

วันที่..... ๒๐๑

วันที่..... ๒๔ ก.ค. ๒๕๖๕

วันที่..... ๑๗๐๖

## กองการศึกษา

รับที่..... ๖๙

มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา ๑๑๘๑๖

๑ ถูกน้ำยาห้องน้ำ เขตคุณิต ๑๔.๐๐๑.

กรุงเทพฯ ๑๐๓๐๐



ที่ วा ๐๖๔๕/๒๔๙

๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

เรื่อง ขอเชิญเข้ารับการฝึกอบรมหลักสูตร “การพัฒนามาตรฐานและการประกันคุณภาพการศึกษาของศูนย์พัฒนาเด็กโดยใช้พื้นที่เป็นฐาน และการจัดทำแผนพัฒนาการศึกษาขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก”

เรียน นายกอธิการบดี โครงการฝึกอบรม จำนวน ๑ ชุด

สังที่ส่งมาด้วย โครงการฝึกอบรม จำนวน ๑ ชุด

มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา เห็นว่า กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นได้แต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินโครงการพัฒนามาตรฐานและการประกันคุณภาพการศึกษาโดยใช้พื้นที่เป็นฐาน เพื่อจัดทำเครื่องมือตามเกณฑ์การประเมินมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติการพัฒนาระบบประกันคุณภาพการศึกษาเพื่อรับการประเมินคุณภาพภายใต้ภารกิจสำนักงานรับรองมาตรฐานและประเมินคุณภาพการศึกษา (สมศ.)

มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา จึงได้จัดทำโครงการฝึกอบรมหลักสูตร “การพัฒนามาตรฐานและการประกันคุณภาพการศึกษาของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กโดยใช้พื้นที่เป็นฐาน และการจัดทำแผนพัฒนาการศึกษาขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก” โดยเชิญ อาจารย์สมศักดิ์ บุญไสย วิทยากรเครือข่ายแผนฯ และคณะกรรมการดำเนินโครงการพัฒนามาตรฐานและการประกันคุณภาพการศึกษาโดยใช้พื้นที่เป็นฐานของกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น มาเป็นวิทยากรบรรยาย ค่าลงทะเบียนท่านละ ๓,๙๐๐.- บาท (สามพันเก้าร้อยบาทถ้วน) ซึ่งผู้เข้ารับการฝึกอบรมสามารถเบิกค่าลงทะเบียนได้เต็มจำนวนตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมและการเข้ารับการฝึกอบรมของเจ้าหน้าที่ท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๗ หมวด ๒ ข้อ ๒๘ (๑) และระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการของเจ้าหน้าที่ท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๕ แก้ไขเพิ่มเติมถึง (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๖๑ หันนี้สามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ สำนักทรัพย์สินและรายได้ มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา โทร. ๐๘๓ ๑๓๔ ๒๓๓๖, ๐๘๓ ๐๗๗ ๕๐๗๕ โทรสาร ๐๒ ๑๖๐ ๑๐๙๐ E-mail : tte\_ssru@hotmail.com หรือสามารถดาวน์โหลดโครงการและใบสมัครได้ที่ [www.ssrutraininglocal.com](http://www.ssrutraininglocal.com) รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่านและขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

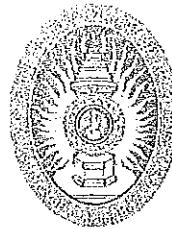
(รองศาสตราจารย์ ดร.ชุติกาญจน์ ศรีวิบูลย์)  
อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา

เอกสารปฏิบัติ	
<input type="checkbox"/> บบ.	<input type="checkbox"/> กบ.
<input type="checkbox"/> บบต.	<input type="checkbox"/> กบต.
<input type="checkbox"/> บบค.	<input checked="" type="checkbox"/> กค.
<input type="checkbox"/> บบช.	<input type="checkbox"/> กช.
<input type="checkbox"/> บบก.	
☆ บบ.	
<input type="radio"/> ผ.ส.ก.	<input type="radio"/> ผ.ส.ก.
<input type="radio"/> ผ.ส.ก.	<input type="radio"/> ผ.ส.ก.
<input type="radio"/> ผ.ส.ก.	<input type="radio"/> ผ.ส.ก.

สำนักทรัพย์สินและรายได้

โทร. ๐๒ ๑๖๐ ๑๓๔๕๘

โทรสาร ๐๒ ๑๖๐ ๑๐๙๐



### โครงการฝึกอบรมหลักสูตร

“การพัฒนามาตรฐานและการประกันคุณภาพการศึกษาของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กโดยใช้พื้นที่เป็นฐาน และการจัดทำแผนพัฒนาการศึกษาขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก”

#### ๑. หลักการและเหตุผล

ด้วยพระธรรมหาดไทยแจ้งให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีศูนย์พัฒนาเด็กเล็กในสังกัดทุกแห่ง ดำเนินการจัดให้มีระบบการประกันคุณภาพและการประเมินคุณภาพการศึกษาภายในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก โดยนำ มาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติใช้เป็นมาตรฐานในการประกันคุณภาพการศึกษาภายในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก เพื่อให้เป็นแนวทางในการส่งเสริมสนับสนุนให้สถานพัฒนาเด็กปฐมวัยที่อยู่ภายใต้การกำกับ ดูแล และ มีการบริหารจัดการ มีการประเมินผลการดำเนินงานเพื่อการตัดสินใจให้มีคุณภาพตามมาตรฐาน

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นได้แต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินโครงการพัฒนามาตรฐานและการประกัน คุณภาพการศึกษาโดยใช้พื้นที่เป็นฐาน เพื่อจัดทำเครื่องมือตามเกณฑ์การประเมินมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย แห่งชาติ การพัฒนาระบบการประกันคุณภาพการศึกษาเพื่อรับการประเมินคุณภาพภายนอกจากสำนักงานรัฐธรรมนูญ มาตรฐานและประเมินคุณภาพการศึกษา (สมศ.)

มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทาจึงได้จัดทำโครงการฝึกอบรมหลักสูตร “การพัฒนามาตรฐาน และการประกันคุณภาพการศึกษาของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กโดยใช้พื้นที่เป็นฐาน และการจัดทำแผนพัฒนาการศึกษา ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก” ขึ้นมา

#### ๒. วัตถุประสงค์

๒.๑ เพื่อให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมได้มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับระบบการประกันคุณภาพภายใน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ตามมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ

๒.๒ เพื่อให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมได้มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับกระบวนการจัดทำเครื่องมือตามเกณฑ์ การพิจารณาการประเมินมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติโดยใช้พื้นที่เป็นฐาน

๒.๓ เพื่อให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมได้มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการประเมินและนิเทศดิตตามการประกัน คุณภาพการศึกษาของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กในสังกัดโดยใช้พื้นที่เป็นฐาน

๒.๔ เพื่อให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมได้มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับฐานข้อมูลสารสนเทศ การพัฒนาเด็กปฐมวัยตามมาตรฐานชาติโดยใช้พื้นฐานเป็นฐาน

๒.๕ เพื่อให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมได้มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับแนวทางการจัดระบบข้อมูลเพื่อ ประเมินคุณภาพภายนอกจาก สมศ.

#### ๓. กลุ่มเป้าหมาย

๓.๑ นายกองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น/รองนายกองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

๓.๒ ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น/รองปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

๓.๓ ผู้อำนวยการสำนัก/ผู้อำนวยการกอง/ผู้อำนวยการส่วน/หัวหน้าฝ่าย

๓.๔ ผู้อำนวยการสถานศึกษา/รองผู้อำนวยการสถานศึกษา

๓.๕ หัวหน้าสำนักปลัดหรือผู้ได้รับคำสั่งให้ปฏิบัติหรือกำกับดูแลศูนย์พัฒนาเด็กเล็กในสังกัด



#### ๗. ประโยชน์ที่จะได้รับ

๗.๑ ทำให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมได้มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับระบบการประกันคุณภาพภายในคุณภาพน้ำดื่ม เก็บ ตามมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ

๗.๒ ทำให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมได้มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับกระบวนการจัดทำเครื่องมือตามเกณฑ์การพิจารณาการประเมินมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติโดยใช้พื้นที่เป็นฐาน

๗.๓ ทำให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมได้มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการประเมินและนิเทศติดตามการประกันคุณภาพการศึกษาของคุณภาพน้ำดื่มในสังกัดโดยใช้พื้นที่เป็นฐาน

๗.๔ ทำให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมได้มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับฐานข้อมูลสารสนเทศการพัฒนาเด็กปฐมวัยตามมาตรฐานชาติโดยใช้พื้นฐานเป็นฐาน

๗.๕ ทำให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมได้มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับแนวทางการจัดระบบข้อมูลเพื่อรับการประเมินคุณภาพภายนอกจาก สมศ.

#### ๘. การติดตามประเมินผลโครงการ

ผู้ผ่านการฝึกอบรมจะได้รับประกาศนียบตรรับรองการฝึกอบรมจาก มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา ทั้งนี้จะต้องมีเวลาเข้ารับการฝึกอบรมไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐ ของเวลาทั้งหมด

#### ๙. ช่องทางการสมัคร

๙.๑ ติดต่อสอบถามข้อมูลและส่งใบสมัครได้ที่ ฝ่ายสถาบันฝึกอบรมและการท่องเที่ยวเพื่อการศึกษา สำนักทรัพยากรและรายได้ มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา

- เบอร์โทรศัพท์ ๐๘๓ ๐๓๔ ๒๓๓๖, ๐๘๓ ๐๗๗ ๔๕๓๕

- โทรสาร ๐๒ ๖๖๐ ๑๐๘๐

- E-mail : tte\_ssru@hotmail.com

- สแกนคิวอาร์โค้ดได้ที่ด้านบนซ้ายมือของใบสมัคร โดยระบุชื่อ ที่อยู่ เบอร์โทรศัพท์ให้ชัดเจน ได้ทุกวันทำการ ยกเว้นวันหยุดราชการและวันหยุดนักขัตฤกษ์ สามารถดาวน์โหลดโครงการและใบสมัคร ได้ที่ [www.ssrutraininglocal.com](http://www.ssrutraininglocal.com)

๙.๒ ส่งใบสมัครก่อนเข้ารับการฝึกอบรม ๗ วัน และประสานงานกับเจ้าหน้าที่ mgr.สวนสุนันทา ทุกรัง

๙.๓ การชำระค่าลงทะเบียน ให้ชำระเป็นเงินสดในวันลงทะเบียนหน้างาน (ขออนุญาตไม่รับเบี้ยน)



## วันที่สาม

เวลา ๐๙.๐๐ – ๑๖.๐๐ น.

วิทยากร : อาจารย์สมศุล บุญไสย

วิทยากรเครือข่ายแผนฯ และคณะกรรมการดำเนินโครงการพัฒนามาตรฐานและการประกันคุณภาพการศึกษาโดยใช้พื้นที่เป็นฐานของกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

๕. การจัดทำแผนพัฒนาการศึกษา (พ.ศ. ๒๕๖๖ – ๒๕๗๐) ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

- สำนัก/กอง/ส่วนการศึกษา หรือหน่วยงานตามโครงสร้างที่เรียกชื่ออ้างอิงนั้นที่ผู้บริหารท้องถิ่นมอบหมายให้รับผิดชอบภารกิจด้านการบริหารจัดการศึกษาขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น นำข้อมูลจากแผนพัฒนาการศึกษา (พ.ศ. ๒๕๖๗ – ๒๕๗๕) ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและสถานศึกษาในสังกัดมาบทวนและปรับใช้ในการจัดทำแผนพัฒนาการศึกษา (พ.ศ. ๒๕๖๖ – ๒๕๗๐) ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น โดยพิจารณาให้สอดคล้องกับยุทธศาสตร์การพัฒนาขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ยุทธศาสตร์จังหวัด ยุทธศาสตร์กลุ่มจังหวัด แผนพัฒนาจังหวัด แผนพัฒนาภาค แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ แผนการศึกษาแห่งชาติ แผนการปฏิรูปประเทศด้านการศึกษา แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี และเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน (Sustainable Development Goals : SDGs)

๖. การจัดทำแผนพัฒนาการศึกษา (พ.ศ. ๒๕๖๖ – ๒๕๗๐) ของสถานศึกษาในสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

- สถานศึกษานำข้อมูลจากแผนพัฒนาการศึกษา (พ.ศ. ๒๕๖๑ – ๒๕๖๕) ของสถานศึกษามาพิจารณา และปรับใช้ในการจัดทำแผนพัฒนาการศึกษา (พ.ศ. ๒๕๖๖ – ๒๕๗๐) ของโดยพิจารณาให้สอดคล้องกับยุทธศาสตร์การพัฒนาขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ยุทธศาสตร์จังหวัด ยุทธศาสตร์กลุ่มจังหวัด แผนพัฒนาจังหวัด แผนพัฒนาภาค แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ แผนการศึกษาแห่งชาติ แผนการปฏิรูปประเทศด้านการศึกษา แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ ยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี และเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน (Sustainable Development Goals : SDGs)





ใบสมัครเข้าร่วมโครงการฝึกอบรมหลักสูตร

“การพัฒนามาตรฐานและการประกันคุณภาพการศึกษาของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กโดยใช้พื้นที่เป็นฐาน  
และการจัดทำแผนพัฒนาการศึกษาขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก”

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> รุ่นที่ ๑ วันที่ ๕ - ๖ มีนาคม ๒๕๖๕          | ณ โรงแรมเดอะ พรอมราษฎร์ อ.เมือง จ.อุดรธานี                                |
| <input type="checkbox"/> รุ่นที่ ๒ วันที่ ๑๑ - ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๕        | ณ โรงแรมบีพี แกรนด์ หาดใหญ่ อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา                             |
| <input type="checkbox"/> รุ่นที่ ๓ วันที่ ๑๘ - ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๕        | ณ โรงแรมเชียงใหม่ ออร์คิด อ.เมือง จ.เชียงใหม่                             |
| <input type="checkbox"/> รุ่นที่ ๔ วันที่ ๒๕ - ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๕        | ณ โรงแรมรอยัล นาคารา แอลเอนด์คอนเวนชันเซ็นเตอร์ หนองคาย อ.เมือง จ.หนองคาย |
| <input type="checkbox"/> รุ่นที่ ๕ วันที่ ๑ - ๓ เมษายน ๒๕๖๕          | ณ โรงแรมทวิน โลตัส อ.เมือง จ.นครศรีธรรมราช                                |
| <input type="checkbox"/> รุ่นที่ ๖ วันที่ ๘ - ๑๐ เมษายน ๒๕๖๕         | ณ โรงแรมเดอะ โนนซ่า รีสอร์ฟ เขาใหญ่ อ.ปากช่อง จ.นครราชสีมา                |
| <input type="checkbox"/> รุ่นที่ ๗ วันที่ ๒๒ - ๒๔ เมษายน ๒๕๖๕        | ณ โรงแรมเอเชีย ชะอำ อ.ชะอำ จ.เพชรบุรี                                     |
| <input type="checkbox"/> รุ่นที่ ๘ วันที่ ๒๙ เมษายน - ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๕ | ณ โรงแรมแคลอ แอดิสเซีย อ.เมือง จ.ขอนแก่น                                  |

๑. ชื่อหน่วยงาน..... สำนัก.....  
สำนักงาน ..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ .....  
โทรศัพท์ ..... โทรสาร ..... E-mail .....

๒. ชื่อผู้สมัคร/ตำแหน่ง

- (๑) ชื่อ - สกุล ..... ตำแหน่ง ..... มือถือ .....  
(๒) ชื่อ - สกุล ..... ตำแหน่ง ..... มือถือ .....  
(๓) ชื่อ - สกุล ..... ตำแหน่ง ..... มือถือ .....  
(๔) ชื่อ - สกุล ..... ตำแหน่ง ..... มือถือ .....  
(๕) ชื่อ - สกุล ..... ตำแหน่ง ..... มือถือ .....

๓. การชำระค่างหอพัก ให้ชำระเป็นเงินสดในวันลงทะเบียนหน้างาน (ขออนุญาตไม่รับเป็นเช็ค)

๔. ติดต่อสอบถามข้อมูลและส่งใบสมัครตามรายละเอียด ที่อยู่ เบอร์โทรศัพท์ ในข้อที่ ๕ ของโครงการ

๕. ชื่อผู้ติดต่อประสานงาน ..... เบอร์โทรศัพท์ .....  
E-mail ..... หมายเหตุ .....

๖. เสื้อไซส์เสื้อแจ็กเก็ต M ..... ตัว L ..... ตัว XL ..... ตัว XXL ..... ตัว XXXL .....

\*\*\*กรุณาเตรียมพิมพ์ ตัวบรรจุเพื่อการออกใบเสร็จและใบประกาศนียบัตร

\*\*\*ส่งใบสมัครกลับอันเข้ารับการฝึกอบรม ๗ วัน และประสานงานกับเจ้าหน้าที่ มหาวิทยาลัยสุโขทัยที่ส่งใบสมัคร

ลงชื่อ .....  
(.....)

ตำแหน่ง .....

\*\*อาหารเช้าสามารถรับได้แจ้งหน้างานในวันลงทะเบียน\*\*

