

ด่วนที่สุด

ที่ กบ ๐๐๒๓.๓/ว ๑๖



สำนักงานส่งเสริมการปกครอง
ท้องถิ่นจังหวัดกระบี่
ถนนอุตรกิจ กบ ๘๑๐๐๐

๒๗ มกราคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอเชิญประชุมการประเมินสถานศึกษาพอเพียง

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดกระบี่ นายกเทศมนตรีเมืองกระบี่ และท้องถิ่นอำเภอเมืองกระบี่
ท้องถิ่นอำเภอลองท่อม ท้องถิ่นอำเภอปลายพระยา และท้องถิ่นอำเภอเหนือคลอง

อ้างถึง หนังสือจังหวัดกระบี่ ที่ กบ ๐๐๒๓.๓/ว ๕๕๕๐ ลงวันที่ ๑๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือสำนักงานศึกษาธิการจังหวัดกระบี่ ที่ ศธ ๐๒๕๖/ว ๘๙

ลงวันที่ ๑๙ มกราคม ๒๕๖๔

จำนวน ๑ ชุด

ตามที่สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดกระบี่ ได้แจ้งการประเมินสถานศึกษาพอเพียง โดยขอให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแจ้งโรงเรียนในสังกัดที่มีความพร้อมในการประเมินสถานศึกษาพอเพียงดำเนินการประเมินตนเองตามแบบที่กำหนด และส่งข้อมูลให้สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดกระบี่ ภายในระยะเวลาที่กำหนด นั้น

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดกระบี่ได้รับแจ้งจากสำนักงานศึกษาธิการจังหวัดกระบี่ว่า ได้จัดประชุมเพื่อรับฟังคำชี้แจงการเตรียมความพร้อมการขอรับการประเมินเป็นสถานศึกษาพอเพียง จึงขอให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแจ้งโรงเรียนตามรายชื่อ ที่มีความประสงค์ขอรับการประเมินเป็นสถานศึกษาพอเพียง โรงเรียนละ ๒ คน ประกอบด้วย ผู้อำนวยการสถานศึกษาและผู้รับผิดชอบ เข้าร่วมประชุมในวันพฤหัสบดีที่ ๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ เวลา ๐๙.๐๐ น. ณ ห้องประชุมพวงชมพู สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดกระบี่ โดยขอให้ส่งแบบตอบรับเข้าร่วมประชุมไปยังสำนักงานศึกษาธิการจังหวัดกระบี่ ภายในวันที่ ๒๙ มกราคม ๒๕๖๔ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการ สำหรับอำเภอให้แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ทราบและพิจารณาดำเนินการด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(นายเกษม ทอจรรอด)

นักส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นชำนาญการพิเศษ รักษาการแทน
ท้องถิ่นจังหวัดกระบี่

กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น

โทร./โทรสาร ๐ ๗๕๖๑ ๑๘๙๙

ที่ ศธ ๐๒๕๖/ว ๙๙



๑๙ มกราคม ๒๕๖๔

สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดกระบี่

ถนนเจ้าคุณ อำเภอเมืองกระบี่ จังหวัดกระบี่

เรื่อง การประเมินสถานศึกษาพอเพียงและศูนย์การเรียนรู้ตามหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียงด้านการศึกษา

เรียน ท้องถิ่นจังหวัดกระบี่

อ้างถึง หนังสือสำนักงานศึกษาธิการจังหวัดกระบี่ ที่ ศธ ๐๒๕๖/ว ๒๐๗๙ ลงวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. บัญชีรายชื่อสถานศึกษาที่ขอรับการประเมินฯ จำนวน ๑ ฉบับ

๒. แบบตอบรับเข้าร่วมประชุม จำนวน ๑ ฉบับ

ตามหนังสือที่อ้างถึง สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดกระบี่ แจ้งให้สถานศึกษาที่มีความพร้อมเข้ารับการประเมินเป็นสถานศึกษาพอเพียง แจ้งความประสงค์ขอรับการประเมินเป็นสถานศึกษาพอเพียง โดยให้จัดส่งแบบประเมินตนเองเพื่อพิจารณาความพร้อมของสถานศึกษาเป็นสถานศึกษาพอเพียง นั้น

ในการนี้ เพื่อให้การดำเนินการขับเคลื่อนหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียงสู่สถานศึกษา เป็นด้วยความเรียบร้อยและแนวทางเดียวกัน จึงขอให้ท่านแจ้งผู้บริหารสถานศึกษาและผู้รับผิดชอบ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ โรงเรียนละ ๒ คน เข้าร่วมประชุมเพื่อรับฟังคำชี้แจงการเตรียมความพร้อมการขอรับการประเมินเป็นสถานศึกษาพอเพียง ประจำปี ๒๕๖๓ ในวันพฤหัสบดีที่ ๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ เวลา ๐๙.๐๐ น. ณ ห้องประชุมพวงชมพู สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดกระบี่

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวสุภัคกมล จินวงศ์)

รองศึกษาธิการจังหวัดกระบี่ รักษาการในตำแหน่ง
ศึกษาธิการจังหวัดกระบี่

กลุ่มลูกเสือ ยุวกาชาด และกิจการนักเรียน

โทรสาร ๐๗๕ - ๘๑๙๘๑๙

โทรศัพท์ ๐๗๕-๘๑๙๘๒๐

บัญชีรายชื่อสถานศึกษาที่แจ้งความประสงค์ขอรับการประเมินสถานศึกษาพอเพียง
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๓

ที่	โรงเรียน	สังกัด	อำเภอ	เปิดสอนระดับ	จำนวนนักเรียน (คน)
๑	อนุบาลบางท่าแม่	อปท.	ปลายพระยา	อนุบาล - ประถม	๔๓๖
๒	อนุบาลจิตจงรักษ์	สช.	คลองท่อม	อนุบาล - ประถม	-
๓	อนุบาลมาเรียม	สช.	เหนือคลอง	อนุบาล - ประถม	๖๐๔
๔	บ้านไสไทย	อปท.	เมืองกระบี่	อนุบาล - ประถม	๒๐๒
๕	เทศบาลคลองท่อมใต้	อปท.	คลองท่อม	อนุบาล - ประถม	๑,๓๐๒
๖	องค์การบริหารส่วนจังหวัดกระบี่	อปท.	เมืองกระบี่	มัธยมศึกษาปีที่ ๑ - ๖	-
๗	เทศบาล ๑ บ้านกระบี่น้อย	อปท.	เมืองกระบี่	อนุบาล - ประถม	๒๙๓
๘	รุ่งอรุณศึกษา	สช.	คลองท่อม	อนุบาล - ประถม	-
๙	เทศบาล ๓ ท่าแดง	อปท.	เมืองกระบี่	อนุบาล - ประถม	๖๔๔
๑๐	อนุบาลคลองเขม่า	อปท.	เหนือคลอง	อนุบาล	๕๘

แบบตอบรับเข้าร่วมประชุม
การประชุมสถานศึกษาพอเพียงและศูนย์การเรียนรู้ตามหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียงด้านการศึกษา
วันพฤหัสบดี ที่ ๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔
ณ ห้องประชุมพวงชมพู ชั้น ๑ สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดกระบี่

สถานศึกษา.....สังกัด.....

๑. ผู้บริหารสถานศึกษา

ชื่อ - สกุล.....

ตำแหน่ง.....

ที่อยู่.....

หมายเลขโทรศัพท์มือถือ.....

อาหาร ☐ อิสลาม ☐ ทั่วไป

๒. ครูผู้รับผิดชอบ

ชื่อ - สกุล.....

ตำแหน่ง.....

ที่อยู่.....

หมายเลขโทรศัพท์มือถือ.....

อาหาร ☐ อิสลาม ☐ ทั่วไป

ลงชื่อ.....ผู้ส่งแบบตอบรับ

(.....)

วันที่.....

หมายเหตุ : - กรุณาส่งแบบตอบรับภายในวันที่ ๒๙ มกราคม ๒๕๖๔

- ทางโทรสารหมายเลข ๐ ๗๕๘๑ ๙๘๑๙ หรือทาง E-mail : student.kbedu@gmail.com

- ผู้ประสานงาน นางสุพัตรา คล่องแคล่ว หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘ ๑๘๙๕ ๖๙๐๘ ,

นางอัมรา เปล่งแสง หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘ ๖๖๙๔ ๔๒๑๒