

ที่ อว 8715.1/ ว1950



โรงเรียนจอมสุรางค์อุปถัมภ์
เลขรับ.....1283
วันที่.....19 มิ.ย. 2567
คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ
สุขุมวิท 23 แขวงคลองเตยเหนือ เขตวัฒนา
กรุงเทพฯ 10110

31 พฤษภาคม 2567

เรื่อง ขอส่งตัวนิสิตปฏิบัติการสอนและฝึกประสบการณ์วิชาชีพ รายวิชา ศษ391 การปฏิบัติการสอน 3
และเรียนเชิญผู้บริหารสถานศึกษาและครูพี่เลี้ยงเข้าฟังการปฐมนิเทศ
เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนจอมสุรางค์อุปถัมภ์
สิ่งที่ส่งมาด้วย รายชื่อนิสิตรายวิชา ศษ391 การปฏิบัติการสอน 3 ปีการศึกษา 2567

ด้วย คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ ได้เปิดสอนหลักสูตรการศึกษาระดับปริญญาตรี (หลักสูตร 4 ปี) ซึ่งมีรายวิชา ศษ391 การปฏิบัติการสอน 3 สำหรับนิสิตชั้นปีที่ 3 โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ได้ประสบการณ์ได้สังเกตการสอนและฝึกปฏิบัติงานในฐานะผู้ร่วมสอน ระยะเวลา 6 สัปดาห์ (วันจันทร์ - วันศุกร์ วันละ 8 ชั่วโมง) ทั้งนี้สถานศึกษาของท่านได้แจ้งความจำนงค์รับนิสิตรายวิชา ศษ391 การปฏิบัติการสอน 3 เป็นที่เรียบร้อยแล้ว

ในการนี้ คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ จึงขอส่งตัวนิสิตเพื่อปฏิบัติการสอนและฝึกประสบการณ์วิชาชีพในสถานศึกษาของท่าน ระหว่างวันที่ 25 มิถุนายน - 1 สิงหาคม 2567 และเพื่อเป็นการสร้างความเข้าใจเกี่ยวกับรูปแบบและแนวทางในการปฏิบัติงานของนิสิต จึงขอเรียนเชิญผู้บริหารสถานศึกษา ครูพี่เลี้ยงและนิสิตเข้าฟังการปฐมนิเทศ (รูปแบบออนไลน์) ในวันที่ 24 มิถุนายน 2567 เวลา 08.00 - 12.00 น. ผ่านแอปพลิเคชัน Zoom โดยจะแจ้งให้ท่านทราบผ่านอีเมลของผู้ประสานงานของโรงเรียน หรือสามารถติดตามได้ทางเพจ Facebook ED Internship

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและขอขอบคุณยิ่งในความร่วมมือด้วยดีเสมอมา

เรียน ผู้อำนวยการเพื่อ

☒ ๑. ทราบ

☒ ๒. ควรมอบฝ่าย.....

พิจารณา/ดำเนินการ

☐ ๓.

19 มิ.ย. 2567

ขอแสดงความนับถือ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.รุ่งทิวา แยมรุ่ง)

คณบดีคณะศึกษาศาสตร์

☒

ทราบ ☐ อนุมัติ ☐ อนุมัติ

มอบ ☒ บริหารวิชาการ

☒ บริหารงานบุคคล

☐ บริหารงบประมาณ

☐ บริหารทั่วไป

☐ สำนักงานผู้อำนวยการ

งานบริการการศึกษา สำนักงานคณบดี

โทร. 0 2649 5000 ต่อ 15598, 11122

โทรสาร. 0 2260 0124

E-mail Address : internship@g.swu.ac.th

๑. ทราบ
๒. ทราบแล้ว
เลขาฯ

ข้อมูลนิสิตรายวิชา ศษ391 การปฏิบัติการสอน 3

หลักสูตรการศึกษามัธยมศึกษา (หลักสูตร 4 ปี) ปีการศึกษา 2567

ลำดับ	ชื่อ-นามสกุล	สาขาวิชา/วิชาเอก	เบอร์โทรศัพท์มือถือ	สถานที่ฝึกประสบการณ์	ชื่อ-นามสกุล อ.นิเทศก์	เบอร์โทรศัพท์ อ.นิเทศก์
1	นายพร้อมสิน สรพล	พลศึกษา	061-960-3095	จอนสุราษฎร์อุบล	อ.ดร.เพเวศน์ จันทร์หอม/อ.ชนกนาถ รัตนเฉลิมวงษ์ (มี恃ร่วม)	083-525-5916/082-141-4628
2	นายกิตติศักดิ์ เขียวหวาน	พลศึกษา	092-623-6521	จอนสุราษฎร์อุบล	อ.ดร.เพเวศน์ จันทร์หอม/อ.ชนกนาถ รัตนเฉลิมวงษ์ (มี恃ร่วม)	083-525-5916/082-141-4628