

ใบลงทะเบียนกิจกรรมพัฒนาคุณภาพชีวิต

ภาคเรียนที่...../.....

ศูนย์การศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยอำเภอคลองท่อม

ชื่อ.....นามสกุล.....รหัส.....

ระดับ.....กลุ่ม/ศูนย์การเรียนรู้.....

ผู้รับผิดชอบ.....

- กิจกรรมพัฒนาคุณภาพชีวิตภาคทฤษฎี (กพช.1)
- กิจกรรมพัฒนาคุณภาพชีวิตภาคปฏิบัติ (กพช.2)
- กิจกรรมพัฒนาคุณภาพชีวิตภาคปฏิบัติ (กพช.3)

ลงชื่อ.....ผู้เรียน

(.....)

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

ลงชื่อ.....ครูผู้รับผิดชอบ ลงชื่อ.....นายทะเบียน

(.....)

(นาง โสภา สมหวัง)

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

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

แบบประเมิน
ผลการเรียนรู้กิจกรรมพัฒนาคุณภาพชีวิต ภาคทฤษฎี (กพช.1)

ที่	รายการประเมิน	ผลการประเมิน		ลายมือชื่อ ครู/วิทยากร ผู้สอน
		ผ่าน	ปรับปรุง	
1.	โครงสร้างและประโยชน์ของกิจกรรมพัฒนาคุณภาพชีวิต			
2.	กระบวนการกลุ่มในการคิดและการแสวงหาแนวทางในการแก้ปัญหา			
3.	กระบวนการคิดเป็น ทำเป็น แก้ปัญหาเป็น และการนำไปใช้ในการดำเนินชีวิต			
4.	คุณธรรมและจริยธรรม			
5.	แนวทางการพัฒนาตนเอง ครบรอบครัว			
6.	แนวทางการพัฒนาชุมชน สังคม			
7.	แนวทางการส่งเสริมและสนับสนุนงานการศึกษา นอกระบบและงานการศึกษาตามอัธยาศัย			
8.	การวางแผนและประโยชน์ของการวางแผน			
9.	การเขียนโครงการภาคปฏิบัติ			

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์ฯ

เห็นควรพิจารณาผ่าน ภาคทฤษฎี ตามผลการพิจารณาข้างต้น

ลงชื่อ.....
(.....)

ผลการพิจารณาของผู้บริหารสถานศึกษา

(นายสุชาติ บังนิมเพ็ชร)
ตำแหน่ง ผอ.กศน.อำเภอคลองท่อม

ใบลงทะเบียนกิจกรรมพัฒนาคุณภาพชีวิต (กพช.2)

ศูนย์.....

ภาคเรียนที่...../.....

ชื่อ.....นามสกุล.....รหัส.....

ระดับ.....กลุ่ม/ศูนย์การเรียนรู้.....

ผู้รับผิดชอบ.....

กิจกรรมพัฒนาคุณภาพชีวิตภาคทฤษฎี (กพช.1)

กิจกรรมพัฒนาคุณภาพชีวิตภาคปฏิบัติ (กพช.2)

กิจกรรมพัฒนาคุณภาพชีวิตภาคปฏิบัติ (กพช.3)

ลงชื่อ.....ผู้เรียน

(.....)

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

ลงชื่อ.....ครูผู้รับผิดชอบ ลงชื่อ.....นายทะเบียน

(.....)

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

(นาง โสภา สมหวัง)

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

แบบเสนอโครงการภาคปฏิบัติกิจกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตเพื่อตนเองและครอบครัว(กพข.2)
(สำหรับผู้เรียนกรอกข้อมูล)

เสนอต่อสถานศึกษา ศูนย์การศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยอำเภอคลองท่อม

1. ชื่อโครงการ.....
2. หลักการและเหตุผล.....
.....
3. วัตถุประสงค์.....
.....
4. เป้าหมาย.....
.....
5. ขั้นตอน/แผนการปฏิบัติโครงการ
 1.
 2.
 3.
 4.
6. สถานที่ดำเนินงาน.....
7. ระยะเวลาการดำเนินโครงการ
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
8. ปัจจัยในการดำเนินโครงการ
 1. เงิน.....
 2. วัสดุ.....
 3. แรงงาน.....
9. ผลที่คาดว่าจะได้รับ.....
.....
10. ผู้รับผิดชอบโครงการ จำนวน.....คน ได้แก่
 1. ชื่อ.....รหัส.....ประธาน
 2. ชื่อ.....รหัส.....รองประธาน
 3. ชื่อ.....รหัส.....เหรัญญิก
 4. ชื่อ.....รหัส.....ผู้ช่วยเหรัญญิก
 5. ชื่อ.....รหัส.....เลขานุการ

6. ชื่อ.....รหัส.....ผู้ช่วยเลขานุการ
รายชื่อสมาชิกโครงการ

7. ชื่อ.....รหัส.....ระดับ.....

8. ชื่อ.....รหัส.....ระดับ.....

9. ชื่อ.....รหัส.....ระดับ.....

10. ชื่อ.....รหัส.....ระดับ.....

ฯลฯ

11. ที่ปรึกษาโครงการ

1.

2.

3.

ลงชื่อ.....ประธานโครงการ

(.....)

ความเห็นชอบของครูผู้รับผิดชอบกลุ่มนักศึกษาที่ทำกิจกรรม กพข. (ครูประจำกลุ่ม/ครู สรช./ครูอาสาฯ)

.....

.....

ลงชื่อ.....ครูผู้รับผิดชอบกลุ่มนักศึกษาที่ทำกิจกรรม กพข.

(.....) ครูประจำกลุ่ม/ครู สรช./ครูอาสาฯ)

ความเห็นชอบของคณะกรรมการพิจารณาและประเมินผลการปฏิบัติโครงการ กพข.

เห็นควรดำเนินการได้โดยประมาณค่าหน่วยกิจกรรมโครงการนี้ จำนวน.....ชั่วโมง

ควรปรับปรุงแก้ไข 1.

2.

3.

ลงชื่อ.....ประธานคณะกรรมการพิจารณาและ

(.....)ประเมินผลการปฏิบัติโครงการ

ลงชื่อ.....กรรมการพิจารณาและประเมินผล

(.....)การปฏิบัติโครงการ

ลงชื่อ.....กรรมการและเลขานุการพิจารณาและ

(.....)ประเมินผลการปฏิบัติโครงการ

เสนอหัวหน้าสถานศึกษา

ความเห็นของหัวหน้าสถานศึกษา

.....
.....

ลงชื่อ.....นายทะเบียน

ลงชื่อ.....

(...นางโสภา สมหวัง....)

(นายสุชาติ ปัจฉิมเพชร)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการ กศน.อำเภอคลองท่อม

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ขั้นตอนการปฏิบัติโครงการ/กิจกรรม

ชื่อโครงการ.....

ว.ด.ป	กิจกรรม	สถานที่	ผู้ปฏิบัติ/ รับผิดชอบ	จำนวน ชม.

ลงชื่อ.....ประธานโครงการ

(.....)

วันที่.....

**แบบรายงานผลสำเร็จของโครงการกิจกรรมพัฒนาคุณภาพชีวิต
เพื่อพัฒนาตนเองและครอบครัว (กพช.2)**

1. ชื่อโครงการที่ปฏิบัติ.....
2. ระยะเวลาที่ปฏิบัติโครงการ ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
3. ผู้ปฏิบัติโครงการชื่อ – ชื่อสกุล.....รหัสประจำตัว.....
ระดับ.....ชื่อกลุ่ม / ศรช.ภาคเรียนที่...../.....
4. ผลการปฏิบัติโครงการ ประกอบด้วย
 - 4.1 การคิด/การวางแผน
.....
.....
 - 4.2 การดำเนินงาน/ขั้นตอนการดำเนินงาน.....
.....
.....
 - 4.3 การเรียนรู้และประสบการณ์ที่ได้รับ
.....
.....
 - 4.4 ปัญหาที่พบและการแก้ไข
.....
.....
 - 4.5 การนำไปใช้ในการพัฒนาคุณภาพชีวิต.....
.....
.....

6. ภาคผนวก

ภาพประกอบแสดงความก้าวหน้า และความสำเร็จของโครงการ
เอกสารอ้างอิง

ลงชื่อ.....ผู้ดำเนินงาน
(.....)

ขอรับรองว่า ได้ให้คำแนะนำ และให้คำปรึกษาตลอดระยะเวลาการดำเนินโครงการจริง

ลงชื่อ.....ที่ปรึกษาโครงการ
(.....)

ลงชื่อ.....ที่ปรึกษาโครงการ
(.....)

ลงชื่อ.....ที่ปรึกษาโครงการ
(.....)

**แบบประเมินผลการการปฏิบัติโครงการกิจกรรมพัฒนาคุณภาพชีวิต
เพื่อพัฒนาตนเองและครอบครัว (กพช.2)**

ชื่อโครงการที่ประเมิน.....

ชื่อประธานโครงการ.....

ระยะเวลาที่เริ่มปฏิบัติตามโครงการ.....วันสิ้นสุดโครงการ.....

สถานที่ปฏิบัติโครงการ.....

บันทึกความก้าวหน้าโครงการ

ระยะที่ 1 ระหว่างดำเนินโครงการ เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ผ่าน ปรับปรุง

เหตุผลประกอบการประเมิน.....

.....

ระยะที่ 2 วันสิ้นสุดการดำเนินโครงการ เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ผ่าน ปรับปรุง

เหตุผลประกอบการประเมิน.....

.....

สรุปรายละเอียดการประเมินผลโครงการ

ประเด็นที่ใช้พิจารณา	คะแนน		ผลการประเมิน		หมายเหตุ
	เต็ม	ที่ได้	ผ่าน	ไม่ผ่าน	
1. ประโยชน์ที่ตนเองได้รับ	20				
2. ประโยชน์ที่ครอบครัวได้รับ	20				
3. ระดับความยากง่ายในการปฏิบัติงานต้อง ใช้ความคิด กำลังงานรวมทั้งมีขั้นตอนใน การดำเนินที่ซับซ้อน	20				
4. การมีส่วนร่วมของผู้เรียนและครอบครัว	10				
5. ความเหมาะสมในการใช้เวลาในการ ปฏิบัติงานตามโครงการ	10				
6. ปัจจัยที่เอื้อต่อความสำเร็จ	10				
7. ความคิดริเริ่มสร้างสรรค์	10				
รวม					

ความเห็นของคณะกรรมการ

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

ประเมินผลเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ลงชื่อ.....ประธานคณะกรรมการ
(.....)

ลงชื่อ.....คณะกรรมการ
(.....)

ลงชื่อ.....คณะกรรมการเลขานุการ
(.....)

ผลการพิจารณาอนุมัติของผู้บริหารสถานศึกษา

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

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ
(นายสุชาติ ปัจฉิมเพ็ชร)

ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยอำเภอคลองท่อม
อนุมัติผลเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ใบแจ้งผลกิจกรรมเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตเพื่อพัฒนาตนเองและครอบครัว (กพช.2)

ชื่อสถานศึกษา

ชื่อ - สกุล

ระดับการศึกษา ชื่อศูนย์การเรียนรู้ชุมชน.....

ชื่อครูประจำศูนย์การเรียนรู้ชุมชนผู้รับผิดชอบ.....

ประเด็นที่ใช้พิจารณา	คะแนน		ผลการประเมิน		หมายเหตุ
	เต็ม	ที่ได้	ผ่าน	ไม่ผ่าน	
1. ประโยชน์ที่ตนเองได้รับ	20				
2. ประโยชน์ที่ครอบครัวได้รับ	20				
3. ระดับความยากง่ายในการปฏิบัติงาน ต้องใช้ความคิด กำลังงานรวมทั้งมี ขั้นตอนในการดำเนินที่ซับซ้อน	20				
4. การมีส่วนร่วมของผู้เรียนและ ครอบครัว	10				
5. ความเหมาะสมในการใช้เวลาในการ ปฏิบัติงานตามโครงการ	10				
6. ปัจจัยที่เอื้อต่อความสำเร็จ	10				
7. ความคิดริเริ่มสร้างสรรค์					
รวม					

ลงชื่อ.....ผู้กรอก อนุมัติการผ่านกิจกรรมเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

(.....)

ลงชื่อ.....

ตำแหน่ง.....

(...นายสุชาติ ปัจฉิมเพ็ชร...)

ตำแหน่ง.....ผอ.กศน.อำเภอคลองท่อม.....

ลงชื่อ.....ผู้ทำน

(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....นายทะเบียน

(นางโสภา สมหวัง)

ใบลงทะเบียนกิจกรรมพัฒนาคุณภาพชีวิต (กพช.3)

ศูนย์.....
ภาคเรียนที่...../.....

ชื่อ.....นามสกุล.....รหัส.....
ระดับ.....กลุ่ม/ศูนย์การเรียนรู้.....
ผู้รับผิดชอบ.....

- กิจกรรมพัฒนาคุณภาพชีวิตภาคทฤษฎี (กพช.1)
- กิจกรรมพัฒนาคุณภาพชีวิตภาคปฏิบัติ (กพช.2)
- กิจกรรมพัฒนาคุณภาพชีวิตภาคปฏิบัติ (กพช.3)

ลงชื่อ.....ผู้เรียน
(.....)
...../...../.....

ลงชื่อ.....ครูผู้รับผิดชอบ ลงชื่อ.....นายทะเบียน
(.....) (นางโสภา สมหวัง)
...../...../.....

แบบเสนอโครงการภาคปฏิบัติกิจกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตเพื่อชุมชนและสังคม (กพข.3)
(สำหรับผู้เรียนกรอกข้อมูล)

เสนอต่อสถานศึกษา ศูนย์การศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยอำเภอคลองท่อม

1. ชื่อโครงการ.....
2. หลักการและเหตุผล.....
.....
3. วัตถุประสงค์.....
.....
4. เป้าหมาย.....
.....
5. ขั้นตอน/แผนการปฏิบัติโครงการ
 1.
 2.
 3.
 4.
6. สถานที่ดำเนินงาน.....
7. ระยะเวลาการดำเนินโครงการ
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
8. ปัจจัยในการดำเนินโครงการ
 4. เงิน.....
 5. วัสดุ.....
 6. แรงงาน.....
9. ผลที่คาดว่าจะได้รับ.....
.....
10. ผู้รับผิดชอบโครงการ จำนวน.....คน ได้แก่
 1. ชื่อ.....รหัส.....ประธาน
 2. ชื่อ.....รหัส.....รองประธาน
 3. ชื่อ.....รหัส.....เหรัญญิก
 4. ชื่อ.....รหัส.....ผู้ช่วยเหรัญญิก
 5. ชื่อ.....รหัส.....เลขานุการ

6. ชื่อ.....รหัส.....ผู้ช่วยเลขานุการ
รายชื่อสมาชิกโครงการ
7. ชื่อ.....รหัส.....ระดับ.....
8. ชื่อ.....รหัส.....ระดับ.....
9. ชื่อ.....รหัส.....ระดับ.....
10. ชื่อ.....รหัส.....ระดับ.....

ฯลฯ

11. ที่ปรึกษาโครงการ

1.
2.
3.

ลงชื่อ.....ประธานโครงการ
(.....)

ความเห็นชอบของครูผู้รับผิดชอบกลุ่มนักศึกษาที่ทำกิจกรรม กพข. (ครูประจำกลุ่ม/ครู สรช./ครูอาสาฯ)

.....
.....

ลงชื่อ.....ครูผู้รับผิดชอบกลุ่มนักศึกษาที่ทำกิจกรรม กพข.
(.....) ครูประจำกลุ่ม/ครู สรช./ครูอาสาฯ)

ความเห็นชอบของคณะกรรมการพิจารณาและประเมินผลการปฏิบัติโครงการ กพข.

เห็นควรดำเนินการได้โดยประมาณค่าหน่วยกิจกรรมโครงการนี้ จำนวน.....ชั่วโมง

ควรปรับปรุงแก้ไข 1.

2.

3.

ลงชื่อ.....ประธานคณะกรรมการพิจารณาและ
(.....)ประเมินผลการปฏิบัติโครงการ

ลงชื่อ.....กรรมการพิจารณาและประเมินผล
(.....)การปฏิบัติโครงการ

ลงชื่อ.....กรรมการและเลขานุการพิจารณาและ
(.....)ประเมินผลการปฏิบัติโครงการ

เสนอหัวหน้าสถานศึกษา

ความเห็นของหัวหน้าสถานศึกษา

.....
.....

ลงชื่อ.....นายทะเบียน

ลงชื่อ.....

(.....นางโสภา สมหวัง.....)

(นายสุชาติ ปัจฉิมเพชร)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการ กศน.อำเภอคลองท่อม

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

**แบบรายงานผลสำเร็จของโครงการกิจกรรมพัฒนาคุณภาพชีวิต
เพื่อพัฒนาชุมชนและสังคม (กพช.3)**

1. ชื่อโครงการที่ปฏิบัติ.....
2. ระยะเวลาที่ปฏิบัติโครงการ ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
3. ผู้ปฏิบัติโครงการชื่อ – ชื่อสกุล.....รหัสประจำตัว.....
ระดับ.....ชื่อกลุ่ม / ศรช.ภาคเรียนที่...../.....
4. ผลการปฏิบัติโครงการ ประกอบด้วย
 - 4.1 การคิด/การวางแผน
.....
.....
 - 4.2 การดำเนินงาน/ขั้นตอนการดำเนินงาน.....
.....
.....
 - 4.3 การเรียนรู้และประสบการณ์ที่ได้รับ
.....
.....
 - 4.4 ปัญหาที่พบและการแก้ไข
.....
.....
 - 4.5 การนำไปใช้ในการพัฒนาคุณภาพชีวิต.....
.....
.....

6. ภาคผนวก

ภาพประกอบแสดงความก้าวหน้า และความสำเร็จของโครงการ
เอกสารอ้างอิง

ลงชื่อ.....ผู้ดำเนินงาน
(.....)

ขอรับรองว่า ได้ให้คำแนะนำ และให้คำปรึกษาดลระยะเวลาการดำเนินโครงการจริง

ลงชื่อ.....ที่ปรึกษาโครงการ
(.....)

ลงชื่อ.....ที่ปรึกษาโครงการ
(.....)

ลงชื่อ.....ที่ปรึกษาโครงการ
(.....)

**แบบประเมินผลการปฏิบัติโครงการกิจกรรมพัฒนาคุณภาพชีวิต
เพื่อพัฒนาชุมชนและสังคม (กพช.3)**

ชื่อโครงการที่ประเมิน.....

ชื่อประธานโครงการ.....

ระยะเวลาที่เริ่มปฏิบัติตามโครงการ.....วันสิ้นสุดโครงการ.....

สถานที่ปฏิบัติโครงการ.....

บันทึกความก้าวหน้าโครงการ

ระยะที่ 1 ระหว่างดำเนินโครงการ เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ผ่าน ปรับปรุง

เหตุผลประกอบการประเมิน.....

.....

ระยะที่ 2 วันสิ้นสุดการดำเนินโครงการ เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ผ่าน ปรับปรุง

เหตุผลประกอบการประเมิน.....

.....

สรุปรายละเอียดการประเมินผลโครงการ

ประเด็นที่ใช้พิจารณา	คะแนน		ผลการประเมิน		หมายเหตุ
	เต็ม	ที่ได้	ผ่าน	ไม่ผ่าน	
1. ประโยชน์ที่ชุมชนและสังคมได้รับ	20				
2. การใช้กระบวนการกลุ่ม	20				
3. ระดับความยากง่ายในการดำเนินการ	20				
4. การมีส่วนร่วมของคนในชุมชน	10				
5. ความเหมาะสมในการใช้เวลาในการปฏิบัติงานตามโครงการ	10				
6. ปัจจัยที่เอื้อต่อความสำเร็จ	10				
7. ความคิดริเริ่มสร้างสรรค์	10				
รวม					

ความเห็นของคณะกรรมการ

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

ประเมินผลเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ลงชื่อ.....ประธานคณะกรรมการ
(.....)

ลงชื่อ.....คณะกรรมการ
(.....)

ลงชื่อ.....คณะกรรมการเลขานุการ
(.....)

ผลการพิจารณาอนุมัติของผู้บริหารสถานศึกษา

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

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ
(นายสุชาติ ปังนิมเพ็ชร)

ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยอำเภอคลองท่อม
อนุมัติผลเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ใบแจ้งผลกิจกรรมเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตเพื่อพัฒนาชุมชนและสังคม (กพข.3)

ชื่อสถานศึกษา

ชื่อ - สกุล

ระดับการศึกษา ชื่อ กศน. ตำบล.....

ชื่อครูผู้รับผิดชอบ.....

ประเด็นที่ใช้พิจารณา	คะแนน		ผลการประเมิน		หมายเหตุ
	เต็ม	ที่ได้	ผ่าน	ไม่ผ่าน	
1. ประโยชน์ที่ชุมชนและสังคมได้รับ	20				
2. การมีส่วนร่วมในชุมชน	20				
3. ระดับความยากง่ายในการดำเนินงาน	20				
4. การมีส่วนร่วมของผู้เรียนและครอบครัว	10				
	10				
5. ความเหมาะสมในการใช้เวลาในการปฏิบัติงานตามโครงการ	10				
	10				
6. ปัจจัยที่เอื้อต่อความสำเร็จ					
7. ความคิดริเริ่มสร้างสรรค์					
รวม					

ลงชื่อ.....ผู้กรอก
(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....ผู้ทำาน
(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....นายทะเบียน
(นาง โสภา สมหวัง)

อนุมัติการผ่านกิจกรรมเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ลงชื่อ.....

(นายสุชาติ ปัจฉิมเพ็ชร)

ตำแหน่ง.....ผู้อำนวยการ กศน.อำเภอคลองท่อม.....

