

ที่ ศก ๕๑๐๐๘ /ว มมม



องค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ
๓๕๐ หมู่ ๓ ถ.เลี้ยวเมือง ต.หนองไผ่
อ.เมือง จ.ศรีสะเกษ ๓๓๐๐๐

๒๗ ตุลาคม ๒๕๕๙

เรื่อง การประเมินสมรรถนะสำคัญของผู้เรียนในสถานศึกษาสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
(Local Competency Test: LCT) ประจำปีการศึกษา ๒๕๕๙

เรียน ผู้บริหารโรงเรียน ในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ

อ้างถึง หนังสือองค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษที่ ศก ๕๑๐๐๘/ว๓๑๑๖
ลงวันที่ ๑๒ ตุลาคม ๒๕๕๙

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบสำรวจรายชื่อคณะกรรมการคุมสอบ ระดับสถานศึกษา จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ องค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ มีหนังสือแจ้งแนวทางและปฏิทินดำเนินการประเมิน
สมรรถนะสำคัญของผู้เรียน ประจำปีการศึกษา ๒๕๕๙ นั้น

องค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ ขอความร่วมมือโรงเรียน ดังนี้

๑. ส่งข้อมูลตามแบบสำรวจฯ ที่กลุ่มงานนิเทศฯ ในวันที่ ๒ พฤศจิกายน ๒๕๕๙
๒. ดำเนินการนำเข้าข้อมูลนักเรียนและตรวจสอบข้อมูลนักเรียน ภายในวันที่ ๑ ตุลาคม - ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๕๙ แล้วรายงานผลการดำเนินการพร้อมส่งข้อมูลนักเรียนดังกล่าว แจ้งองค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษทราบ ภายในวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๕๙

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นางอภิสักดิ์ แซ่จิ่ง)

รองนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ

กลุ่มงานนิเทศฯ

องค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ

โทรศัพท์ ๐-๔๕๘๑-๔๖๗๓ โทรสาร ๐-๔๕๘๑-๔๖๗๓

แบบสำรวจรายชื่อคณะกรรมการคุมสอบ ระดับสถานศึกษา ประจำปีการศึกษา ๒๕๕๙
โรงเรียน.....
อำเภอ..... จังหวัดศรีสะเกษ

จำนวนข้อมูลนักเรียนเพื่อประเมินสมรรถนะสำคัญของผู้เรียนในสถานศึกษา สังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (Local Competency Test: LCT) ประจำปีการศึกษา ๒๕๕๙

ระดับชั้น	จำนวนนักเรียน	จำนวนห้องสอบ	หมายเหตุ
ประถมศึกษาปีที่ ๓			
ประถมศึกษาปีที่ ๖			
มัธยมศึกษาปีที่ ๓			
มัธยมศึกษาปีที่ ๖			

- | | | |
|---------------------|--------------------------------|--------------------------------------|
| ๑. ชื่อ-สกุล | ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงเรียน | หัวหน้าสนามสอบ |
| ๒. ชื่อ-สกุล | ตำแหน่ง รองผู้อำนวยการโรงเรียน | กรรมการกลาง |
| ๓. ชื่อ-สกุล | ตำแหน่ง | กรรมการกลาง |
| ๔. ชื่อ-สกุล | ตำแหน่ง | กรรมการคุมสอบห้อง ๑ ชั้น...../..... |
| ๕. ชื่อ-สกุล | ตำแหน่ง | กรรมการคุมสอบห้อง ๑ ชั้น...../..... |
| ๖. ชื่อ-สกุล | ตำแหน่ง | กรรมการคุมสอบห้อง ๒ ชั้น...../..... |
| ๗. ชื่อ-สกุล | ตำแหน่ง | กรรมการคุมสอบห้อง ๒ ชั้น...../..... |
| ๘. ชื่อ-สกุล | ตำแหน่ง | กรรมการคุมสอบห้อง ๓ ชั้น...../..... |
| ๙. ชื่อ-สกุล | ตำแหน่ง | กรรมการคุมสอบห้อง ๓ ชั้น...../..... |
| ๑๐. ชื่อ-สกุล | ตำแหน่ง | กรรมการคุมสอบห้อง ๔ ชั้น...../..... |
| ๑๑. ชื่อ-สกุล | ตำแหน่ง | กรรมการคุมสอบห้อง ๔ ชั้น...../..... |
| ๑๒. ชื่อ-สกุล | ตำแหน่ง | กรรมการคุมสอบห้อง ๕ ชั้น...../..... |
| ๑๓. ชื่อ-สกุล | ตำแหน่ง | กรรมการคุมสอบห้อง ๕ ชั้น...../..... |
| ๑๔. ชื่อ-สกุล | ตำแหน่ง | กรรมการคุมสอบห้อง ๖ ชั้น...../..... |
| ๑๕. ชื่อ-สกุล | ตำแหน่ง | กรรมการคุมสอบห้อง ๖ ชั้น...../..... |
| ๑๖. ชื่อ-สกุล | ตำแหน่ง | กรรมการคุมสอบห้อง ๗ ชั้น...../..... |
| ๑๗. ชื่อ-สกุล | ตำแหน่ง | กรรมการคุมสอบห้อง ๗ ชั้น...../..... |
| ๑๘. ชื่อ-สกุล | ตำแหน่ง | กรรมการคุมสอบห้อง ๘ ชั้น...../..... |
| ๑๙. ชื่อ-สกุล | ตำแหน่ง | กรรมการคุมสอบห้อง ๘ ชั้น...../..... |
| ๒๐. ชื่อ-สกุล | ตำแหน่ง | กรรมการคุมสอบห้อง ๙ ชั้น...../..... |
| ๒๑. ชื่อ-สกุล | ตำแหน่ง | กรรมการคุมสอบห้อง ๙ ชั้น...../..... |
| ๒๒. ชื่อ-สกุล | ตำแหน่ง | กรรมการคุมสอบห้อง ๑๐ ชั้น...../..... |
| ๒๓. ชื่อ-สกุล | ตำแหน่ง | กรรมการคุมสอบห้อง ๑๐ ชั้น...../..... |

(ลงชื่อ)

ผู้แจ้งข้อมูล

(.....)

ตำแหน่ง

โทรศัพท์