



ที่ กบ ๐๐๒๓.๓/ว ๔๕๕๖

ศala กาลังจังหวัดกรุง  
ถนนอุตรกิจ กบ ๘๑๐๐

๗๙ ธันวาคม ๒๕๕๖

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมประชุมประชาพิจารณ์ร่างตัวบ่งชี้และการประเมินคุณภาพภายนอกรอบสี จังหวัดตรัง<sup>๑</sup>  
เรียน นายอำเภอเมืองกรุงปี นายอำเภออ่าวลึก นายอำเภอคลองท่อม นายกองค์กรบริหารส่วนจังหวัด  
กรุงปี และนายกเทศมนตรีเมืองกรุงปี

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือการส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๘๓.๒/ว ๒๕๕๒  
ลงวันที่ ๑๒ ธันวาคม ๒๕๕๖ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยจังหวัดกรุงปีได้รับแจ้งจากการส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นว่า สำนักงานรับรอง  
มาตรฐานและประเมินคุณภาพการศึกษา (องค์กรมหาชน) หรือ สมศ. ได้จัดทำร่างตัวบ่งชี้การประเมิน  
คุณภาพภายนอกรอบสี ระดับการศึกษาขั้นพื้นฐานเสร็จแล้ว และกำหนดจัดประชุมประชาพิจารณ์ร่างตัว  
บ่งชี้และการประเมินคุณภาพภายนอกรอบสี ในวันศุกร์ที่ ๒๐ ธันวาคม ๒๕๕๖ เวลา ๑๓.๐๐ -๑๖.๐๐ น.  
ณ โรงแรมธรรมรินทร์ จังหวัดตรัง โดยเชิญผู้เข้าร่วมประชุมในสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จำนวน  
๖ จังหวัดฯ ละ ๑๙ คน รวมทั้งสิ้น ๑๐๙ คน ได้แก่ จังหวัดตรัง พัทลุง สตูล กรุงปี นครศรีธรรมราช และ  
สงขลา ซึ่งผู้เข้าร่วมประชุมประกอบด้วย ผู้บริหารสถานศึกษา ครู /อาจารย์ ประเภทละ ๕ คน กรรมการ  
สถานศึกษา และผู้ปกครอง/ชุมชนประเภทละ ๕ คน

ดังนั้น จังหวัดจึงขอให้องค์กรบริหารส่วนจังหวัดกรุงปี เทศบาลเมืองกรุงปี และอำเภอ  
แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีโรงเรียนในสังกัด จัดส่งบุคลากรแห่งละ ๑ คน เข้าร่วมประชุมประชา  
พิจารณ์ฯ ตามวัน เวลา และสถานที่ที่กำหนดโดยเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการจากองค์กรปกครอง  
ส่วนท้องถิ่นตนสังกัด และให้ส่งแบบตอบรับการเข้าร่วมประชุมไปยัง สมศ. โดยตรง ภายในวันศุกร์ที่ ๑๓  
ธันวาคม ๒๕๕๖ รายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่ส่งมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป สำหรับอำเภอให้แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น  
ที่มีสถานศึกษาในสังกัดทราบและดำเนินการด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(นายสรวิชญ์ ไชยสวัสดิ์)

ห้องนี่นั่งจังหวัดกรุงปี ปฏิบัติราชการแทน

ผู้อำนวยการจังหวัดกรุงปี

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด

กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น

โทร/โทรสาร ๐-๗๕๖๑-๑๘๘๘, ๐-๗๕๖๒-๒๔๓๗

ครุพ.ค. ๒๕๖๔

# คุณมาก

ที่ นท ๐๘๙๓.๒/ว ๔๕๗๒



ผู้ติดตามที่ ๑๔	บันทึกไว้ในหนังสือ
๒๖๒๘๐	
วันที่ ๑๓	S.A. ๒๕๖๔
๑๗	

สำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ  
กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น  
ดำเนินการราชสีมาฯ ปี พ.ศ. ๒๕๖๐

๑๗ ธันวาคม ๒๕๖๔ วันที่ ๑๗ ๑๗ ๖๔

เวลา ๑๗ ๐๐ น.

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมประชุมประชาพิจารณ์ร่างตัวบ่งชี้และการประเมินคุณภาพภายนอกรอบสี่ จังหวัดตรัง

สิงห์ส่องมาด้วย แบบตอบรับประชุมประชาพิจารณ์ร่างตัวบ่งชี้และการประเมินคุณภาพภายนอกรอบสี่ จำนวน ๑ แผ่น

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ได้รับแจ้งจากสำนักงานรับรองมาตรฐานและประเมินคุณภาพการศึกษา (องค์กรมหาชน) หรือ สมศ. ได้จัดทำร่างตัวบ่งชี้การประเมินคุณภาพภายนอกรอบสี่ ระดับการศึกษาขั้นพื้นฐานเสร็จแล้ว และกำหนดจัดประชุมประชาพิจารณ์ร่างตัวบ่งชี้และการประเมินคุณภาพภายนอกรอบสี่ ในวันศุกร์ที่ ๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๔ ณ เวลา ๑๓.๐๐ – ๑๖.๐๐ น. ณ โรงแรมธรรมรินทร์ จังหวัดตรัง โดยเชิญผู้เข้าร่วมประชุมในสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จำนวน ๖ จังหวัด ๆ ละ ๑๙ คน รวมทั้งสิ้น ๑๐๘ คน ได้แก่ จังหวัดตรัง พัทลุง สตูล กระบี่ นครศรีธรรมราช และสงขลา ซึ่งผู้เข้าร่วมประชุมประกอบด้วย ผู้บริหารสถานศึกษา ครุ/อาจารย์ ประเภทละ ๕ คน กรรมการสถานศึกษา และผู้ปักครอง/ชุมชน ประเภทละ ๕ คน

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จึงขอความร่วมมือจังหวัดแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นใน ๖ จังหวัดเป้าหมาย จัดส่งบุคลากรเข้าร่วมประชุมประชาพิจารณ์ฯ ตามวัน เวลา และสถานที่ที่กำหนด โดยเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นต้นสังกัด และส่งแบบตอบรับการเข้าร่วมประชุมไปยัง สมศ. ภายในวันศุกร์ที่ ๑๓ ธันวาคม ๒๕๖๔

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

ดร. เอี่ยมแสลง

“นายชาญนะ เอี่ยมแสลง”

รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน  
อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

สำนักประสานและพัฒนาการจัดการศึกษาท้องถิ่น  
ส่วนวิชาการและมาตรฐานการศึกษาท้องถิ่น  
โทร. ๐-๒๒๔๔-๘๐๒๑-๓ ต่อ ๑๒๐  
โทรสาร ๐-๒๒๔๔-๘๐๒๑-๓ ต่อ ๑๑๒, ๑๑๓

สำหรับ ห้องต้น  
(จ.กรุงปี)



กพป.

แบบตอบรับ

ประชุมประชาพิจารณ์ร่างตัวบ่งชี้และการประเมินคุณภาพภายนอกรอบสี่

ในวันศุกร์ที่ ๒๐ ธันวาคม ๒๕๕๖ เวลา ๑๓.๐๐ – ๑๖.๐๐ น.

ณ โรงแรมธรรมรินทร์ จ.ตรัง

ชื่อ-สกุล .....

หน่วยงาน .....

โทรศัพท์ ..... โทรสาร .....

ขอส่งรายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม ดังนี้

๑. ผู้บริหารสถานศึกษา

๑..... ๒.....

๓..... ๔.....

๕.....

๒. ครุ/อาจารย์

๑..... ๒.....

๓..... ๔.....

๕.....

๓. กรรมการสถานศึกษา

๑..... ๒.....

๓..... ๔.....

๔. ผู้ปกครอง / ขุ้มชน

๑..... ๒.....

๓..... ๔.....

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ๒๕๕๖

กรุณาตอบกลับมายังสำนักงานรับรองมาตรฐานและประเมินคุณภาพการศึกษา  
ภายในวันศุกร์ที่ ๑๓ ธันวาคม ๒๕๕๖ โทรศัพท์ ๐ ๘๑๑๖ ๓๗๕๕ ต่อ ๑๙๖ (คุณอรนิศา)

หรือโทรสาร ๐ ๘๑๑๖ ๕๐๔๔-๖