



โรงเรียนจอมสุรางค์อุปถัมภ์
เลขรับ.....1414
วันที่.....- 7 ก.ค. 2569
เวลา.....

ที่ ศธ ๐๔๓๑๘/ว ๑๙๘๙

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา
พระนครศรีอยุธยา ถนนอยุธยา-อ่างทอง
อำเภอพระนครศรีอยุธยา อย. ๓๓๐๐๐

๖ กรกฎาคม ๒๕๖๙

เรื่อง ประชาสัมพันธ์โครงการสร้างเครือข่ายยุทธจักรอัจฉริยะในโรงเรียนมัธยมศึกษา ของจังหวัด
พระนครศรีอยุธยา ประจำปี ๒๕๖๙

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาพระนครศรีอยุธยา

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนในสังกัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. รายชื่อสถานศึกษาในสังกัด สพม. พระนครศรีอยุธยา ที่เข้าร่วมโครงการฯ จำนวน ๑ ชุด
๒. กำหนดการ และแบบตอบรับโครงการฯ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยองค์การบริหารส่วนจังหวัดพระนครศรีอยุธยา จะดำเนินการจัดโครงการสร้างเครือข่าย
ยุทธจักรอัจฉริยะในโรงเรียนมัธยมศึกษา ของจังหวัดพระนครศรีอยุธยา โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อสร้าง
เครือข่ายยุทธจักรในโรงเรียนมัธยมศึกษาในจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ส่งเสริมการเรียนรู้การเกษตร
โดยใช้เทคโนโลยีสมัยใหม่ และให้ยุทธจักรใช้เป็นต้นแบบในการประกอบอาชีพในอนาคต

ในการนี้ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาพระนครศรีอยุธยา จึงขอประชาสัมพันธ์
โครงการสร้างเครือข่ายยุทธจักรอัจฉริยะในโรงเรียนมัธยมศึกษา ของจังหวัดพระนครศรีอยุธยา
ประจำปี ๒๕๖๙ ไปยังสถานศึกษาในสังกัด และให้ท่านคัดเลือกนักเรียนระดับมัธยมศึกษา จำนวน ๔ คน
และครู จำนวน ๑ คน พร้อมรวบรวมแบบตอบรับการเข้าร่วมโครงการฯ ส่งให้สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา
มัธยมศึกษาพระนครศรีอยุธยา (กลุ่มส่งเสริมการจัดการศึกษา) ภายในวันจันทร์ที่ ๑๓ กรกฎาคม ๒๕๖๙
รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นางเพ็ญศรี แสนเกา)

รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา ปฏิบัติราชการแทน
ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาพระนครศรีอยุธยา

เรียน ผู้อำนวยการเพื่อ

☒ ๑. ทราบ

☒ ๒. สมควรมอบฝ่าย.....

พิจารณา/ดำเนินการ

☐ ๓.

- 7 ก.ค. 2569

- ทราบ

- มอบหัวหน้ากลุ่มสาระฯ

ทรานดาชัย

กลุ่มส่งเสริมการจัดการศึกษา

โทร ๐ ๓๕๘๘ ๑๒๒๐

นายปณิธิ แก้วนาคแนว ๐๘ ๘๗๗๒ ๔๗๒๐

ทราบ ☐ อนุมัติ

มอบ ☒ บริหารวิชาการ

☐ บริหารงบประมาณ

☐ บริหารงานทั่วไป

☐ อนุมัติ

☐ บริหารงานบุคคล

☐ บริหารกิจการนักเรียน

☐ สำนักงานผู้อำนวยการ

รับหนังสือ

๘ ก.ค. ๖๙

๘ ก.ค. ๖๙

รายชื่อสถานศึกษาในสังกัด สพม.พระนครศรีอยุธยา ที่เข้าร่วมโครงการสร้างเครือข่ายวง
 เกษตรกรอัจฉริยะในโรงเรียนมัธยมศึกษา ของจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ประจำปี ๒๕๖๙

ลำดับ	โรงเรียน
1	อยุธยาวิทยาลัย
2	จอมสุรางค์อุปถัมภ์
3	อยุธยาอนุสรณ์
4	บางปะอิน “ราชานุเคราะห์ ๑”
5	เสนา “เสนาประสิทธิ์”
6	ท่าเรือ “นิตยานุกูล”
7	ภาชี “สุนทรวิธานุกูล”
8	บางปะหัน
9	วิเชียรกลิ่นสุคนธ์อุปถัมภ์
10	อุทัย
11	นครหลวง “อุดมรัชต์วิทยา”
12	วังน้อย (พนมยงค์วิทยา)
13	ลาดบัวหลวงไพโรจน์วิทยา
14	ผักไห่ “สุทธาประมุข”
15	บางปะอิน
16	บางซ้ายวิทยา
17	บางไทรวิทยา
18	ท่าช้างวิทยาคม
19	บางบาล
20	อุดมศิลป์วิทยา

ณ ห้องประชุมสหกรณ์ออมทรัพย์ครูพระนครศรีอยุธยา จำกัด
ตำบลลุมพินี อำเภอพระนครศรีอยุธยา จังหวัดพระนครศรีอยุธยา

₹.00 - ₹.00 N.

- รับลงทะเบียนผู้เข้าร่วมโครงการฯ
- พิธีเปิดโครงการสร้างเครือข่ายเกษตรกรอัจฉริยะในโรงเรียนมัธยมศึกษา
ของจังหวัดพระนครศรีอยุธยา
- กล่าวต้อนรับ
 โดย นายสิงห์ชัย เรืองขจร ประธานสภาเกษตรกรจังหวัด ฯ
- กล่าวรายงานโครงการ ฯ
 โดย นายสาธิต พันธุ์ขุ่ม ปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด ฯ
- กล่าวเปิดโครงการ ฯ
 โดย นางสมทรง พันธุ์เจริญวรกุล นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด ฯ
- มอบวัสดุอุปกรณ์การเกษตรให้แก่โรงเรียนที่เข้าร่วมอบรม
- แบ่งกลุ่มปฏิบัติฐานเรียนรู้ด้านการเกษตร
 ฐานที่ ๑ ฐานการเรียนรู้ การผลิตดินผสมสำหรับปลูกพืช
 ฐานที่ ๒ ฐานการเรียนรู้ การปลูกพืชผัก
 ฐานที่ ๓ ฐานการเรียนรู้ การผลิตและใช้ประโยชน์จากน้ำหมักชีวภาพ
 (ฮอโมนไข่, น้ำหมัก)
 ฐานที่ ๔ ฐานการเรียนรู้ การผลิตถังขยะเปียกลดโลกร้อน
 โดย วิทยากรกลุ่ม
- พักรับประทานอาหารกลางวัน
- แบ่งกลุ่มปฏิบัติฐานเรียนรู้ด้านการเกษตร (ต่อ)
- สรุปผลการดำเนินโครงการ/ตอบข้อซักถาม

หมายเหตุ : ๑. รับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่มระหว่างการอบรม เวลา ๑๐.๓๐ น. และ ๑๔.๓๐ น.
๒. กำหนดการอาจเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสมและสถานการณ์



แบบตอบรับการเข้าร่วมโครงการสร้างเครือข่ายเยาวชนเกษตรกรอัจฉริยะในโรงเรียนมัธยมศึกษา
ของจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

ในวันศุกร์ที่ ๗ สิงหาคม ๒๕๖๙

ณ ห้องประชุมสหกรณ์ออมทรัพย์ครูพระนครศรีอยุธยา จำกัด
ตำบลลุมพินี อำเภอพระนครศรีอยุธยา จังหวัดพระนครศรีอยุธยา

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว/เด็กชาย/เด็กหญิง).....นามสกุล.....

อายุ.....ปี โรงเรียน.....สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา
มัธยมศึกษาพระนครศรีอยุธยา เบอร์โทรศัพท์.....

นับถือศาสนา ☐ พุทธ ☐ อิสลาม ☐ คริสต์ ☐ อื่น ๆ ระบุ.....

โรคประจำตัว ☐ มี โรค..... ☐ ไม่มี

- ☐ ประสงค์เข้ารับการฝึกอบรมตามโครงการฯ
- ☐ ไม่ประสงค์เข้ารับการฝึกอบรมตามโครงการฯ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน พ.ศ.

หมายเหตุ : ๑. กรุณาส่งแบบตอบรับการเข้าร่วมฝึกอบรมตามโครงการฯ ภายในวันที่ ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๙
๒. การแต่งกายเสื้อผ้า/ชุดลำลองใส่สบายและสุภาพ (พร้อมลุย) เพื่อใช้ในการฝึกภาคทฤษฎีและปฏิบัติ