

ที่ ศธ ๐๗๐๔๔ / ๖๕๙



สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดตรัง
ถนนพหลุณ อำเภอเมืองตรัง ตง ๙๒๐๐๐

๒ พฤษภาคม ๒๕๖๗

เรื่อง การขอรับเข็มเชิดชูเกียรติ ครู สกร. (ครู กคน.) ประจำปี ๒๕๖๗

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้อำเภอทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบขอรับเข็มเชิดชูเกียรติ ครู สกร. (ครู กคน.)

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย กรมส่งเสริมการเรียนรู้ จะดำเนินการสำรวจข้อมูลครู สกร. (ครู กคน.) ที่ปฏิบัติหน้าที่ราชการติดต่อกันเป็นระยะเวลาานาน เพื่อเข้ารับเข็มเชิดชูเกียรติ ครู สกร. (ครู กคน.) ประจำปี ๒๕๖๗ โดยกำหนดเกณฑ์การขอรับเข็มเชิดชูเกียรติ ครู สกร. (ครู กคน.) ดังนี้

๑. ผู้ขอรับเข็มเชิดชูเกียรติ ครู สกร. (ครู กคน.) จะต้องเป็นครูที่ปฏิบัติหน้าที่สอนในตำแหน่งพนักงานราชการ (ครูอาสาสมัครการศึกษาออกโรงเรียน / ครู กคน.ตำบล) หรือครูประจำศูนย์การเรียนรู้ชุมชน
๒. ผู้ขอรับเข็มเชิดชูเกียรติ ครู สกร. (ครู กคน.) จะต้องปฏิบัติหน้าที่ราชการติดต่อกันในกรมส่งเสริมการเรียนรู้ ให้รวมถึงกรมการศึกษาออกโรงเรียน สำนักบริหารงานการศึกษาออกโรงเรียน และสำนักงาน กคน. โดยให้นับถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๖ หากเศษเกิน ๖ เดือน ให้นับเป็น ๑ ปี

๓. ประเภทเข็มเชิดชูเกียรติ ครู สกร. (ครู กคน.)

(๑) ผู้ที่ปฏิบัติหน้าที่ราชการติดต่อกันเป็นระยะเวลา ๒๐ ปีขึ้นไป จะได้รับ เข็มทอง

(๒) ผู้ที่ปฏิบัติหน้าที่ราชการติดต่อกันเป็นระยะเวลา ๑๕ ปีขึ้นไป จะได้รับ เข็มเงิน

(๓) ผู้ที่ปฏิบัติหน้าที่ราชการติดต่อกันเป็นระยะเวลา ๑๐ ปีขึ้นไป จะได้รับ เข็มทองแดง

๔. ผู้ขอรับเข็มเชิดชูเกียรติ ครู สกร. (ครู กคน.) จะต้องไม่เคยได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ครู สกร. (ครู กคน.) ประเภทเดียวกับที่ขอรับมาก่อน

ในการนี้ สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้จังหวัดตรัง ขอแจ้งให้สถานศึกษาในสังกัดดำเนินการ ดังนี้

๑. สำรวจและตรวจสอบคุณสมบัติของครู สกร. (ครู กคน.) ที่ปฏิบัติหน้าที่สอน ที่มีคุณสมบัติตรงตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด

๒. จัดพิมพ์รายชื่อและข้อมูลครู สกร. (ครู กคน.) ที่ปฏิบัติหน้าที่สอนติดต่อกันเป็นระยะเวลานาน รายละเอียดดังสิ่งที่ส่งมาด้วย

๓. ตรวจสอบข้อมูลตามข้อ ๒ โดยเฉพาะค่านำหน้าชื่อ ชื่อ - สกุล ตำแหน่ง และระยะเวลาในการปฏิบัติหน้าที่ให้ครบถ้วนและถูกต้อง ส่งไปยัง e - mail : nuwanwan29@gmail.com พร้อมส่งหลักฐานต่างๆ ไปยังสำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้จังหวัดตรัง ภายในวันศุกร์ที่ ๒๔ พฤษภาคม ๒๕๖๗

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวพินดา พุ่มขำ)

ศึกษานิเทศก์ชำนาญการพิเศษ

กลุ่มอำนวยการ

โทร. ๐ ๗๕๒๑ ๘๔๔๐

โทรสาร ๐ ๗๕๒๑ ๙๐๑๖

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการสำนักงาน กคน.จังหวัดตรัง

ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้จังหวัดตรัง

แบบขอรับเข็มเชิดชูเกียรติ ครู สกร. (ครู กคน.) ประจำปี ๒๕๖๗
สำหรับพนักงานราชการ (ครูอาสาสมัคร กคน./ครู กคน. ตำบล) และครู ศรช.

๑. ชื่อ-สกุล.....
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... อายุ.....ปี
๒. ตำแหน่งปัจจุบัน
 พนักงานราชการ (ครูอาสาสมัครการศึกษาออกโรงเรียน) พนักงานราชการ (ครู กคน. ตำบล)
 ครูประจำศูนย์การเรียนรู้ชุมชน
๓. สถานที่ทำงาน
 ชื่อ ศกร. ระดับตำบล/แขวง..... ชื่อ ศกร. ระดับอำเภอ/เขต.....
 ชื่อศูนย์การเรียนรู้ชุมชน.....
 ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....
 รหัสไปรษณีย์..... เบอร์โทร.....
๔. สังกัด/หน่วยงาน
 สกร. ระดับอำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
 สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัด/กรุงเทพมหานคร
 ศูนย์หรือสถาบันการเรียนรู้เฉพาะด้านหรือเฉพาะกิจการ (ศฝช.).....
๕. ประวัติการทำงาน การปฏิบัติหน้าที่ราชการติดต่อกันในกรมส่งเสริมการเรียนรู้ ให้รวมถึงกรมการศึกษาออกโรงเรียน
 สำนักบริหารงานการศึกษาออกโรงเรียน และสำนักงาน กคน. (แนบหลักฐาน/คำสั่งประกอบ) ในตำแหน่งครูอาสาสมัคร
 การศึกษาออกโรงเรียน ครู กคน. ตำบล และครูประจำศูนย์การเรียนรู้ชุมชน โดยเริ่มจากปัจจุบัน
 (๑) ตำแหน่ง..... สังกัด.....
 กรม/สังกัด..... ตั้งแต่..... ถึง.....
 (๒) ตำแหน่ง..... สังกัด.....
 กรม/สังกัด..... ตั้งแต่..... ถึง.....
๖. ระยะเวลาการปฏิบัติหน้าที่ราชการติดต่อกันในกรมส่งเสริมการเรียนรู้ รวม.....ปีเดือน
 (การนับระยะเวลาการปฏิบัติหน้าที่ราชการติดต่อกันในกรมส่งเสริมการเรียนรู้ ให้รวมถึงกรมการศึกษาออกโรงเรียน
 สำนักบริหารงานการศึกษาออกโรงเรียน และสำนักงาน กคน. โดยให้นับถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๖ หากเศษเกิน ๖ เดือน
 ให้นับเป็น ๑ ปี)
๗. ประสงค์จะขอรับเข็มเชิดชูเกียรติ ครู สกร. (ครู กคน.) ประเภท
 เข็มทองแดง สำหรับผู้ปฏิบัติหน้าที่ราชการติดต่อกันเป็นระยะเวลา ๑๐ ปีขึ้นไป
 เข็มเงิน สำหรับผู้ปฏิบัติหน้าที่ราชการติดต่อกันเป็นระยะเวลา ๑๕ ปีขึ้นไป
 เข็มทอง สำหรับผู้ปฏิบัติหน้าที่ราชการติดต่อกันเป็นระยะเวลา ๒๐ ปีขึ้นไป
๘. ในรอบ ๕ ปีที่ผ่านมา ข้าพเจ้า
 เคยได้รับ เข็มเชิดชูเกียรติ ครู สกร. (ครู กคน.) (ระบุ) ประเภทเข็ม..... เมื่อปี.....
 ไม่เคยได้รับ เข็มเชิดชูเกียรติ ครู สกร. (ครู กคน.) ทุกประเภท
๙. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า
 ไม่เคยได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ครู สกร. (ครู กคน.) ประเภทเดียวกับที่ขอรับมาก่อน
 ข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ ทั้งนี้ ได้แนบหลักฐานมาด้วยแล้ว

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ผู้ขอรับเข็มเชิดชูเกียรติ ครู สกร.

