

ด่วนที่สุด

ที่ ศช 04114/ว 484



สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษามุกดาหาร  
ถนนวิวิธสุรการ มุกดาหาร 49000

29 พฤษภาคม 2557

เรื่อง สมัครเข้ารับการประเมินสถานศึกษาแบบอย่างการจัดกระบวนการเรียนรู้และการบริหารจัดการตาม  
หลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียงสู่สถานศึกษา พ.ศ. 2557

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียน สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษามุกดาหาร

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบสมัครเข้ารับการประเมินเป็นสถานศึกษาพอเพียง พ.ศ. 2557 จำนวน 1 ฉบับ

ตามที่ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษามุกดาหาร ได้ดำเนินการ โครงการการขับเคลื่อน  
หลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียงสู่สถานศึกษา ตามนโยบายและแผนกลยุทธ์การขับเคลื่อนหลักปรัชญาของ  
เศรษฐกิจพอเพียงสู่สถานศึกษา(พ.ศ. 2557 – 2559) ไปแล้วนั้น

ในการนี้ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษามุกดาหาร จึงขอแจ้งให้สถานศึกษาที่มีความ  
ประสงค์จะรับการประเมินเป็นสถานศึกษาพอเพียง ระดับสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษามุกดาหาร  
และ ระดับกระทรวง ปี พ.ศ. 2557 ส่งใบสมัครตามแบบฟอร์มที่แนบ หรือ ส่ง E-mail

[URAVADEE@GMAIL.COM](mailto:URAVADEE@GMAIL.COM) ภายในวันที่ 6 มิถุนายน 2557

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายเติมพูน พงษ์พวงเพชร)

ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษามุกดาหาร

กลุ่มนิเทศ ติดตาม และประเมินผลการจัดการศึกษา

โทร. 0-4261-1532 ต่อ 25

## ใบสมัคร

เรื่อง ขอสมัครเข้ารับการประเมินสถานศึกษาแบบอย่างการจัดกระบวนการเรียนการสอนและ  
การบริหารจัดการ ตามหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง ปี พ.ศ.2557  
เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาชุมพร

ตามที่สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาชุมพร ได้ดำเนินการตามแผนยุทธศาสตร์  
การขับเคลื่อนหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียงสู่สถานศึกษา (พ.ศ.2557-2559)

ในปี พ.ศ.2557 นี้ (ชื่อ-สกุล).....ตำแหน่ง.....

โรงเรียน.....กลุ่มเครือข่าย.....อำเภอ.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

E mail :.....มีความประสงค์ขอสมัครรับการประเมินเป็นสถานศึกษาพอเพียง

- ระดับสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาชุมพร
- ระดับสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน(สพฐ.)

ซึ่งบุคลากรทุกคนในโรงเรียนมีความพร้อมทั้งด้านความรู้ความเข้าใจในหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียงทุก  
ประการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้สมัคร

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้บริหารโรงเรียน