



โรงเรียนจอมสุรางค์อุปถัมภ์
เลขรับ.....
วันที่.....14 ส.ค. 2568.....
เวลา.....

ที่ อว 0605.5(2)/ว 2452

คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม
อำเภอเมือง จังหวัดมหาสารคาม 44000

7 สิงหาคม 2568

เรื่อง ขอสำรวจความประสงค์รับนิสิตเพื่อเข้ารับการฝึกประสบการณ์ระหว่างเรียน ของนิสิตชั้นปีที่ 1 และ 3

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียน จอมสุรางค์อุปถัมภ์

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. แบบฟอร์มยืนยันการตอบรับนิสิตเข้ารับการฝึกฯ จำนวน 1 ฉบับ

ด้วย คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม ได้จัดการเรียนการสอนในหลักสูตร การศึกษาศาสตรบัณฑิต มีความประสงค์ที่จะส่งนิสิตที่กำลังศึกษาในรายวิชาประสบการณ์วิชาชีพครู 1 และ 3 เพื่อออก รับการฝึกประสบการณ์วิชาชีพครูระหว่างเรียน โดยรายวิชาประสบการณ์วิชาชีพครู 1 และ 3 จะลงพื้นที่เพื่อรับการ ฝึกประสบการณ์วิชาชีพครู เพื่อพัฒนาศักยภาพตามมาตรฐานทางวิชาชีพครูในด้านต่างๆ ภายใต้กระบวนการ จัดการเรียนการสอนแบบบูรณาการผ่านการปฏิบัติงานในสถานที่จริง (Work-Integrated Learning)

ดังนั้น คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม จึงใคร่ขอความอนุเคราะห์มายังท่าน เพื่อโปรดพิจารณารับนิสิตเข้ารับการฝึกประสบการณ์วิชาชีพครูในสถานศึกษาของท่าน ประจำภาคเรียนที่ 1/2568 โดยทั้งนี้ ใคร่ขอตอบแบบตอบรับ ภายในวันที่ 29 สิงหาคม 2568

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม หวังเป็นอย่างยิ่งว่า จะได้รับการอนุญาตจากท่านและขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(รองศาสตราจารย์ ดร.ทรงศักดิ์ กุสืออ่อน)

รองคณบดี ปฏิบัติราชการแทน

คณบดีคณะศึกษาศาสตร์

เรียน ผู้อำนวยการเพื่อ

☒ ๑. ทราบ

☐ ๒. สมควรมอบฝ่ายวิชาการ

พิจารณา/ดำเนินการ

☐ ๓.

.....
..... 14 ส.ค. 2568

-ทราบ

-มอบหัวหน้ากลุ่มสาระฯ สังคมฯ

๑๔ ส.ค. ๖๘

ทราบ ☐ อนุมัติ ☐ อนุมัติ
มอบ ☒ บริหารวิชาการ
☐ บริหารงานบุคคล
☐ บริหารงบประมาณฯ
☐ บริหารทั่วไป
☐ สำนักงานผู้อำนวยการ

ศูนย์ฝึกประสบการณ์และพัฒนาวิชาชีพครู

E-mail: niyom.p@msu.ac.th

๑๔ ส.ค. ๖๘

๑๔ ส.ค. ๖๘

แบบฟอร์มการตอบรับและเลือกสถานศึกษาสำหรับฝึกประสบการณ์วิชาชีพครู 1 และ 3
ของนิสิตชั้นปีที่ 1 และ 3 มหาวิทยาลัยมหาสารคาม
ภาคเรียนที่ 1/2568

1. ชื่อ-สกุลนิสิต นางสาว พอล่า จันสง่า
รหัสนิสิต 68010512011 สาขาวิชา สังคมศึกษาฯ
เบอร์โทร 094-970-7772
2. ชื่อโรงเรียนที่ต้องการไปฝึกประสบการณ์ โรงเรียน จอมสุรางค์อุปถัมภ์
ที่อยู่ เลขที่ 117 หมู่ที่ 5 ตำบล หนองคันไย อำเภอ พระนครศรีอยุธยา
จังหวัด พระนครศรีอยุธยา รหัสไปรษณีย์ 13000
หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อโรงเรียน 035-252-269
E-Mail : CHOMSURAN6@CHOMSURAN6.AC.TH (สำหรับส่งเอกสารอิเล็กทรอนิกส์ถึงโรงเรียน)
3. ชื่อ-สกุลคุณครูพี่เลี้ยง คุณครู วิมลวรรณ บุญเจริญ
ตำแหน่ง ครู ซึ่งมีประสบการณ์การสอน 7 ปี
คุณวุฒิทางการศึกษาสูงสุด ปริญญาตรี
สาระการเรียนรู้/สาขาวิชาที่มีความเชี่ยวชาญ สังคมศึกษาฯ
เบอร์โทร 091-819-6621

ลงชื่อ.....(สถานศึกษา)
(.....)
...../...../.....

ตารางการฝึกประสบการณ์วิชาชีพครู 1 และ 3

(ส่งกลับข้อมูลมาภายใน 29 สิงหาคม 2568)

ชั้นปี	รายวิชา	ภาระงานของนิสิต	ระยะเวลาที่กำหนดตามเกณฑ์	ช่วงเวลาฝึก	หมายเหตุ
1	0560 101 ประสบการณ์วิชาชีพครู 1	-ผู้สังเกต	ไม่น้อยกว่า 1 สัปดาห์ หรือ ไม่น้อยกว่า 24 ชั่วโมง	-นิสิตไปฝึกช่วงวันที่ 10-14 พ.ย.68 หลังปิดภาคเรียนที่ 1/2568 วันที่ 3 พ.ย. 68 -นิสิตไปฝึกแบบต่อเนื่องทุกวัน รวม 5 วัน ในช่วง 1 สัปดาห์ -นิสิตเรียนล่วงหน้า 1-2 วัน	นิสิตชั้นปีที่ 1
2	0560 301 ประสบการณ์วิชาชีพครู 3	-ผู้ช่วยสอน เขียนแผนและ ทดลองสอน	ไม่น้อยกว่า 6 สัปดาห์ หรือ ไม่น้อยกว่า 48 ชั่วโมง	-นิสิตไปฝึกในช่วงภาคเรียนที่ 2/2568 หลังปีใหม่ 12 ม.ค.-20 ก.พ. 69 (ครูพี่เลี้ยง 1 คน ต่อนิสิตไม่เกิน 4 คน) ***สาขาวิชาคณิตศาสตร์ (ครูพี่เลี้ยง 1 คน ต่อนิสิตไม่เกิน 2 คน)	นิสิตชั้นปีที่ 3