



รายงานและแบบติดตามการนำความรู้จากการเข้าร่วมอบรม / สัมมนา / ศึกษาดูงาน(ในประเทศและต่างประเทศ)
ไปใช้ประโยชน์ในการจัดการเรียนการสอน หรือนำไปใช้ประโยชน์ในการปฏิบัติงาน(รายบุคคล)

รหัสบุคลากร.....

ชื่อ-สกุล.....สังกัดฝ่าย.....กลุ่มสาระฯ/กลุ่มงาน.....

กลุ่มบุคลากร(✓) ผู้ร่วมบริหารโรงเรียน (หน.ฝ่ายฯ/ผู้ช่วยฝ่ายฯ/หัวหน้ากลุ่มสาระฯ/หัวหน้าระดับชั้น/หัวหน้างาน ครูผู้สอน 8 กลุ่มสาระฯ บุคลากรทางการศึกษา 5 ฝ่าย
หัวข้อ.....หน่วยงานที่จัด.....

สถานที่.....จังหวัด.....ระยะเวลา...../วัน ตั้งแต่เวลา.....ถึง.....น.
ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....ข้าพเจ้าได้เข้าร่วมอบรม/สัมมนา/ศึกษาดูงานฯ ครบตามกำหนด และได้แนบเอกสารต่างมาในรายงาน

<p>(1.) <u>สรุปสาระสำคัญ/ความรู้ที่ได้รับจากการอบรม/สัมมนา/ศึกษาดูงานฯ ครั้งนี้</u></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>(3.)<u>ข้าพเจ้าได้นำความรู้ที่ได้รับมาขยายผล/แบ่งปันโดย...</u> ** (ใช้กระบวนการอย่างใดอย่างหนึ่ง(✓)หรือทั้ง2อย่าง)**</p> <p>() 1. ใช้กระบวนการ <u>In-Service Training</u> ชื่อ(หัวข้อ)..... (กลุ่มเป้าหมาย)..... (เวลา/สถานที่).....</p> <p>หรือ</p> <p>() 2. ใช้กระบวนการอื่นๆ(โปรดระบุ) (วิธีการ)..... (กลุ่มเป้าหมาย)..... (เวลา/สถานที่).....</p>
<p>(2.) <u>ข้าพเจ้าได้นำความรู้ดังกล่าวมาใช้ในการปฏิบัติงาน ดังนี้</u></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>ลงชื่อ.....ผู้เข้าร่วมอบรมฯ (.....)</p> <p>**ขอรับรองว่าผู้เข้าร่วมอบรม/สัมมนา/ศึกษาดูงาน ได้นำความรู้ดังกล่าวไปใช้ในการปฏิบัติงานและนำขยายผล/แบ่งปันสู่ผู้อื่นจริง**</p>

ความคิดเห็นเพิ่มเติมจากผู้บังคับบัญชา.....(ถ้ามี)
ลงชื่อ.....ผู้รับรองและติดตามฯ(ตำแหน่ง.....)



ตัวอย่างในการบันทึกข้อมูล

รายงานและแบบติดตามการนำความรู้จากการเข้าร่วมอบรม / สัมมนา / ศึกษาดูงาน(ในประเทศและต่างประเทศ) ไปใช้ประโยชน์ในการจัดการเรียนการสอน หรือนำไปใช้ประโยชน์ในการปฏิบัติงาน(รายบุคคล)

รหัสบุคลากร.....00507.....

ชื่อ-สกุล.....นายญาณิน ศิริไพศาลประเสริฐ.....สังกัดฝ่าย.....สำนักผู้อำนวยการ.....กลุ่มสาระฯ/กลุ่มงาน.....
กลุ่มบุคลากร(v) ผู้ร่วมบริหารโรงเรียน (หน.ฝ่ายฯ/ผู้ช่วยฝ่ายฯ/หัวหน้ากลุ่มสาระฯ/หัวหน้าระดับชั้น/หัวหน้างาน ครูผู้สอน 8 กลุ่มสาระฯ บุคลากรทางการศึกษา 5 ฝ่าย
 หัวข้อ.....อบรมทฤษฎี Waldorf การเคลื่อนไหวเพื่อการศึกษา จิตตลีลา.....หน่วยงานที่จัด.....ฝ่ายสำนักผู้อำนวยการ.....
 สถานที่.....ห้องประชุมเซนต์แมรี โรงเรียนมงฟอร์ตวิทยาลัย.....จังหวัด.....เชียงใหม่.....ระยะเวลา...1...../วัน ตั้งแต่เวลา...08.00.....ถึง.....16.00.....น.
 ตั้งแต่วันที่.....29 ก.ค. 60.....ถึงวันที่.....29 ก.ค. 60..... ข้าพเจ้าได้เข้าร่วมอบรม/สัมมนา/ศึกษาดูงานฯ ครบตามกำหนด และได้แนบเอกสารต่างมาในรายงาน

<p>(3.) สรุปสาระสำคัญ/ความรู้ที่ได้รับจากการอบรม/สัมมนา/ศึกษาดูงานฯ ครั้งนี้</p> <p>จิตตลีลา คือการเคลื่อนไหวที่ มาจากจิตใจและส่งผ่านมายังร่างกาย ช่วยให้ผู้ใช้ปฏิบัติสามารถเคลื่อนไหวออกมาจากส่วนลึกๆภายในจิตใจได้ และช่วยให้จิตใจสบาย และยังมีการบำบัดทั้งร่างกายและจิตใจ มีประโยชน์ต่อผู้ที่ได้รับการปฏิบัติ สามารถมองเห็นว่าผู้ที่ปฏิบัติ มีข้อบกพร่องอย่างไรทางร่างกาย สามารถฟื้นฟูทั้ง ร่างกายและจิตใจไปพร้อมกัน</p>	<p>(3.)ข้าพเจ้าได้นำความรู้ที่ได้รับมาขยายผล/แบ่งปันโดย... ** (ใช้กระบวนการอย่างใดอย่างหนึ่ง(✓)หรือทั้ง2อย่าง)**</p> <p>(<input checked="" type="checkbox"/>) 1. ใช้กระบวนการ In-Service Training ชื่อ(หัวข้อ).....การจัดจิตตลีลาสำหรับครู Guardian Angel..... (กลุ่มเป้าหมาย).....บุคลากรทางการศึกษา..... (เวลา/สถานที่).....ห้องประชุมเซนต์แมรี..... หรือ () 2. ใช้กระบวนการอื่นๆ(โปรดระบุ) (วิธีการ)..... (กลุ่มเป้าหมาย)..... (เวลา/สถานที่).....</p>
<p>(4.) ข้าพเจ้าได้นำความรู้ดังกล่าวมาใช้ในการปฏิบัติงาน ดังนี้</p> <p>นำไปใช้ในงานGuardian Angel ครูผู้ช่วยประจำชั้น ม.1/2 สังเกตดูลักษณะพฤติกรรม การเดิน การวิ่ง การเคลื่อนไหวของนักเรียน ว่า มีความผิดปกติหรือไม่</p>	<p>ลงชื่อ.....นายญาณิน ศิริไพศาลประเสริฐ.....ผู้เข้าร่วมอบรมฯ (.....นายญาณิน ศิริไพศาลประเสริฐ.....) **ขอรับรองว่าผู้เข้าร่วมอบรม/สัมมนา/ศึกษาดูงาน ได้นำความรู้ดังกล่าวไปใช้ในการปฏิบัติงานและนำขยายผล/แบ่งปันสู่ผู้อื่นจริง**</p>

ตัวอย่าง (พร้อมแนบหลักฐานเอกสารในการเข้าร่วมอบรม สัมมนา ศึกษาดูงาน) เช่น จดหมายเข้า กำหนดการ เกียรติบัตรฯ เพื่อแสดงหลักฐานว่าได้เข้าร่วมอบรมจริง

CONFIRM SHEET				
PROGRAM : SUWON-SEOUL 4D3N		DATE : 04-07 MAY'17		STATUS : INCENTIVE
AGENT NAME : THAIFLY TRAVEL		SIGNBOARD : NN CHIANGMAI TRAVEL		
LOCAL CONTACT POINT : K.RICKY (+82-10-8568-6668)			TOUR PAX (ROOM TYPE)	
GUIDE : WOO YEON SIK 010-7168-0336			27+1 PAX SGL 1 ROOM TWN 12 ROOM TRP 1 ROOM	
FLIGHT DETAILS	IN	04 MAY 2017 CX412 HKG-ICN 01.00-05.40		
	OUT	07 MAY 2017 CX417 ICN-HKG 10.15-13.00		
HOTEL: JM HOTEL ADDRESS: 1025-2 Inegye-dong Suwon, Gyeonggi-do http://hotelj.co.kr/jhotel/?ckattemp=3 TEL : 031-225-5155			SINGLE CHARGE	
HOTEL: INTER CITY HOTEL ADDRESS: 76-3, Magokjungang 6-Ro, Gangseo-Gu, Seoul, Korea www.intercityseoul.com TEL : +82-2-6470-0800			1	NIGHT
			2	NIGHT
DATE	TOUR PROGRAM	B.FAST	LUNCH	DINNER
04 May'17	ARR. At Incheon Airport By Cx412 (05.40) N Seoul Tower (Excl.Lift) Gyeongbokgung Palace & Folk Museum Visit To...Suwon Academy Of World Languages (14.00) Wawujeongsa Temple	X	Shabu	Takkalbi
05 May'17	Petite France Nami Island Ginseng Center Herb (Herganamu) Cosmetic Shop	At Hotel	Bbq Buffet	Osam Bulgogi
06 May'17	Red Pine Amethyst Factory Gimchi+Hanbok Duty Free / Cheonggyecheon Stream Myeongdong Market	At Hotel	Jimdak	Pock Calbi
07 May'17	Supermarket Trsf. To Incheon Airport / Dep. Bangkok By Cx417 (10.15)	U-Dong	X	X
COMPLIMENTARY : DRINKING WATER 1 BOTTLE / PER PAX / PER DAY				
TOUR CONDITION				
- EXCLUDED TIP FOR GUIDE AND DRIVER /30,000WON/TIP/PAX				
- UNDER 2 YEARS OLD NO CHARGE NO SERVICE				
-THE ITINERARY WILL BE CHANGED OR ABANDONED SUBJECT TO THE TRAFFIC OR WEATHER CONDITIONS.				
- ENGLISH OR THAI SPEAKING GUIDE (THAI OR KOREAN GUIDE)				
-UNUSED SERVICE : NO REFUND TO ANYONE WHO IS NOT ALLOWED TO ENTER KOREA OR UNUSE ANY SERVICE				



สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต ๒๖

ขอแสดงความยินดีที่ได้อันดับ ๑ ให้ได้เพื่อแสดงความ

ตัวอย่าง

งานศิลปหัตถกรรมนักเรียน ระดับเขตพื้นที่การศึกษา ครั้งที่ ๖๒ ประจำปีการศึกษา ๒๕๕๕

“สุดยอดเด็กไทยมุ่งมั่น สร้างสรรค์แบบอย่างด้วยปัญญา”

วันที่ ๑๓-๑๔ กันยายน ๒๕๕๕ ณ โรงเรียนวชิรวิทย์ จังหวัดสุพรรณบุรี

ขอแสดงความชื่นชม ความเจริญตลอดไป

(นายยุทธพงศ์ อธิวิญญูวัฒน์)

ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต ๒๖