

ที่ ศธ ๐๔๒๓๒.๔๘/ว ๒๘๒



ศูนย์เครือข่ายพัฒนาการเรียนการสอนภาษาฝรั่งเศส
สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต ๒
โรงเรียนสีกัน(วัฒนานครอุบลรัตน์)
๕๖๗ ถนนสรองประภา แขวงดอนเมือง
เขตดอนเมือง กรุงเทพฯ ๑๐๒๑๐

๒๒ สิงหาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขอเชิญครูผู้สอนภาษาฝรั่งเศส เข้าร่วมประชุมปฏิบัติการ
เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียน

สิ่งที่ส่งมาด้วย	๑. โครงการฯ	จำนวน ๑ ชุด
	๒. ใบตอบรับ	จำนวน ๑ ฉบับ
	๓. ตารางการอบรม	จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ ศูนย์เครือข่ายพัฒนาการเรียนการสอนภาษาฝรั่งเศส โรงเรียนสีกัน(วัฒนานครอุบลรัตน์) สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต ๒ ได้รับการจัดสรรงบประมาณสนับสนุน จากสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน ในการจัดประชุมปฏิบัติการ “โครงการสืบสานการรู้ภาษาฝรั่งเศสเพื่อวิทยาการยุคใหม่ของเด็กไทยวัยมัธยมศึกษา” เพื่อให้เกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างครูผู้สอนภาษาฝรั่งเศส ด้วยกระบวนการชุมชนแห่งการเรียนรู้ทางวิชาชีพ (PLC) ซึ่งจะนำไปสู่การบันทึกประวัติในการปฏิบัติงาน (Logbook) โดยมีอดีตศึกษานิเทศก์และผู้ทรงคุณวุฒิจากชมรมครูภาษาฝรั่งเศสระดับมัธยมศึกษา ร่วมถ่ายทอดประสบการณ์ ศูนย์เครือข่ายพัฒนาการเรียนการสอนภาษาฝรั่งเศส โรงเรียนสีกันฯ จึงกำหนดจัดประชุมปฏิบัติการดังกล่าว ระหว่างวันที่ ๑๖ - ๑๘ กันยายน ๒๕๖๑ ณ โรงแรมริเวอร์ไซด์ ถนนราชวิถี แขวงบางยี่ขัน กรุงเทพมหานคร

ในการนี้ ศูนย์เครือข่ายพัฒนาการเรียนการสอนภาษาฝรั่งเศส โรงเรียนสีกัน(วัฒนานครอุบลรัตน์) จึงขอเชิญท่านส่งครูผู้สอนภาษาฝรั่งเศสในโรงเรียนของท่าน เข้าร่วมประชุมปฏิบัติการ ตามวัน เวลา ดังกล่าว โดยศูนย์ฯ จะรับผิดชอบค่าที่พักและค่าอาหาร ระหว่างการประชุมปฏิบัติการ ส่วนค่าใช้จ่ายในการเดินทาง ขอให้เบิกจ่าย จากต้นสังกัด ทั้งนี้ขอให้ส่งแบบตอบรับไปยังศูนย์เครือข่ายพัฒนาการเรียนการสอนภาษาฝรั่งเศส โรงเรียนสีกัน(วัฒนานครอุบลรัตน์) ภายในวันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๑ ทางหมายเลขโทรสาร ๐ ๒๙๒๘ ๓๘๔๑ หรือทางอีเมล tomornpomtip@yahoo.fr หรือ mjtaime@hotmail.com

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(ดร.สุรสุดิ ยัญญลักษณ์)

ผู้อำนวยการโรงเรียนสีกัน(วัฒนานครอุบลรัตน์)

ประธานศูนย์เครือข่ายพัฒนาการเรียนการสอนภาษาฝรั่งเศสโรงเรียนสีกัน (วัฒนานครอุบลรัตน์)

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต ๒

ศูนย์เครือข่ายพัฒนาการเรียนการสอนภาษาฝรั่งเศส โรงเรียนสีกัน(วัฒนานครอุบลรัตน์)

โทร. ๐๒-๙๒๘-๓๘๔๑, โทรสาร ๐๒-๙๒๘๓๘๔๑

แบบตอบรับ

การประชุมปฏิบัติการ “โครงการสืบสานการรู้ภาษาฝรั่งเศสเพื่อวิทยาการยุคใหม่ของเด็กไทยวัยมัธยมศึกษา”

ระหว่างวันที่ ๑๖ – ๑๘ กันยายน ๒๕๖๑

ณ โรงแรมริเวอร์ไซด์ ถนนราชมิว แขวงบางยี่ขัน กรุงเทพมหานคร

เรียน ประธานศูนย์เครือข่ายพัฒนาการเรียนการสอนภาษาฝรั่งเศส โรงเรียนสีกัน (วัดนานันท์อุปถัมภ์)

โรงเรียน.....สังกัด สพม.....

เลขที่.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

ขอส่งผู้เข้าร่วมประชุมสัมมนา ดังนี้

๑. นาย/นาง/นางสาว.....ตำแหน่ง.....

หมายเลขโทรศัพท์.....อีเมล.....

๒. นาย/นาง/นางสาว.....ตำแหน่ง.....

หมายเลขโทรศัพท์.....อีเมล.....

๓. นาย/นาง/นางสาว.....ตำแหน่ง.....

หมายเลขโทรศัพท์.....อีเมล.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ผู้บริหารโรงเรียน

ประสงค์เข้าพักค้าง วันที่ ๑๖-๑๗ กันยายน ๒๕๖๑

ไม่ประสงค์เข้าพักค้าง

หมายเหตุ

๑. กรุณาส่งแบบตอบรับนี้ไปยัง อีเมล tomornporntip@yahoo.fr หรือ mjtaime@hotmail.com หรือทางหมายเลขโทรสาร ๐ ๒๙๒๘ ๓๘๔๑

๒. กรอกข้อมูลผู้สมัครเข้าร่วมประชุมปฏิบัติการ (เพื่อการจัดกลุ่ม)

ข้อมูลผู้สมัครเข้าร่วมประชุมปฏิบัติการ
การประชุมปฏิบัติการ “โครงการสืบสานการรู้ภาษาฝรั่งเศสเพื่อวิทยาการยุคใหม่ของเด็กไทยวัยมัธยมศึกษา”
ระหว่างวันที่ ๑๖ - ๑๘ กันยายน ๒๕๖๑
ณ โรงแรมริเวอร์ไซด์ ถนนราชวิถี แขวงบางยี่ขัน กรุงเทพมหานคร

ชื่อสกุล.....

โรงเรียน.....จังหวัด.....

ศูนย์เครือข่ายพัฒนาการเรียนการสอนภาษาฝรั่งเศส โรงเรียน.....

หมายเลขโทรศัพท์

ประสบการณ์การสอนภาษาฝรั่งเศส.....ปี

เคยอบรมด้านเทคนิคการสอน น้อยกว่า ๓ ครั้ง

เคยอบรมด้านเทคนิคการสอน มากกว่า ๕ ครั้ง

เคยอบรมด้านเทคนิคการสอน มากกว่า ๑๐ ครั้ง

ไม่เคยอบรม

หมายเหตุ ถ้าเป็นไปได้ กรุณานำคอมพิวเตอร์(โน้ตบุค) มาด้วย