

ที่ ศธ ๐๗๐๔๔ / ๕๖๖



สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดตรัง  
ถนนพัทลุง อำเภอเมืองตรัง ตรัง ๙๒๐๐๐

๒ เมษายน ๒๕๖๘

เรื่อง การขอรับเข็มเชิดชูเกียรติ ครู สกร. ประจำปี ๒๕๖๘

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้ระดับอำเภอทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบขอรับเข็มเชิดชูเกียรติ ครู สกร.

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย กรมส่งเสริมการเรียนรู้ แจ้งให้สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดตรังดำเนินการสำรวจข้อมูลครู สกร. ที่ปฏิบัติหน้าที่ราชการต่อเนื่องกันเป็นระยะเวลา ๑๐ ปีขึ้นไป ๑๕ ปีขึ้นไป และ ๒๐ ปีขึ้นไป เพื่อรับเกียรติบัตรและรับเข็มเชิดชูเกียรติ ครู สกร. ประจำปี ๒๕๖๘ เพื่อเป็นการสร้างขวัญและกำลังใจให้แก่พนักงานราชการ โดยกำหนดเกณฑ์การขอรับเข็มเชิดชูเกียรติ ครู สกร. ประจำปี ๒๕๖๘ ดังนี้

๑. ต้องเป็นครูที่ปฏิบัติหน้าที่สอนในตำแหน่งพนักงานราชการ (ครูอาสาสมัครการศึกษาออกโรงเรียน / ครู กศน.ตำบล) หรือครูประจำศูนย์การเรียนรู้ชุมชน

๒. ต้องปฏิบัติหน้าที่สอนติดต่อกันเป็นระยะเวลา ๑๐ - ๒๐ ปีขึ้นไป โดยให้นับถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๗

๓. ต้องไม่เคยได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ครู สกร. (ครู กศน.) ในปี ๒๕๖๗ ที่ผ่านมา

ในการนี้ สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดตรัง ขอแจ้งให้สถานศึกษาในสังกัดดำเนินการ ดังนี้

๑. ตรวจสอบและตรวจสอบคุณสมบัติของครู สกร. ที่ปฏิบัติหน้าที่สอน ที่มีคุณสมบัติตรงตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด

๒. จัดพิมพ์รายชื่อและข้อมูลครู สกร. รายละเอียดดังสิ่งที่ส่งมาด้วย ตรวจสอบข้อมูล โดยเฉพาะคำนำหน้าชื่อ ชื่อ - สกุล ตำแหน่ง เลขที่ตำแหน่ง และระยะเวลาในการปฏิบัติหน้าที่ให้ครบถ้วนถูกต้อง พร้อมแนบไฟล์สัญญาจ้างครั้งแรก (ไฟล์ PDF) ส่งไปยัง e-mail : nuwanwan29@gmail.com ภายในวันศุกร์ที่ ๑๘ เมษายน ๒๕๖๘ หากเลยกำหนดถือว่าไม่ประสงค์ขอรับเข็มเชิดชูเกียรติ ครู สกร. ประจำปี ๒๕๖๘

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นางนภา จิโรภาส)

ผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดตรัง

กลุ่มอำนวยการ

โทร. ๐ ๗๕๒๑ ๘๔๔๐

โทรสาร ๐ ๗๕๒๑ ๙๐๑๖

“เรียนดี มีความสุข”

แบบบัญชีรายชื่อผู้ขอรับเข็มเชิดชูเกียรติ ครู สกร. ประจำปี ๒๕๖๘  
สำหรับพนักงานราชการ (ครูอาสาสมัคร กศน./ครู กศน. ตำบล) และครู ศรช.  
ที่ปฏิบัติหน้าที่ราชการติดต่อกันเป็นระยะเวลานาน

ที่	เลขที่ตำแหน่ง	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	สถานที่ทำงาน	วันเริ่มสัญญา	เบอร์โทร	อายุงาน	ความประสงค์	
								ประสงค์ขอรับเข็ม	ไม่ประสงค์รับเข็ม
ศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้ระดับอำเภอ.....									

จำนวนผู้เสนอขอรับเข็ม ทั้งสิ้น.....คน ได้แก่  
 ๑. ประสงค์รับเข็ม.....คน  
 ๒. ไม่ประสงค์รับเข็ม .....คน

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน/ตรวจสอบ  
 (.....)  
 ตำแหน่ง.....  
 เบอร์โทร.....  
 วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ : จัดพิมพ์เป็นไฟล์ Excel ส่งไปยัง สกร.จังหวัดตรัง ทาง E-mail : nuwanwan29@gmail.com  
 ภายในวันศุกร์ที่ 18 เมษายน 2568