



โรงเรียนจอมสุรางค์อุปถัมภ์
เลขรับ..... 0803
วันที่..... - 4 เม.ย. 2568
เวลา.....

ที่ ศธ ๐๔๓๑๘/ว ๑๑ ๗๖

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา
พระนครศรีอยุธยา เลขที่ ๕๓ หมู่ ๒
ถนนป่าไธวัน ตำบลประตูลี้
อำเภอพระนครศรีอยุธยา
จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ๑๓๐๐๐

๓ เมษายน ๒๕๖๘

เรื่อง การฝึกอบรมหลักสูตรการฝึกอบรมพนักงานเจ้าหน้าที่ส่งเสริมความประพฤตินักเรียนและนักศึกษา (พสน.)
เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนในสังกัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการอบรมพนักงานเจ้าหน้าที่ส่งเสริมความประพฤติ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แบบตอบรับเข้าร่วมการฝึกอบรม จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาพระนครศรีอยุธยาจะดำเนินการฝึกอบรมผู้บริหาร
ครูและบุคลากรทางการศึกษาที่เกี่ยวข้อง จำนวน ๗๐ คน เพื่อเป็นพนักงานเจ้าหน้าที่ส่งเสริมความประพฤติ
นักเรียนและนักศึกษากระทรวงศึกษาธิการในช่วงระยะเวลา ระหว่างวันที่ ๗ - ๙ พฤษภาคม ๒๕๖๘ ระยะเวลา
๓ วัน ตามแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ ของสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา
พระนครศรีอยุธยา ในการฝึกอบรมครั้งนี้ มีวัตถุประสงค์เพื่อเพิ่มจำนวนพนักงานเจ้าหน้าที่ส่งเสริมความประพฤติ
นักเรียนและนักศึกษาปกป้องคุ้มครองความปลอดภัยให้กับนักเรียนทั้งในและนอกสถานศึกษา ส่งดูแล
ความประพฤตินักเรียนและสถานที่เป็นพื้นที่เสี่ยงนักเรียนอาจมีสุ่มยาเสพติดและมีพฤติกรรมที่ไม่พึงประสงค์
และเสริมสร้างความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับแนวคิดเจตนารมณ์และแนวทางการส่งเสริมความประพฤตินักเรียนและ
นักศึกษาปฏิบัติหน้าที่ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองเด็ก พ.ศ. ๒๕๔๖ นั้น

ในการนี้ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาพระนครศรีอยุธยา จึงขอให้ท่านส่งรายชื่อ
ผู้สนใจ (จำนวนโรงเรียนละ ๒ ท่าน) เข้ารับการฝึกอบรมหลักสูตรการฝึกอบรมพนักงานเจ้าหน้าที่ส่งเสริม
ความประพฤตินักเรียนและนักศึกษา (พสน.) ในระหว่างวันที่ ๗ - ๙ พฤษภาคม ๒๕๖๘ ณ ห้องโสตทัศนศึกษา
โรงเรียนอยุธยาวิทยาลัย และให้เตรียม รูปถ่าย ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๒ รูป (ปกติขาว) สำเนาบัตรประชาชนหรือ
บัตรข้าราชการจำนวน ๑ ฉบับ มาในวันฝึกอบรมฯ เพื่อจัดทำบัตรประจำตัวเป็นพนักงานเจ้าหน้าที่ส่งเสริม
ความประพฤตินักเรียนและนักศึกษา (พสน.) ทั้งนี้ ขอให้ส่งแบบตอบรับเข้าร่วมการฝึกอบรมฯ
ภายในวันที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๖๘ รายละเอียดดังสิ่งที่ส่งมาด้วย

เรียน ผู้อำนวยการเพื่อ จังเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

- ☒ ๑. ทราบ
☐ ๒. สมควรมอบฝ่าย.....
พิจารณา/ดำเนินการ
☐ ๓.
- 4 เม.ย. 2568

ภิกษุภิกษุ

ขอแสดงความนับถือ

ว่าที่ร้อยเอก
(ทิมกรณ ภูโถง)

ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาพระนครศรีอยุธยา

- ☒ ทราบ ☐ อนุมัติ ☐ อนุมัติ
☒ มอบ ☐ บริหารวิชาการ
☐ บริหารงานบุคคล
☐ บริหารงบประมาณ
☒ บริหารทั่วไป ☐ บริหาร
☐ สำนักงานผู้อำนวยการ

กลุ่มส่งเสริมการจัดการศึกษา
โทร๐๓๕ - ๘๘๑๒๒๐
ผู้ประสานงาน นายสรวิทย์ พานกุลลาบ ๐๖๒-๖๒๕๑๑๒๓

- ทราบ
- มอญดรณสารินาจนาสกุล
ไข่มุม

“เรียนดี มีความสุข”

๑๗
๑๓.๕.๖๐

กำหนดการฝึกอบรมหลักสูตรการฝึกอบรมพนักงานเจ้าหน้าที่ส่งเสริมความประพฤตินักเรียนและนักศึกษา กระทรวงศึกษาธิการ
ระหว่างวันที่ ๗ - ๙ พฤษภาคม ๒๕๖๘

ณ ห้องโสตทัศนศึกษา โรงเรียนอยุธยาวิทยาลัย สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาพระนครศรีอยุธยา

เวลา วัน	๐๗.๓๐ - ๐๘.๓๐ น.	๐๘.๓๐ - ๐๙.๓๐ น.	๐๙.๓๐-๑๒.๐๐ น.	๑๒.๐๐- ๑๓.๐๐ น.	๑๓.๐๐ - ๑๔.๓๐ น.	๑๔.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.
๗ พฤษภาคม ๒๕๖๘	ลงทะเบียน ปฐมนิเทศ	พิธีเปิด และบรรยายพิเศษ การทดสอบก่อนเรียน	พระราชบัญญัติคุ้มครอง เด็ก พ.ศ. ๒๕๔๖ และ กฎหมายที่เกี่ยวข้อง	พบ พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว และสมเด็จพระราชินีนาถ รัตนวรมหัย	การส่งเสริมความประพฤติ นักเรียนและนักศึกษาของ กระทรวงศึกษาธิการ	บทบาทหน้าที่ของพนักงาน เจ้าหน้าที่ส่งเสริมความประพฤติ นักเรียนและนักศึกษา
		เทคนิคการปฏิบัติงาน	การวางแผน การฝึกภาคปฏิบัติงาน		การฝึกภาคปฏิบัติงานในหน้าที่ของพนักงานเจ้าหน้าที่ ส่งเสริมความประพฤตินักเรียนและนักศึกษา	
๘ พฤษภาคม ๒๕๖๘	การบูรณาการองค์กรเครือข่าย ในการดำเนินการส่งเสริมความประพฤตินักเรียน และนักศึกษาระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง		การจัดตั้ง องค์กรเครือข่าย		สรุปและประเมินผล การฝึกอบรม	พิธีมอบวุฒิบัตร/ปิด

หมายเหตุ ๑. กำหนดการสามารถเปลี่ยนแปลงได้ตามสถานการณ์และความเหมาะสม

๒. รับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม ระหว่างเวลา ๑๐.๑๕ น. - ๑๐.๓๐ น. และระหว่างเวลา ๑๔.๓๐ น. - ๑๔.๔๕ น. /การแต่งกายชุดสุภาพ

แบบตอบรับ

เข้าร่วมการฝึกอบรมพนักงานเจ้าหน้าที่ส่งเสริมความประพฤตินักเรียนและนักศึกษากระทรวงศึกษาธิการ

ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาพระนครศรีอยุธยา

ระหว่างวันที่ ๗ - ๙ พฤษภาคม ๒๕๖๘

ณ ห้องโสตทัศนศึกษาโรงเรียนอยุธยาวิทยาลัย จังหวัดพระนครศรีอยุธยา

ข้าพเจ้า (/นาย/นางสาว)นามสกุล

โรงเรียน.....

สังกัด

ตำแหน่ง.....

เกิดวันที่ เดือน พ.ศ..... อายุ ปี

โทรศัพท์ (มือถือ) อีเมล

ID - Line

(ลงชื่อ)

(.....)

วันที่.....เดือน.....ปี.....

(ลงชื่อ)

(.....)

วันที่.....เดือน.....ปี.....

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงเรียน

หมายเหตุ .อาหาร ☐ ไทย ☐ อิสลาม