



ใบสมัครเข้าร่วมโครงการ Innovation for Thai Educational (IFTE)
นวัตกรรมกรรมการศึกษา เพื่อพัฒนาการศึกษา
สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดชลบุรี ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

ข้อมูลสถานศึกษา

๑. ชื่อสถานศึกษา.....
ที่อยู่.....
สังกัด.....
เบอร์โทรศัพท์..... โทรสาร.....
ระดับชั้นที่เปิดทำการสอน.....
จำนวนนักเรียนทั้งหมด.....คน ชาย.....คน หญิง.....คน
จำนวนครูผู้สอน.....คน ชาย.....คน หญิง.....คน
 โรงเรียนเคยเข้าร่วมโครงการ IFTE
 โรงเรียนไม่เคยเข้าร่วมโครงการ IFTE

๒. ชื่อ -นามสกุล/ผู้บริหารสถานศึกษา.....
เบอร์โทรศัพท์..... E-mail.....

๓. ชื่อ -นามสกุล/ผู้บริหาร ครูหรือบุคลากรทางการศึกษาที่ประสงค์เข้าร่วมโครงการ IFTE
.....
เบอร์โทรศัพท์..... E-mail.....

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งในใบสมัครมีความถูกต้อง เป็นความจริงทุกประการ และผู้สมัครมีความมุ่งมั่นในการพัฒนาผลงานด้านนวัตกรรมพัฒนาทักษะที่เหมาะสมและจำเป็นต่อการดำรงชีวิต ความสนใจ ความต้องการของผู้เรียน ตลาดงาน และ Soft Power

ลงชื่อผู้สมัคร.....
()
ตำแหน่ง.....
วันที่.....

ความคิดเห็นของผู้บังคับบัญชา

ลงชื่อ.....
()
ตำแหน่ง.....
วันที่.....

หมายเหตุ

วัตถุประสงค์ของโครงการ

๑. เพื่อส่งเสริม สนับสนุน พัฒนา นวัตกรรมการบริหารจัดการ การจัดการเรียนรู้ และการนิเทศการศึกษารวมทั้งการยกระดับคุณภาพ และประสิทธิภาพการจัดการศึกษา อย่างบูรณาการร่วมกันของหน่วยงานในจังหวัดลพบุรี

๒ เพื่อต่อยอดนวัตกรรมที่เป็นแบบอย่างที่ดีสู่ความยั่งยืน

เงื่อนไขของผู้เข้าร่วมโครงการ

เป็นผู้บริหาร ครู และบุคลากรทางการศึกษาในจังหวัดลพบุรี ได้แก่ ผู้บริหารสถานศึกษา ครู พนักงานราชการ ครูอัตราจ้างที่ปฏิบัติการสอน ทุกสังกัด

*** สามารถส่งใบสมัครเข้าร่วมโครงการได้ที่ สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดลพบุรี หรือ E-mail : svlopburi68@gmail.com
ภายในวันที่ ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๘ ***



กลุ่มไลน์ผู้เข้าร่วมโครงการ IFTE ๒๕๖๘