

แบบฟอร์มขอรับผู้ช่วยสอนภาษาฝรั่งเศส ประจำปี ๒๕๖๑

รายละเอียดโรงเรียน

ชื่อโรงเรียน

ชื่อโรงเรียน (ภาษาอังกฤษ).....

สถานที่ตั้ง

เลขที่.....หมู่ที่.....หมู่บ้าน..... ซอย.....

ถนน.....แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์..... เบอร์โทรศัพท์.....

โทรสาร.....Email

Website:.....

ชื่อผู้อำนวยการโรงเรียน

ชื่อนามสกุล

เบอร์โทรศัพท์/มือถือ E-mail

ระดับชั้นเรียน

ประถมศึกษา จำนวนนักเรียน คน

มัธยมศึกษาตอนต้น จำนวนนักเรียน คน

มัธยมศึกษาตอนปลาย จำนวนนักเรียน คน

จำนวนนักเรียนทั้งสิ้น รวม คน

บุคลากรของสถานศึกษา

ครู/อาจารย์ในสถานศึกษาทั้งหมด จำนวน.....คน

ครู/อาจารย์ชาวต่างชาติ จำนวน.....คน ได้แก่

อาจารย์ชาวต่างชาติสอนภาษาฝรั่งเศส จำนวน.....คน

โปรดระบุจำนวนผู้ช่วยสอนภาษาฝรั่งเศสที่ต้องการ

ระยะเวลา ๒ เดือนครึ่ง (ประมาณเดือนมิถุนายน – สิงหาคม ๒๕๖๑)

จำนวนผู้ช่วยสอนภาษาฝรั่งเศสที่ต้องการ หญิง.....คน ชาย.....คน ไม่ระบุเพศ.....คน

ชื่อครูที่ปรึกษา (mentor)/ผู้ประสานงาน*

ชื่อ นามสกุล

ชื่อ (ภาษาอังกฤษ) นามสกุล (ภาษาอังกฤษ)

เบอร์โทรศัพท์มือถือ Email

* หมายเหตุ ขอความกรุณากรอกข้อมูลที่ชัดเจนของครูที่ปรึกษา/ผู้ประสานงานที่สามารถสื่อสารภาษาอังกฤษหรือภาษาฝรั่งเศสได้ ซึ่งจะเป็นผู้ดูแลผู้ช่วยสอนภาษาฝรั่งเศส และเป็นผู้ประสานงานกับกระทรวงศึกษาธิการตลอดระยะเวลาของโครงการ

รายละเอียดที่พักที่จัดให้ผู้ช่วยสอนภาษาฝรั่งเศส	
ที่อยู่ของที่พัก	เลขที่.....อาคาร/หมู่บ้าน..... ถนน.....ซอย..... ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
ประเภท	<input type="checkbox"/> บ้านพักครู <input type="checkbox"/> บ้านของครู/ผู้ปกครอง (homestay) <input type="checkbox"/> หอพัก <input type="checkbox"/> อพาร์ทเมนต์ <input type="checkbox"/> คอนโดมิเนียม <input type="checkbox"/> อื่นๆ โปรดระบุ.....
ระบบรักษาความปลอดภัย	<input type="checkbox"/> คีย์การ์ด <input type="checkbox"/> กลอนล็อก <input type="checkbox"/> กล้องวงจรปิด <input type="checkbox"/> เหล็กดัด <input type="checkbox"/> รปภ.
การเดินทางโรงเรียน-ที่พัก	<input type="checkbox"/> เดิน <input type="checkbox"/> จักรยาน <input type="checkbox"/> รถประจำทาง <input type="checkbox"/> รถของโรงเรียน <input type="checkbox"/> อื่นๆ โปรดระบุ..... ระยะทางจากโรงเรียน/วิทยาลัย.....กิโลเมตร
สิ่งอำนวยความสะดวกใกล้ที่พัก	<input type="checkbox"/> ห้างสรรพสินค้า <input type="checkbox"/> ร้านสะดวกซื้อ <input type="checkbox"/> ธนาคาร <input type="checkbox"/> ตู้กดเงิน (ATMs) <input type="checkbox"/> ร้านขายยา <input type="checkbox"/> ตลาด <input type="checkbox"/> ที่ทำการไปรษณีย์ <input type="checkbox"/> ร้านซักรีด <input type="checkbox"/> สวนสาธารณะ <input type="checkbox"/> อื่นๆ โปรดระบุ.....
โรงพยาบาล/คลินิก	ห่างจากที่พัก.....กิโลเมตร
จำนวนคน/ห้องพัก	<input type="checkbox"/> พักเดี่ยว <input type="checkbox"/> พักคู่กับผู้ช่วยสอนภาษาต่างประเทศคนอื่น * ในกรณีพักคู่ ผู้ช่วยสอนฯ สามารถพักคู่กับผู้ช่วยสอนฯ ชาตินเดียวกันได้ แต่ต้องจัดเตียง ๒ เตียง
สิ่งอำนวยความสะดวกในห้องพัก	<input type="checkbox"/> เตียงพร้อมชุดเครื่องนอน <input type="checkbox"/> โต๊ะเขียนหนังสือ <input type="checkbox"/> ตู้เสื้อผ้า <input type="checkbox"/> อินเทอร์เน็ต (Wi Fi) <input type="checkbox"/> พัดลม <input type="checkbox"/> เครื่องปรับอากาศ <input type="checkbox"/> โทรทัศน์ <input type="checkbox"/> ตู้เย็น <input type="checkbox"/> ไมโครเวฟ <input type="checkbox"/> กาทัมน้ำ <input type="checkbox"/> มุ้งลวด <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....
ห้องน้ำ	<input type="checkbox"/> ฝักบัว <input type="checkbox"/> ชันชักอาบน้ำ <input type="checkbox"/> ส้วมชักโครก <input type="checkbox"/> ส้วมซึม
ห้องครัว	<input type="checkbox"/> มี พร้อมอุปกรณ์ทำครัว <input type="checkbox"/> ไม่มี
<p>ภาพถ่ายโรงเรียนและที่พักที่จะจัดให้ผู้ช่วยสอนฯ ประกอบด้วย</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. รูปถ่ายสภาพแวดล้อมภายในโรงเรียน ๒. รูปถ่ายที่พักที่จะจัดให้ผู้ช่วยสอนชาวต่างประเทศ ๓. รูปถ่ายชุมชน หรือ สภาพแวดล้อมในชุมชน <p>หมายเหตุ กรุณาส่งภาพถ่าย Digital พร้อมแบบฟอร์มขอรับผู้ช่วยสอนภาษาฝรั่งเศสผ่านทางอีเมล</p>	

หมายเหตุ สถานศึกษาที่ต้องการรับผู้ช่วยสอนภาษาฝรั่งเศส ประจำปี ๒๕๖๑ จะต้องดำเนินการ ดังนี้

๑. มีความพร้อมในการรับรองชาวต่างชาติ และดูแลผู้ช่วยสอนภาษาฝรั่งเศสที่เข้าร่วมโครงการ
๒. สนับสนุนค่าใช้จ่ายประจำวันให้แก่ผู้ช่วยสอนภาษาฝรั่งเศส จำนวน ๑๐,๐๐๐ บาทต่อเดือน
๓. มีตารางกำหนดการสอนและกิจกรรมที่ชัดเจนให้แก่ผู้ช่วยสอนภาษาฝรั่งเศส โดยชั่วโมงการสอน **ต้องไม่เกิน ๑๘ ชั่วโมงต่อสัปดาห์**
๔. จัดอาหารกลางวันให้แก่ผู้ช่วยสอนภาษาฝรั่งเศสในระหว่างปฏิบัติหน้าที่ในสถานศึกษา
๕. จัดที่พักที่สะอาดและปลอดภัย รวมค่าสาธารณูปโภค (น้ำและไฟฟ้า) ให้แก่ผู้ช่วยสอนภาษาฝรั่งเศส ตลอดการเข้าร่วมโครงการ
๖. จัดพาหนะรับ-ส่งผู้ช่วยสอนภาษาฝรั่งเศสระหว่างสถานที่จัดการประชุมเตรียมการก่อนการปฏิบัติหน้าที่ของผู้ช่วยสอนภาษาฝรั่งเศสและสถานศึกษา และวันเดินทางกลับ
๗. จัดพาหนะรับ-ส่งผู้ช่วยสอนภาษาฝรั่งเศสจากที่พักและสถานศึกษาในระหว่างวันที่ปฏิบัติหน้าที่ในสถานศึกษา (หากสถานศึกษาตั้งอยู่ไกลจากที่พัก)
๘. แต่งตั้งครูที่ปรึกษา (Mentor) ซึ่งสามารถสื่อสารภาษาอังกฤษหรือภาษาฝรั่งเศสให้แก่ผู้ช่วยสอนภาษาฝรั่งเศส และเป็นผู้ประสานงานสำหรับโครงการดังกล่าวตลอดระยะเวลาของโครงการ

กรุณาจัดส่งแบบฟอร์มฯ ขอรับผู้ช่วยสอนภาษาฝรั่งเศสฯ พร้อมรูปถ่ายสถานศึกษาและที่พักสำหรับผู้ช่วยสอนฯ ไปยังสำนักความสัมพันธ์ต่างประเทศ สำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ
หมายเลขโทรสาร ๐๒ ๒๘๑ ๐๙๕๓ หรือไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ FTA.MOE@gmail.com หรือ
kuntigar@gmail.com ภายในวันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๑