

รับทราบ



สพป.พัทลุง เขต 2
เลขรับ..... 20 899
วันที่..... 27 ธ.ค. 2556
เวลา..... 13.16

ที่ ศธ ๐๔๐๐๔ /ว ๑๖๓

สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน
กระทรวงศึกษาธิการ เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐

๒๔ ธันวาคม ๒๕๕๖

115

เรื่อง การสมัครเข้ารับการอบรมเพื่อพัฒนาศักยภาพด้านการวัดและประเมินผลทางการศึกษา

24 ธ.ค.

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาทุกเขต

ถึง 11. 27 ธ.ค. 56

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายละเอียดการสมัครเข้ารับการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน อนุมัติหลักการให้สำนักทดสอบทางการศึกษา
ดำเนินงานโครงการส่งเสริมสนับสนุนเขตพื้นที่การศึกษาให้มีความเข้มแข็งในการประเมินคุณภาพการศึกษา และ
ได้กำหนดการประชุมฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการ จำนวน ๔ หลักสูตร ดังนี้

๑. หลักสูตรการพัฒนาศักยภาพการประเมินความสามารถด้านการคิด (Thinking Ability Assessment)
๒. หลักสูตรการพัฒนาครูและศึกษานิเทศก์ด้านการวัดและประเมินผลในชั้นเรียน เพื่อวินิจฉัยผู้เรียน (Classroom Assessment for Student Diagnosis)
๓. หลักสูตรการพัฒนาความสามารถในการสร้างแบบสอบวัดผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนแบบอัตนัย และเขียนตอบ ตามแนวทางทดสอบระดับนานาชาติ (Essay Test in International Testing)
๔. หลักสูตรการพัฒนาศักยภาพบุคลากรในด้านการสร้างเครื่องมือประเมินคุณลักษณะอันพึงประสงค์ (Desirable Characteristics Assessment) โดยมีรายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

ในการนี้ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน ขอให้สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาแจ้งให้
บุคลากรในสังกัดทั้งในระดับสถานศึกษาและระดับเขตพื้นที่การศึกษาที่สนใจเข้ารับการฝึกอบรมทราบ และให้
สมัครผ่านทางเว็บไซต์ของสำนักทดสอบทางการศึกษา <http://bet.obec.go.th> หรือสอบถามรายละเอียดได้ที่
กลุ่มประเมินคุณภาพการศึกษา สำนักทดสอบทางการศึกษา หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๒๒๘๘ ๕๗๘๓

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายวิชาญ จีระวุฒิ)

เลขาธิการคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน

27 ธ.ค. 2556

สำนักทดสอบทางการศึกษา
โทร ๐ ๒๒๘๘ ๕๗๘๓
โทรสาร ๐ ๒๒๘๑ ๖๒๓๖

รายละเอียดการสมัครเข้ารับการอบรมเชิงปฏิบัติการ
พัฒนาศักยภาพด้านการวัดและประเมินผล ประจำปีการศึกษา ๒๕๕๖
สำนักทดสอบทางการศึกษา สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน

(คำนำหน้านาม) ชื่อ - นามสกุล.....

ตำแหน่ง ☐ ศึกษาพิเศษ ระดับ ☐ ๑) ข้าราชการ ☐ ๒) ข้าราชการพิเศษ ☐ ๓) เชี่ยวชาญ
☐ ครู ระดับ ☐ ๑) ปฏิบัติการ ☐ ๒) ข้าราชการ ☐ ๓) ข้าราชการพิเศษ ☐ ๔) เชี่ยวชาญ

สถานที่ทำงาน.....

สังกัด ☐ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต.....(จังหวัด.....)

☐ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา.....เขต.....

เบอร์โทรศัพท์ทำงาน.....โทรสาร.....

เบอร์โทรศัพท์ต่อ (มือถือ).....Email :.....

ที่อยู่ (สามารถติดต่อได้ทางไปรษณีย์)

มีความประสงค์สมัครเข้ารับการอบรมหลักสูตร (โปรดกาเครื่องหมาย ✓ หน้าหลักสูตรที่ท่านสมัคร สมัครได้เพียง
ท่านละ ๑ หลักสูตรเท่านั้น)

๑. หลักสูตรการพัฒนาศักยภาพการประเมินความสามารถด้านการคิด (Thinking Ability Assessment)

☐ รุ่นที่ ๑ : ระหว่างวันที่ ๑๗-๒๑ มีนาคม ๒๕๕๗ ณ โรงแรมเบสท์เวสเทิร์น พลัส แกรนด์อาเวนิว
เขตบางคอแหลม กรุงเทพฯ

☐ รุ่นที่ ๒ : ระหว่างวันที่ ๒๔-๒๘ มีนาคม ๒๕๕๗ ณ โรงแรมเบสท์เวสเทิร์น พลัส แกรนด์อาเวนิว
เขตบางคอแหลม กรุงเทพฯ

๒. หลักสูตรการพัฒนาครูและศึกษานิเทศก์ด้านการวัดและประเมินผลในชั้นเรียนเพื่อวินิจฉัยผู้เรียน
(Classroom Assessment for Student Diagnosis)

☐ รุ่นที่ ๑ : ระหว่างวันที่ ๒๑-๒๕ เมษายน ๒๕๕๗ ณ โรงแรมริเวอร์ไซด์ ถนนราชวิถี เขตบางพลัด
กรุงเทพฯ

☐ รุ่นที่ ๒ : ระหว่างวันที่ ๒๘ เมษายน - ๒ พฤษภาคม ๒๕๕๗ ณ โรงแรมสตาร์ อำเภอมือง
จังหวัดระยอง

๓. หลักสูตรการพัฒนาความสามารถในการสร้างแบบสอบวัดผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนแบบอัตนัยและ
เขียนตอบ ตามแนวการทดสอบระดับนานาชาติ (Essay Test in International Testing)

☐ ระหว่างวันที่ ๕-๙ พฤษภาคม ๒๕๕๗ ณ โรงแรมรอยัล เบญจา เขตวัฒนา กรุงเทพมหานคร

๔. หลักสูตรการพัฒนาศักยภาพด้านการประเมินคุณลักษณะอันพึงประสงค์ของผู้เรียน (Desirable
Characteristics Assessment)

☐ ระหว่างวันที่ ๒๖ - ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๕๗ ณ โรงแรมริเวอร์ไซด์ เขตบางพลัด กรุงเทพฯ

ลงชื่อผู้สมัคร
(.....)

กรุณาสมาชิกเข้าร่วมประชุมอบรมเชิงปฏิบัติการฯ
ทางเว็บไซต์ สำนักทดสอบทางการศึกษา <http://bet.obec.go.th> หรือสอบถามรายละเอียด
ได้ที่ กลุ่มประเมินคุณภาพการศึกษา สำนักทดสอบทางการศึกษา
หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๒๒๘๘ ๕๗๘๓
ภายในวันที่ ๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๗