

สถาบันส่งเสริมการสอนวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี กระทรวงศึกษาธิการ  
๙๒๔ ถนนสุขุมวิท แขวงพระโขนง เขตคลองเตย กรุงเทพฯ ๑๐๑๑๐  
โทร. ๐ ๒๓๙๒ ๔๐๒๑ โทรสาร ๐ ๒๓๘๑ ๐๗๕๐ <http://www.ipst.ac.th>

ที่ ศธ ๕๓๐๖.๑/ว ๑๐๓๖

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสระเกษ เขต 1				
รับที่.....	28/6			
วันที่.....	๖ ก.พ. 25๖๐			
<input type="radio"/> อ.ก.	<input type="radio"/> กง.	<input type="radio"/> บค.	<input type="radio"/> นผ.	<input type="radio"/> สกศ.
<input type="radio"/> นตป.	<input type="radio"/> ตสน.	<input type="radio"/> สช.	<input type="radio"/> ลส.	<input type="radio"/> นท.

๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์การรับสมัครโรงเรียนในสังกัดเข้าร่วมโครงการยกระดับคุณภาพ

โรงเรียนระดับอำเภอ ด้านวิทยาศาสตร์ คณิตศาสตร์ และเทคโนโลยี

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. เกณฑ์การคัดเลือกการเข้าร่วมโครงการ จำนวน ๒ แผ่น

๒. ใบสมัครเข้าร่วมโครงการ จำนวน ๔ แผ่น

ด้วยสถาบันส่งเสริมการสอนวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี (สสวท.) มีโครงการยกระดับคุณภาพ

โรงเรียนระดับอำเภอด้านวิทยาศาสตร์ คณิตศาสตร์ และเทคโนโลยี โดยมีโรงเรียนครูผู้นำการเปลี่ยนแปลงของ สสวท. และโรงเรียนอนุบาลประจำจังหวัด/อำเภอเป็นโรงเรียนแม่ข่ายที่จะพัฒนาโรงเรียนต้นแบบระดับอำเภอ เพื่อยกระดับคุณภาพการจัดการเรียนการสอน การวัดผลประเมินผล ตลอดจนการสนับสนุนสื่อ อุปกรณ์ สำหรับ การจัดการเรียนการสอนเพื่อยกระดับผลสัมฤทธิ์ทางการศึกษาให้สูงขึ้น

ในการนี้ จึงขอความอนุเคราะห์ท่านได้โปรดประชาสัมพันธ์โครงการไปยังโรงเรียนในสังกัด เพื่อเชิญชวนโรงเรียนที่สนใจ สมัครเป็นโรงเรียนต้นแบบระดับอำเภอตามเกณฑ์การคัดเลือกการเข้าร่วมโครงการ ดังสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ โดยส่งใบสมัครเข้าร่วมโครงการ ดังสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒ ที่นางสาวกุลธิดา สะอาด ไปรษณีย์ อีเล็กทรอนิกส์ ksaar@ipst.ac.th ภายในวันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐ ซึ่งโรงเรียนที่ได้รับการคัดเลือก จะได้รับการ ส่งเสริมและสนับสนุนการจัดการคุณภาพการจัดการเรียนรู้ด้านวิทยาศาสตร์ คณิตศาสตร์และเทคโนโลยี จาก สสวท.ต่อไป ทั้งนี้ สามารถดาวน์โหลดเอกสารได้ที่ <http://pd.ipst.ac.th/>

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา สสวท.หวังว่าจะได้รับความอนุเคราะห์ด้วยดี และขอขอบคุณ มา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(นางกัญญ์ภรณ์ สวัสดิ์สว่าง)

ผู้ช่วยผู้อำนวยการ ปฏิบัติงานแทน

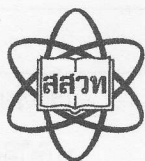
ผู้อำนวยการสถาบันส่งเสริมการสอนวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

ฝ่ายพัฒนาวิชาชีพครูและบุคลากรทางการศึกษา

โทร ๐ ๒๓๙๒ ๔๐๒๑ ต่อ ๓๒๐๒, ๓๒๐๑ (ทิพย์วรรณ, กุลธิดา)

โทรสาร ๐ ๒๓๑๘ ๓๗๕๐

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ ksaar@ipst.ac.th



เกณฑ์การคัดเลือกการเข้าร่วมโครงการยกระดับคุณภาพโรงเรียนระดับอำเภอ  
ด้านวิทยาศาสตร์ คณิตศาสตร์ และเทคโนโลยี

ด้าน	ตัวบ่งชี้
1.ด้านคุณภาพผู้เรียน	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. ผลการทดสอบทางการศึกษาระดับชาติ (O-NET) กลุ่มวิชาวิทยาศาสตร์ คณิตศาสตร์ และเทคโนโลยีของโรงเรียน สูงขึ้นอย่างต่อเนื่องไม่น้อยกว่า 2 ปี</li> <li>2. ผู้เรียนมีผลงานสร้างสรรค์เชิงวิชาการ ด้านวิทยาศาสตร์ คณิตศาสตร์ และเทคโนโลยี ที่ผ่านการเผยแพร่และยอมรับอย่างน้อยในระดับอำเภอ</li> </ol>
2.ด้านคุณภาพครูผู้สอน	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. ครูผู้สอนวิทยาศาสตร์ คณิตศาสตร์และเทคโนโลยี มีวุฒิการศึกษาระดับปริญญาตรีและระดับปริญญาโท ด้านวิทยาศาสตร์หรือด้านการศึกษาวิชาเอก วิทยาศาสตร์ คณิตศาสตร์และเทคโนโลยี</li> <li>2. ครูผู้สอนวิทยาศาสตร์ คณิตศาสตร์ และเทคโนโลยีเข้าร่วมโครงการหรือได้รับรางวัล อย่างใดอย่างหนึ่ง เช่น ครูผู้นำการเปลี่ยนแปลง หรือครูดีเด่นสะเต็มศึกษา หรือครูกลุ่มสูง หรือ ครูผู้นำ ด้านวิชาวิทยาศาสตร์ คณิตศาสตร์ และ เทคโนโลยี ของ สพฐ. หรือสสวท. หรือ เขตพื้นที่ การศึกษา</li> <li>3. ครูผู้สอนวิทยาศาสตร์ คณิตศาสตร์ และเทคโนโลยี เคยเป็นครูที่เลี้ยงให้แก่นิสิตหรือนักศึกษาฝึกสอนวิทยาศาสตร์ คณิตศาสตร์ และ เทคโนโลยี ของสถาบันอุดมศึกษาอย่างต่อเนื่องอย่างน้อย 2 ปี</li> </ol>

ด้าน	ตัวบ่งชี้
3.ด้านคุณภาพแหล่งเรียนรู้	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. โรงเรียนมีห้องเรียนที่นักเรียนสามารถลงมือปฏิบัติการทางวิทยาศาสตร์ได้</li> <li>2. โรงเรียนใช้เอกสาร สื่อ หนังสือเรียน คู่มือครู วิชา วิทยาศาสตร์และคณิตศาสตร์ ของ สสวท.</li> <li>3. โรงเรียนมีห้องคอมพิวเตอร์สำหรับใช้ในการเรียนการสอน</li> </ol>
4.ด้านคุณภาพสุขภาพอนามัย	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. สภาพแวดล้อมทั้งในโรงเรียนและบริเวณรอบนอกโรงเรียนสะอาด เป็นระเบียบ ปลอดภัยต่อผู้เรียน</li> <li>2. โรงเรียนมีการจัดการสิ่งแวดล้อมและทรัพยากรอย่างเหมาะสม</li> </ol>
5.ด้านคุณภาพการบริหารจัดการ	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. ผู้บริหารให้การส่งเสริมและสนับสนุนการจัดการเรียนการสอนวิทยาศาสตร์ คณิตศาสตร์ และเทคโนโลยี อย่างสม่ำเสมอ</li> <li>2. ผู้บริหารสมัครใจเข้าร่วมโครงการโรงเรียนต้นแบบผู้นำเพื่อการเปลี่ยนแปลงของสสวท. ระดับอำเภอ</li> </ol>
6. ด้านแหล่งที่ตั้งของโรงเรียน	โรงเรียนระดับประถมศึกษาหรือมัธยมศึกษาซึ่งมีที่ตั้งอยู่ในระดับอำเภอ





**ใบสมัครเข้าร่วมโครงการยกระดับคุณภาพโรงเรียนระดับอำเภอ  
ด้านวิทยาศาสตร์ คณิตศาสตร์ และเทคโนโลยี**

(แบบฟอร์มรายการเอกสารประกอบการพิจารณาคุณลักษณะในการคัดเลือก)

เรียน ผู้อำนวยการสถาบันส่งเสริมการสอนวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

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

คุณลักษณะในการคัดเลือก	รายการเอกสารหลักฐาน	จำนวน (แผ่น)	หมายเลขเอกสารหรือหลักฐานที่นำส่ง
ด้านที่ 1 ข้อมูลโรงเรียน	1. ข้อมูลผู้อำนวยการโรงเรียน		
	2. ข้อมูลโรงเรียน		
ด้านที่ 2 ข้อมูลนักเรียนและครูผู้สอน	1. จำนวนนักเรียน		
	2. จำนวนครูผู้สอน		
ด้านที่ 3 การเข้าร่วมโครงการของโรงเรียน	โรงเรียนเคยได้รับหรือเข้าร่วมโครงการโรงเรียนพระราชัฐ/โรงเรียนดีประจำตำบลหรือโครงการของสสวท./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).....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

กรุณาส่งใบสมัครทางอีเมล เพื่อความสะดวกและรวดเร็ว ภายในวันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐  
 อีเมล ksaar@ipst.ac.th  
 สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมโทรศัพท์ ๐ ๒๓๙๒ ๔๐๒๑ ต่อ ๓๒๐๒ (ทิพย์วรรณ), ๓๒๐๑ (กุลธิดา)  
 ดาวน์โหลดเอกสารได้ที่ <http://pd.ipst.ac.th/>