



สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอลับแล

เลขที่รับ..... 857

วันที่..... 10 มิ.ย. 69

เวลา.....

ที่ อต ๐๐๒๓.๓/ว ๕๑๓

ถึง ที่ทำการองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุตรดิตถ์ สำนักงานเทศบาลเมืองอุตรดิตถ์ สำนักงานท้องถิ่นอำเภอเมืองอุตรดิตถ์ อำเภอลับแล และอำเภอท่าปลา

ด้วยสำนักงานศึกษาธิการจังหวัดอุตรดิตถ์ แจ้งว่าสำนักงานศึกษาธิการภาค ๑๗ แจ้งให้สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดอุตรดิตถ์ ทราบว่าจะมาติดตามโครงการเสริมสร้างความเข้มแข็ง ๑ อำเภอ ๑ สถานศึกษาคุณภาพ ตามบริบทของพื้นที่จังหวัดอุตรดิตถ์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ในวันที่ ๑๐ มิถุนายน ๒๕๖๙ ณ ห้องประชุมกินรี โรงแรมสีหราช จังหวัดอุตรดิตถ์

สำนักงานท้องถิ่นจังหวัดอุตรดิตถ์ จึงขอให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น แจ้งโรงเรียนในสังกัดตอบแบบสำรวจและรายงานข้อมูลตามแบบสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ และ ๒ ให้กับสำนักงานศึกษาธิการจังหวัดอุตรดิตถ์ ภายในวันที่ ๑๒ มิถุนายน ๒๕๖๙ โดยจัดส่งข้อมูลทางจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ taewyeaan@gmail.com ในรูปแบบไฟล์ PDF เพื่อดำเนินการรวบรวมสรุปรายงานสำนักงานศึกษาธิการภาค ๑๗ ทราบต่อไป รายละเอียดปรากฏตามสำเนาหนังสือสำนักงานศึกษาธิการจังหวัดอุตรดิตถ์ ที่ ศธ ๐๒๑๓๐/ว ๗๒๖ ลงวันที่ ๕ มิถุนายน ๒๕๖๙ ที่ส่งมาพร้อมนี้ สำหรับสำนักงานท้องถิ่นอำเภอ ขอให้แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีโรงเรียนในสังกัดทราบและดำเนินการต่อไป



สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอลับแล

ที่ อต. ๐๐๒๓.๑๕/ว. 360 วันที่ 10 มิ.ย. 69

เรียน นายกเทศมนตรีตำบล.....

นายก อบต.

เพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

(นางสาวพิศภัฏาวรรณ ทาหาญ)

เจ้าพนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นปฏิบัติงาน

กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น
โทร. ๐-๕๕๔๐-๓๐๐๘ ต่อ ๑๓
ผู้ประสานงาน : ธนาภรณ์ เปรมปรี (โทร.) ๐๘๙-๔๓๙๐๙๒๗

สำนักงานท้องถิ่นจังหวัดอุดรธานี

เลขที่รับ

4846

วันที่

- 9 มิ.ย. 2569

เวลา

บ.ท. บ.ถ. ส.ส. ก.ม. ก.ง. บ.ป.

สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดอุดรธานี

หมู่ ๒ ตำบลคิ่งตะเกียบ อำเภอเมืองอุดรธานี

จังหวัดอุดรธานี ๕๓๐๐๐



ที่ ศธ ๐๒๑๓๐/ว ๗๒๖

๕ มิถุนายน ๒๕๖๙

เรื่อง ขออนุญาตเผยแพร่รายงานข้อมูลเกี่ยวกับโครงการเสริมสร้างความเข้มแข็ง ๑ อำเภอ ๑ สถานศึกษา
คุณภาพ ตามบริบทของพื้นที่จังหวัดอุดรธานี ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

เรียน (รายชื่อแนบท้าย)

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบสำรวจข้อมูลสถานศึกษาคุณภาพ ๑ อำเภอ ๑ สถานศึกษา ประจำปีงบประมาณ
พ.ศ. ๒๕๖๙ จำนวน ๑ ชุด
๒. แบบรายงานผลโครงการเสริมสร้างความเข้มแข็ง ๑ อำเภอ ๑ สถานศึกษาคุณภาพ
ตามบริบทของพื้นที่จังหวัดอุดรธานี ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยสำนักงานศึกษาธิการภาค ๑๗ แจ้งให้สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดอุดรธานี ทราบว่าจะมา
ติดตามโครงการเสริมสร้างความเข้มแข็ง ๑ อำเภอ ๑ สถานศึกษาคุณภาพ ตามบริบทของพื้นที่จังหวัดอุดรธานี
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ในวันที่ ๑๐ มิถุนายน ๒๕๖๙ ณ ห้องประชุมกิมรี่ โรงแรมสีหราช จังหวัด
อุดรธานี

สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดอุดรธานี จึงขออนุญาตท่านดำเนินการสำรวจและรายงาน
ข้อมูลตามแบบสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ และ ๒ ให้กับสำนักงานศึกษาธิการจังหวัดอุดรธานี ภายในวันที่ ๘ มิถุนายน
๒๕๖๙ เพื่อดำเนินการรวบรวมสรุปรายงานสำนักงานศึกษาธิการภาค ๑๗ ทราบต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นางอัญชลี วัฒนาสกุลเกียรติ)
ศึกษาธิการจังหวัดอุดรธานี

กลุ่มบริหารงานบุคคล

โทร. ๐-๕๕๕๒-๙๒๗๖

ร่วมเฉลิมฉลอง ๑๑๑ ปี จังหวัดอุดรธานี

รายชื่อหน่วยงานการศึกษา

(แนบท้ายหนังสือสำนักงานศึกษาธิการจังหวัดอุดรธานี ที่ ศธ ๐๒๑๓๐/ว ๗๒๖ ลงวันที่ ๕ มิถุนายน ๒๕๖๙)

๑. ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาอุดรธานี เขต ๑
๒. ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาอุดรธานี เขต ๒
๓. ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา พิษณุโลก อุดรธานี
๔. ผู้อำนวยการสำนักงานอาชีวศึกษาจังหวัดอุดรธานี
๕. ผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดอุดรธานี
๖. ประธานกรรมการคณะกรรมการส่งเสริมการศึกษาเอกชนจังหวัดอุดรธานี
๗. ท้องถิ่นจังหวัดอุดรธานี
๘. นายกองดีการบริหารส่วนจังหวัดอุดรธานี

แบบสำรวจข้อมูลสถานศึกษาคุณภาพ ๑ สถานศึกษา ๑ อำเภอ
ทุกหน่วยงานการศึกษาในจังหวัดอุดรธานี

หน่วยงานการศึกษา.....สังกัด.....

๑. ชื่อสถานศึกษา.....อำเภอ.....

๒. ชื่อผู้บริหารสถานศึกษา.....เบอร์โทร.....

๓. ชื่อครูวิชาการ.....วิทยฐานะ..... เบอร์โทร.....

๔. ชื่อครูวิชาการ.....วิทยฐานะ..... เบอร์โทร.....

๕. ชื่อครูวิชาการ.....วิทยฐานะ..... เบอร์โทร.....

๖. ชื่อครูวิชาการ.....วิทยฐานะ..... เบอร์โทร.....

๗. ชื่อครูวิชาการ.....วิทยฐานะ..... เบอร์โทร.....

๘. ชื่อครูวิชาการ.....วิทยฐานะ..... เบอร์โทร.....

๙. ชื่อครูวิชาการ.....วิทยฐานะ..... เบอร์โทร.....

๑๐. ชื่อครูวิชาการ.....วิทยฐานะ..... เบอร์โทร.....

๑๑. ชื่อครูวิชาการ.....วิทยฐานะ..... เบอร์โทร.....

๑๒. ชื่อครูวิชาการ.....วิทยฐานะ..... เบอร์โทร.....

๑๓. ชื่อศึกษานิเทศก์(โครงการ).....วิทยฐานะ..... เบอร์โทร.....

๑๔. ชื่อศึกษานิเทศก์(ภาษาอังกฤษ).....วิทยฐานะ..... เบอร์โทร.....

๑๕. ชื่อศึกษานิเทศก์(พื้นที่).....วิทยฐานะ..... เบอร์โทร.....

หมายเหตุ ให้ระบุเฉพาะครูที่รับผิดชอบงานวิชาการของโรงเรียนเท่านั้น สำหรับศึกษานิเทศก์ให้ระบุชื่อ
ผู้รับผิดชอบโครงการสถานศึกษาคุณภาพ ศึกษานิเทศก์ที่รับผิดชอบวิชาเอกภาษาอังกฤษ และศึกษานิเทศก์
ที่รับผิดชอบพื้นที่

แบบรายงานผลโครงการ "เสริมสร้างความเข้มแข็ง ๓. อำเภอด. สถานศึกษาคุณภาพตามบริบทของพื้นที่"
จังหวัดอุดรธานี ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

๑. ชื่อหน่วยงาน

๒. ชื่อโครงการ "เสริมสร้างความเข้มแข็ง ๓. อำเภอด. สถานศึกษาคุณภาพตามบริบทของพื้นที่"

๓. ช่วงเวลารายงาน

ไตรมาสที่ ๑ : เดือน ต.ค. ๖๔ - ธ.ค. ๖๔

ไตรมาสที่ ๒ : เดือน ม.ค. ๖๕ - มี.ค. ๖๕

ไตรมาสที่ ๓ : เดือน เม.ย. ๖๕ - มิ.ย. ๖๕

ไตรมาสที่ ๔ : เดือน ก.ค. ๖๕ - ก.ย. ๖๕

สถานะโครงการ ยังไม่สิ้นสุดโครงการ

สิ้นสุดโครงการแล้ว

๔. วัตถุประสงค์

๔.๑ เพื่อพัฒนาและต่อยอดสถานศึกษาที่มีวิธีปฏิบัติที่เป็นแบบอย่างได้ให้เป็นสถานศึกษาคุณภาพตามบริบทของพื้นที่อย่างยั่งยืน

๔.๒ เพื่อส่งเสริมและสนับสนุนสถานศึกษาคุณภาพของทุกสังกัด ทุกระบบ และทุกรูปแบบในพื้นที่ และการมีส่วนร่วมของชุมชนในการพัฒนาคุณภาพสถานศึกษา

๔.๓ เพื่อติดตามและสะท้อนผลการขับเคลื่อนการส่งเสริมและสนับสนุนสถานศึกษาคุณภาพของทุกสังกัด ทุกระบบ และทุกรูปแบบในพื้นที่

๕. เป้าหมายโครงการ

๕.๑ ผลผลิต (Output)

๑) มีสถานศึกษาคุณภาพตามบริบทของพื้นที่เพิ่มขึ้นอำเภอละ ๑ แห่ง รวม _____ แห่ง

๒) มีรายงานสภาวะการณ์สถานศึกษาคุณภาพตามบริบทของพื้นที่ระดับหน่วยงาน จำนวน ๑ ฉบับ/เล่ม

๕.๒ ผลลัพธ์ (Outcome)

๑) ผู้เรียนมีโอกาสได้รับการศึกษาที่เท่าเทียมและมีคุณภาพเพื่อลดความเหลื่อมล้ำทางการศึกษา

๒) สถานศึกษาคุณภาพตามบริบทของพื้นที่ที่มีวิธีปฏิบัติที่เป็นแบบอย่างได้

๓) ทุกภาคส่วนมีส่วนร่วมพัฒนาคุณภาพของสถานศึกษาให้สอดคล้องกับบริบทของพื้นที่

๖. ตัวชี้วัดของโครงการ

๖.๑ เติบโตปริมาณ

๑) สถานศึกษาคุณภาพตามบริบทของพื้นที่ในระดับอำเภอ เพิ่มขึ้นอย่างน้อยอำเภอละ ๑ แห่ง

๒) รายงานสภาวะการณ์สถานศึกษาคุณภาพตามบริบทของพื้นที่ระดับหน่วยงาน จำนวน ๑ ฉบับ/เล่ม

๖.๒ เติบโตคุณภาพ

๑) ทุกอำเภอมีสถานศึกษาคุณภาพตามบริบทของพื้นที่ที่เป็นแบบอย่างได้

๒) สถานศึกษามีความเข้มแข็งและมีคุณภาพตามบริบทของพื้นที่ ด้วยการมีส่วนร่วมการพัฒนา

ของทุกภาคส่วน

๗. กิจกรรมที่วางแผนดำเนินการ

ลำดับ	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลา	สถานะ (อยู่ระหว่างดำเนินการ/เสร็จสิ้นแล้ว)

หมายเหตุ : รายงานผลเป็นแบบสะสมผลการดำเนินงาน

๘. ผลการดำเนินงานของกิจกรรม

ลำดับ	กิจกรรม	รายละเอียด

หมายเหตุ : รายงานผลเป็นแบบสะสมผลการดำเนินงาน

๙. ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด

๙.๑ เชิงปริมาณ

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย		สะสม	
	ร้อยละ	จำนวน	ผลการดำเนินงาน	ร้อยละ
๑. สถานศึกษาคุณภาพตามบริบทของพื้นที่ในระดับอำเภอ เพิ่มขึ้น อย่างน้อยอำเภอละ ๑ แห่ง	๑๐๐	อย่างน้อย อำเภอ ละ ๑ แห่ง		
๒. รายงานสภากาชาดสถานศึกษาคุณภาพตามบริบทของพื้นที่ระดับหน่วยงาน จำนวน ๑ ฉบับ/เล่ม		รายงาน หน่วยงาน การศึกษา ละ ๑ ฉบับ/เล่ม		

หมายเหตุ : กรณีค่าเป้าหมายเป็นร้อยละ ให้ระบุจำนวนเป้าหมายทั้งหมดของโครงการ/กิจกรรมที่ดำเนินการ

๙.๒ เชิงคุณภาพ (อธิบายผลการดำเนินงานที่แสดงให้เห็นถึงคุณภาพตามตัวชี้วัด)

ระบุจำนวน สถานศึกษาด้านแบบสามารถขยายผลเครือข่ายการดำเนินงาน โดยทำหน้าที่เป็นโรงเรียนแม่ข่าย ในระดับอำเภอในการพัฒนาโรงเรียนลูกข่ายในพื้นที่ อย่างน้อยอำเภอละ ๑ แห่ง

จังหวัด	อำเภอ	จำนวนสถานศึกษาต้นแบบ	จำนวนสถานศึกษาที่เป็นลูกข่ายในระดับอำเภอ							รวม
			สพฐ.	สอศ.	สกร.	สช.	อว.	อปท.	อื่นๆ	

ชื่อหน่วยงานการศึกษา	ชื่อสถานศึกษาต้นแบบ	ชื่อสถานศึกษาลูกข่าย
สำนักงาน.....		

๑๐. ภาพกิจกรรมที่เกิดขึ้นภายในโครงการ / กิจกรรม (ที่สื่อถึงการดำเนินการสู่ความสำเร็จ จำนวน ๕ ภาพ ขนาด file เท่ากับหรือมากกว่า ๒ MB)

๑๑. งบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับทั้งหมด	ผลการใช้จ่ายงบประมาณรวม (สะสม)	ผลการใช้จ่ายงบประมาณไตรมาสที่ ๑	ผลการใช้จ่ายงบประมาณไตรมาสที่ ๒	ผลการใช้จ่ายงบประมาณไตรมาสที่ ๓	ผลการใช้จ่ายงบประมาณไตรมาสที่ ๔

แหล่งงบประมาณอื่น

๑๒. ปัญหา อุปสรรค

ปัญหาอุปสรรค ด้านการดำเนินงาน และแนวทางแก้ไข

๑. ปัญหา อุปสรรคด้านการดำเนินงาน

๒. แนวทางแก้ไข

ปัญหา อุปสรรค ด้านการใช้จ่ายงบประมาณ และแนวทางแก้ไข

๑. ปัญหา อุปสรรคด้านการใช้จ่ายงบประมาณ

๒. แนวทางแก้ไข

๑๓. ปัจจัยแห่งความสำเร็จ

๑๔. ประโยชน์ที่สาธารณชนได้รับ

๑๕. ผู้รายงาน.....ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....e-mail :

๑๖. วันที่รายงาน ณ วันที่ เดือน พ.ศ.

หมายเหตุ ทั้งนี้ให้แนบภาพถ่ายเอกสาร หลักฐาน รูปภาพ ในการดำเนินงาน ไว้ในภาคผนวก ไม่เกิน ๕
หน้ากระดาษเอ ๔ ส่งทางไลน์ผู้ประสาน นางประกาย ศรีคำ ผู้อำนวยการกลุ่มบริหารงานบุคคล
โทร.๐๙๓๒๒๔๘๙๔๑

