

ที่ ศธ ๐๔๓๐๗.๕๖/๕๕



โรงเรียนทรายขาววิทยา หมู่ที่ ๑
ตำบลทรายขาว อำเภอดงหลวง
จังหวัดนครศรีธรรมราช ๘๐๑๗๐

๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

เรื่อง ขออนุมัติคณะครูศึกษานิเทศก์ประกอบพิธีวิชาการ
เรียน คณะครูศึกษานิเทศก์ มหาวิทยาลัยราชภัฏนครศรีธรรมราช
สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบตอบรับ

คณะครูศึกษานิเทศก์	
วันที่ ๑๐๕	ปี พ.ศ. ๒๕๖๖
เวลา น.

จำนวน ๑ ชุด

ด้วย โรงเรียนทรายขาววิทยา ตั้งอยู่เลขที่ ๔๑ หมู่ที่ ๑ ตำบลทรายขาว อำเภอดงหลวง จังหวัดนครศรีธรรมราช ๘๐๑๗๐ เป็นโรงเรียนในสังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาตอนต้น จังหวัดนครศรีธรรมราช สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน กระทรวงศึกษาธิการ เปิดสอนในระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๑ ถึงปีที่ ๖ มีนักเรียนรวม ๒๓๕ คน ผู้บริหารสถานศึกษา ๑ คน รองผู้บริหารสถานศึกษา ๑ คน ครูข้าราชการครู ๑๕ คน ครูอัตราจ้าง ๔ คน มีความประสงค์ที่จะขออนุมัติคณะครูศึกษานิเทศก์ประกอบพิธีวิชาการเพื่อสร้างแรงจูงใจ กระตุ้นความสนใจ และพัฒนาการเรียนรู้ของนักเรียนให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น โดยทางโรงเรียนมีบุคลากรครูที่จะให้การดูแลและเป็นครูพี่เลี้ยงให้กับนักศึกษาโดยตรงในทุกสาขาวิชา โดยทางโรงเรียนมีความต้องการนักศึกษานิเทศก์ประกอบพิธีวิชาการ ดังต่อไปนี้

- วิชาวิทยาศาสตร์ทั่วไป
- วิชาสังคมศึกษา ศาสนา และวัฒนธรรม
- วิชาสุขศึกษาพลศึกษา
- วิชาคณิตศาสตร์
- วิชาภาษาไทย
- วิชาคอมพิวเตอร์

ในการนี้ ทางโรงเรียนหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับการอนุเคราะห์จากท่าน ขอขอบพระคุณมา ณ โอกาสนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายรัตตัญญู ศรีไชย)

ผู้อำนวยการโรงเรียนทรายขาววิทยา

โรงเรียนทรายขาววิทยา

โทรศัพท์/โทรสาร ๐๗๕- ๗๖๖๕๓๖ , ๐๘๘-๗๖๑-๑๘๓๓ ผอ.

อีเมล saikhaowittaya@gmail.com

เรียน คณบดี

● เพื่อโปรดทราบ

● เห็นควรมอบ 10,000 บาท
ให้ทางภาควิชา

W

(นางสาววิจิตรา ขุนไชยการ)
นักวิชาการศึกษา ปฏิบัติการ

๐๘ มี.ค. ๒๕๖๖

CR
๘ มี.ค. ๖๖

วณทน/วณ

49

8/3/66

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.นพรัตน์ ชัยเรือง)

คณบดีคณะครุศาสตร์

- มอบทุนสงเคราะห์ครูผู้พิการ

จากเงินอุดหนุน

100

๘ มี.ค. ๖๖

แบบตอบรับนักศึกษาฝึกประสบการณ์วิชาชีพ

ชื่อหน่วยงาน.....

สถานที่ตั้ง.....

หมายเลขโทรศัพท์.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนทรายขาววิทยา

ตามหนังสือ โรงเรียนทรายขาววิทยา ที่ ศธ. ๐๔๓๐๗.๕๖/๕๕ ลงวันที่ ๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖
เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ให้นักศึกษาฝึกประสบการณ์วิชาชีพนั้น พิจารณาแล้ว

☐ ยินดีรับนักศึกษาฝึกประสบการณ์วิชาชีพ จำนวน.....คน โดยเริ่มตั้งแต่วันที่.....
ถึงวันที่.....ดังมีรายชื่อต่อไปนี้

๑.สาขาวิชา.....คณะ.....

๒.สาขาวิชา.....คณะ.....

๓.สาขาวิชา.....คณะ.....

๔.สาขาวิชา.....คณะ.....

๕.สาขาวิชา.....คณะ.....

๖.สาขาวิชา.....คณะ.....

๗.สาขาวิชา.....คณะ.....

☐ ไม่สามารถรับนักศึกษาเข้าฝึกประสบการณ์วิชาชีพได้
เนื่องจาก.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

(ประทับตราหน่วยงาน)