



ที่ ศธ ๐๗๐๔๔/๑๖๑๐

สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดตรัง  
ถนนพัทลุง อำเภอเมือง ตรัง ๙๒๐๐๐

๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขอข้อมูลรายชื่อหน่วยทหาร ที่จัดการศึกษาออกโรงเรียนในหน่วยทหาร ครูประจำกลุ่มทหารและ  
การลงทะเบียนของนักศึกษา กลุ่มเป้าหมายทหารกองประจำการ

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้ระดับอำเภอห้วยยอด

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบฟอร์มรายงานข้อมูลรายชื่อหน่วยทหาร จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ กรมส่งเสริมการเรียนรู้ ได้ดำเนินการส่งเสริมและสนับสนุนการจัดการศึกษาในหน่วย  
ทหาร เพื่อจัดการศึกษาหลักสูตรการศึกษานอกระบบระดับการศึกษาขั้นพื้นฐาน พุทธศักราช ๒๕๕๑ ให้แก่  
กลุ่มเป้าหมายทหารกองประจำการ นั้น

ในการนี้ เพื่อให้การดำเนินงานดังกล่าว เป็นไปด้วยความเรียบร้อย สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้  
ประจำจังหวัดตรัง ขอให้สถานศึกษาจัดทำข้อมูลรายชื่อหน่วยทหาร ครูประจำการ และการลงทะเบียนของ  
นักศึกษากลุ่มเป้าหมายทหารกองประจำการที่ลงทะเบียนในปีการศึกษา ๒๕๖๗ ให้ถูกต้องและเป็นปัจจุบัน  
และส่งไปยัง สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดตรัง ภายในวันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๗

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายนิกร กาญจนสิทธิ์)

รองผู้อำนวยการสำนักงาน สกร.ประจำจังหวัดตรัง รักษาการในตำแหน่ง  
ผู้อำนวยการสำนักงาน สกร.ประจำจังหวัดตรัง

กลุ่มส่งเสริมการเรียนรู้เพื่อคุณวุฒิตามระดับ  
งานการศึกษาขั้นพื้นฐาน  
โทร. ๐ ๗๕๒๑ ๘๔๔๐  
โทรสาร ๐ ๗๕๒๑ ๘๐๑๖

“เรียนดี มีความสุข”

แบบรายงานข้อมูลรายชื่อหน่วยทหาร ที่จัดการศึกษาออกโรงเรียนในหน่วยทหาร ครูประจำกลุ่มทหาร และการลงทะเบียนของนักศึกษา กลุ่มเป้าหมายทหารกองประจำการ  
กรมส่งเสริมการเรียนรู้

สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ ประจำจังหวัด/กรุงเทพมหานคร (ระบุ) .....

ที่	สกร.ประจำ จังหวัด/ กรุงเทพมหานคร	สกร.เขตพื้นที่/ชำนาญ	ชื่อหน่วยทหาร	ข้อมูลครูประจำกลุ่มทหาร		ข้อมูลการลงทะเบียนเรียนของนักศึกษา														
				ชื่อยศ/ ตำแหน่ง ลำดับ ยศ/ตำแหน่ง	ครูประจำกลุ่มทหาร ชื่อ-สกุล	ภาคเรียนที่ ๑/ ๒๕๖๗					ภาคเรียนที่ ๒/ ๒๕๖๗									
						ผู้ไม่รู้หนังสือ	ประถมศึกษา	ม.ต้น	ม.ปลาย	รวม	ผู้ไม่รู้หนังสือ	ประถมศึกษา	ม.ต้น	ม.ปลาย	รวม					

\*\*\* สามารถดูตัวอย่างการกรอกข้อมูลฯ ได้ใน Sheet excel ถัดไป...  
\*\*\*ในกรณีสถานศึกษาไม่มีการจัดการศึกษาฯ ในหน่วยทหาร ขอให้รายงานข้อมูลให้ทราบด้วย

ผู้ให้ข้อมูล  
(.....)  
ตำแหน่ง.....  
เบอร์ติดต่อ .....