****

**ใบสมัครเข้าร่วมโครงการยกระดับคุณภาพโรงเรียนระดับอำเภอ**

**ด้านวิทยาศาสตร์ คณิตศาสตร์ และเทคโนโลยี**

(แบบฟอร์มรายการเอกสารประกอบการพิจารณาคุณลักษณะในการคัดเลือก)

เรียน ผู้อำนวยการสถาบันส่งเสริมการสอนวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

ตามที่สถาบันส่งเสริมการสอนวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี (สสวท.) เปิดรับสมัครโรงเรียนที่สนใจเป็นโรงเรียนต้นแบบระดับอำเภอ โรงเรียน.......................................................................... มีความยินดีเข้าร่วมโครงการดังกล่าวตามเงื่อนไขของสสวท. โดยขอส่งใบสมัครและเอกสารต่าง ๆ แนบมาด้วยดังนี้

| **คุณลักษณะในการคัดเลือก**  | **รายการเอกสารหลักฐาน**  | **จำนวน****(แผ่น)** | **หมายเลขเอกสาร** **หรือหลักฐานที่นำส่ง** |
| --- | --- | --- | --- |
| ด้านที่ 1 ข้อมูลโรงเรียน | 1. ข้อมูลผู้อำนวยการโรงเรียน
 |  |  |
| 1. ข้อมูลโรงเรียน
 |  |  |
| ด้านที่ 2 ข้อมูลนักเรียนและครูผู้สอน | 1. จำนวนนักเรียน
 |  |  |
| 1. จำนวนครูผู้สอน
 |  |  |
| ด้านที่ 3 การเข้าร่วมโครงการของโรงเรียน | โรงเรียนเคยได้รับหรือเข้าร่วมโครงการโรงเรียนประชารัฐ/โรงเรียนดีประจำตำบล หรือโครงการของสสวท./อื่นๆ |  |  |

**หมายเหตุ** กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วนสมบูรณ์ เพื่อความสะดวกต่อการพิจารณาของคณะกรรมการ

**ลงชื่อ**............................................................

(.....................................................................)

**ผู้อำนวยการโรงเรียน**...................................................

**วันที่**.........................................................................

****

**เอกสารประกอบการพิจารณาคุณลักษณะในการคัดเลือก**

**ด้านที่ 1 ข้อมูลโรงเรียน**

**1. ข้อมูลผู้อำนวยการโรงเรียน**

ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) ..............................................นามสกุล.........................................................................

ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่…………………….หมู่ที่…………………….หมู่บ้าน………………..……………….....................................
ตรอก/ซอย……….……………………..ถนน…………………………..…………...ตำบล/แขวง………………………….................
อำเภอ/เขต……………………………….………จังหวัด……………………….........รหัสไปรษณีย์………………………...............โทรศัพท์…………………………………………………….........โทรสาร………………………........................…..……..................โทรศัพท์มือถือ…………………………………….………..E-mail Address………………………………………………................

**2. ข้อมูลโรงเรียน**

ชื่อโรงเรียน..........................................................................................................................................................

ประเภทโรงเรียน🞏ประถมศึกษา🞏 ขยายโอกาส 🞏 มัธยมศึกษา

สังกัด....................................................................................................................................................................

ที่อยู่ เลขที่…………………….หมู่ที่…………………….หมู่บ้าน………………..……………….................................................
ตรอก/ซอย……….……………………..ถนน…………………………..…………...ตำบล/แขวง………………………….................
อำเภอ/เขต……………………………….………จังหวัด……………………….........รหัสไปรษณีย์………………………...............

เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้..................................................................โทรสาร.........................................................

E-mail Address …………………………………………………………………………………………………………………

ผลการทดสอบทางการศึกษาระดับชาติ (O-NET)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| กลุ่มสาระการเรียนรู้ | ปี 2557 | ปี 2558 | ปี 2559 |
| วิทยาศาสตร์ |  |  |  |
| คณิตศาสตร์ |  |  |  |

****

**เอกสารประกอบการพิจารณาคุณลักษณะในการคัดเลือก**

 **ด้านที่ 2 ข้อมูลนักเรียนและครูผู้สอน**

**1. จำนวนนักเรียน**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ระดับชั้น** | **จำนวนนักเรียน (คน)** | **หมายเหตุ** |
| **ชาย** | **หญิง** | **รวม** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **รวม** |  |  |  |  |

**2. จำนวนครูผู้สอน**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **กลุ่มสาระการเรียนรู้** | **จำนวนครูผู้สอน (คน)** | **หมายเหตุ** |
| **ชาย** | **หญิง** | **รวม** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **รวม** |  |  |  |  |

****

**เอกสารประกอบการพิจารณาคุณลักษณะในการคัดเลือก**

**ด้านที่ 3 การเข้าร่วมโครงการของโรงเรียน**

ในระยะเวลา 5 ปีที่ผ่านมาโรงเรียน...................................................................................................................... เคยเข้าร่วมโครงการดังต่อไปนี้

🞎 เข้าร่วมโครงการโรงเรียนประชารัฐ

🞎 เข้าร่วมโครงการโรงเรียนดีประจำตำบล

🞎 เข้าร่วมโครงการของ สสวท.

🞎 อื่น ๆ (โปรดระบุ)**...............................................................................................................................**

 **.........................................................................................................................................................**

 **.........................................................................................................................................................**

 **.........................................................................................................................................................**

 **.........................................................................................................................................................**

 **.........................................................................................................................................................**

 **.........................................................................................................................................................**

 **.........................................................................................................................................................**

 **.........................................................................................................................................................**

 **.........................................................................................................................................................**

 **.........................................................................................................................................................**

 **.........................................................................................................................................................**

 **.........................................................................................................................................................**

 **.........................................................................................................................................................**

|  |
| --- |
| **กรุณาส่งใบสมัครทางอีเมล์ เพื่อความสะดวกและรวดเร็ว ภายในวันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐****อีเมล์ ksaar@ipst.ac.th****สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมโทรศัพท์ ๐ ๒๓๙๒ ๔๐๒๑ ต่อ ๓๒๐๒ (ทิพย์วรรณ), ๓๒๐๑ (กุลธิดา)****ดาวน์โหลดเอกสารได้ที่ http://pd.ipst.ac.th/** |