินผล

### การจับหลักสูตร

### เอกสารหลักฐานการศึกษา

### การเพิ่บโอน

สรุปจำนวนหลักสูตรที่มีวิธีปฏิบัติสู่ความเป็นเลิศ (Best Practice) ของสถานศึกษา

ชื่อสถานศึกษา.....

จังหวัด.....

สรุปเมืองหลักสูตรทั้งหมด จำนวน ..... หลักสูตร ดังนี้

๑. หลักสูตร.....	จำนวน .....	ชั่วโมง
๒. หลักสูตร.....	จำนวน .....	ชั่วโมง
๓. หลักสูตร.....	จำนวน .....	ชั่วโมง
๔. หลักสูตร.....	จำนวน .....	ชั่วโมง
๕. หลักสูตร.....	จำนวน .....	ชั่วโมง
๖. หลักสูตร.....	จำนวน .....	ชั่วโมง
๗. หลักสูตร.....	จำนวน .....	ชั่วโมง
๘. หลักสูตร.....	จำนวน .....	ชั่วโมง
๙. หลักสูตร.....	จำนวน .....	ชั่วโมง
๑๐. หลักสูตร.....	จำนวน .....	ชั่วโมง
๑๑. หลักสูตร.....	จำนวน .....	ชั่วโมง
๑๒. หลักสูตร.....	จำนวน .....	ชั่วโมง

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

(.....)

ตำแหน่ง.....

...../...../.....

โทรศัพท์.....