โรงเรียนจอมสุรางค์อุปถัมภ์
เลขรับ 1013
วันที่ - 8 มิ.ย. 2565
เวลา.....

ที่ อว ๐๖๒๙.๙/ว๒๙๐

บัณฑิตวิทยาลัย
มหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา
อำเภอพระนครศรีอยุธยา
จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ๑๓๐๐๐

๖ มิถุนายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมประชุมรับฟังคำชี้แจงเกี่ยวกับการประเมินสมรรถนะทางวิชาชีพครูด้านการปฏิบัติงานและการปฏิบัติตนของนักศึกษา หลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิต สาขาวิชาชีพครูตามมาตรฐานวิชาชีพครูของคุรุสภา

เรียน ผู้บริหารสถานศึกษา

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการประชุม
๒. แบบตอบรับเข้าร่วมประชุม

ตามที่ท่านได้อนุเคราะห์ให้นักศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิต สาขาวิชาชีพครู ภาคพิเศษ (เสาร์-อาทิตย์) ของมหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยาเข้าฝึกปฏิบัติการสอน ณ สถานศึกษาที่อยู่ภายใต้การดูแลของท่าน ในภาคเรียนที่ ๑/๒๕๖๕ ระหว่างวันที่ ๙ พฤษภาคม ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๑๖ กันยายน ๒๕๖๕ นั้น ซึ่งในภาคเรียนนี้นักศึกษากลุ่มนี้ต้องได้รับการประเมินสมรรถนะทางวิชาชีพครูด้านการปฏิบัติงานและการปฏิบัติตนตามเกณฑ์มาตรฐานวิชาชีพครูของคุรุสภาจากผู้บริหารสถานศึกษาหรือผู้แทน ผู้แทนคณะกรรมการสถานศึกษา ครูพี่เลี้ยงของสถานศึกษา และอาจารย์นิเทศก์ของมหาวิทยาลัย ซึ่งเป็นเงื่อนไขหนึ่งของการขอรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพครู

ดังนั้นเพื่อให้การประเมินสมรรถนะทางวิชาชีพครูเป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงขอเรียนเชิญท่านหรือผู้แทน จำนวน ๑ คน และครูพี่เลี้ยงของนักศึกษาทุกคน เข้าร่วมประชุมรับฟังคำชี้แจง เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการแนวปฏิบัติเกี่ยวกับการประเมินสมรรถนะทางวิชาชีพครูด้านการปฏิบัติงานและการปฏิบัติตนของนักศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิต สาขาวิชาชีพครูตามมาตรฐานวิชาชีพครูของคุรุสภา **ในวันอังคารที่ ๑๔ มิถุนายน ๒๕๖๕ เวลา ๑๓.๓๐-๑๕.๐๐ น.** ผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ โดยแอปพลิเคชัน Zoom (Meeting ID: ๗๕๔ ๘๘๙ ๐๗๘๓ Passcode: ๑๒๓๔๕) ตามรายละเอียดในกำหนดการดังสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ ทั้งนี้ขอให้ท่านแจ้งตอบรับการเข้าร่วมประชุมตามแบบฟอร์ม ดังสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒ และให้นักศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิต สาขาวิชาชีพครู นำส่งคืนให้มหาวิทยาลัยทาง classroom ภายในวันที่ ๑๒ มิถุนายน ๒๕๖๕

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.อภิชาติ พานสุวรรณ)
คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

เรียน ผู้อำนวยการ เพื่อ
☑ ๑. ทราบ
☑ ๒. สมควรมอบฝ่ายบริหารงานวิชาการ พิจารณา/ดำเนินการ /สำนักงานผู้อำนวยการ
☐ ๓. .....
8 มิ.ย. 2565
- 8 มิ.ย. 2565

ทราบ
มอบ ☑ วิชาการ ☐ งบประมาณและแผนงาน
☐ บุคคล ☐ ทั่วไป
☑ สำนักงานผู้อำนวยการ
.....
.....
8 / มิ.ย. / 65

QR CODE
สำหรับเข้าร่วมประชุม

-ทราบ/ขอสำเนารายชื่อ
-แจ้งหัวหน้างานจัดการเรียนการสอนส่งแบบตอบรับและคุณครูพี่เลี้ยงของ นศ. มรภ.อย.ทุกคน เข้าร่วมประชุมรับฟังคำชี้แจงในวันที่ ๑๔ มิ.ย. ๖๕
๘ มิ.ย. ๖๕

บัณฑิตวิทยาลัย
โทรศัพท์/โทรสาร ๐-๓๕๓๒-๒๐๘๓

๘ มิ.ย. 65

กำหนดการประชุมชี้แจง
เกี่ยวกับการประเมินสมรรถนะทางวิชาชีพครูด้านการปฏิบัติงานและการปฏิบัติตน
ของนักศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิต สาขาวิชาชีพครู
ตามมาตรฐานวิชาชีพครูของคุรุสภา
วันอังคารที่ ๑๔ มิถุนายน ๒๕๖๕ เวลา ๑๓.๓๐-๑๕.๐๐ น.
ผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ โดยแอปพลิเคชัน Zoom

เวลา	กิจกรรม
เวลา ๑๓.๐๐ – ๑๓.๓๐ น.	**ลงทะเบียนผู้เข้าร่วมประชุมชี้แจงฯ ผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ โดยแอปพลิเคชัน Zoom** (กรุณาระบุชื่อสถานศึกษา และตามด้วย ชื่อ-สกุล จริง)
เวลา ๑๓.๓๐ – ๑๓.๔๕ น.	**กล่าวรายงาน ต่อประธานพิธีเปิดการประชุมชี้แจงฯ** โดย ประธานหลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิต สาขาวิชาชีพครู (ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ชมพูนุท สุขหวาน) **พิธีเปิดการประชุมชี้แจงฯ** โดย คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย (ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.อภิชาติ พานสุวรรณ)
เวลา ๑๓.๔๕ – ๑๔.๓๐ น	**นำเสนอรายละเอียดเกี่ยวกับหลักเกณฑ์ วิธีการ แนวปฏิบัติในการประเมินสมรรถนะทางวิชาชีพครูด้านการปฏิบัติงานและการปฏิบัติตนของนักศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิต สาขาวิชาชีพครูตามมาตรฐานวิชาชีพครูของคุรุสภา** โดย ประธานหลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิต สาขาวิชาชีพครู (ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ชมพูนุท สุขหวาน)
เวลา ๑๔.๓๐ – ๑๕.๐๐ น.	**ตอบข้อซักถาม เกี่ยวกับหลักเกณฑ์ วิธีการ แนวปฏิบัติในการประเมินสมรรถนะทางวิชาชีพครูด้านการปฏิบัติงานและการปฏิบัติตนของนักศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิต สาขาวิชาชีพครูตามมาตรฐานวิชาชีพครูของคุรุสภา** โดย คณะกรรมการบริหารหลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิต สาขาวิชาชีพครู **สรุปและปิดการประชุม**

แบบตอบรับ

การเข้าประชุมรับฟังคำชี้แจงเกี่ยวกับการประเมินสมรรถนะทางวิชาชีพครู
ด้านการปฏิบัติงานและการปฏิบัติตนของนักศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิต สาขาวิชาชีพครู
ตามมาตรฐานวิชาชีพครูของคุรุสภา
วันอังคารที่ ๑๔ มิถุนายน ๒๕๖๕ เวลา ๑๓.๓๐-๑๕.๐๐ น.
ผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ โดยแอปพลิเคชัน Zoom

ชื่อสถานศึกษา.....อำเภอ.....จังหวัด.....

๑. ผู้บริหารสถานศึกษาหรือผู้แทน

○ สามารถเข้าร่วมประชุมได้ ดังรายชื่อต่อไปนี้
ชื่อ-นามสกุล.....เบอร์โทรศัพท์.....
ตำแหน่ง.....

○ ไม่สามารถเข้าร่วมประชุมได้ เนื่องจาก.....
.....

๒. ครูพี่เลี้ยงของนักศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิต สาขาวิชาชีพครู (ตามจำนวนนักศึกษา)

○ สามารถเข้าร่วมประชุมได้ จำนวน.....คน ดังรายชื่อต่อไปนี้

๑) ชื่อ-นามสกุล.....เบอร์โทรศัพท์.....
ตำแหน่ง.....
๒) ชื่อ-นามสกุล.....เบอร์โทรศัพท์.....
ตำแหน่ง.....
๓) ชื่อ-นามสกุล.....เบอร์โทรศัพท์.....
ตำแหน่ง.....
๔) ชื่อ-นามสกุล.....เบอร์โทรศัพท์.....
ตำแหน่ง.....
๕) ชื่อ-นามสกุล.....เบอร์โทรศัพท์.....
ตำแหน่ง.....

○ ไม่สามารถเข้าร่วมประชุมได้ จำนวน.....คน เนื่องจาก.....
.....

หมายเหตุ โปรดส่งแบบตอบรับนี้ให้นักศึกษานำส่งคืนมหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา
ผ่านทางclassroom ภายใน วันที่ ๑๒ มิถุนายน ๒๕๖๕