



ที่ ศธ ๐๔๑๑๔/ว ๖๕๕๖

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาชุมพวง  
ถนนวิจิตรสุรการ อ.เมือง จ.ชุมพวง ๔๙๐๐๐

๖๖ สิงหาคม ๒๕๕๗

เรื่อง การประเมินเพื่อพัฒนาและรับรองต้นแบบโรงเรียนดีประจำตำบล (โรงเรียนดี ศรีตำบล)

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนดีประจำตำบล

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบตอบรับการประเมินโรงเรียนดีศรีตำบล

จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน ได้มีนโยบายในการพัฒนาโรงเรียนดีประจำตำบล ตั้งแต่ปีการศึกษา ๒๕๕๓ นั้น โดยมีเป้าหมายการพัฒนาโรงเรียนดีประจำตำบล ๗ - ๗ - ๗ - ๗ ของสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน ต่อมาในปีการศึกษา ๒๕๕๕ สพฐ.ได้พัฒนาศีลธรรมและคุณธรรมนำวิชาการให้ควบคู่กับการพัฒนาความรู้ผ่านเทคโนโลยีในลักษณะ “บวร” คือ วัด บ้าน โรงเรียน เป้าหมายคือ โรงเรียนดีประจำตำบล ซึ่งได้เปลี่ยนชื่อเป็น “โรงเรียนดี ศรีตำบล” และได้ดำเนินการร่วมกับพระสังฆาธิการทั่วประเทศ สำนักพระพุทธศาสนาแห่งชาติ กรมส่งเสริมการปกครองส่วนท้องถิ่น เปรียญธรรมสมาคมแห่งประเทศไทย มูลนิธิพัฒนาการศึกษาเพื่อศีลธรรม และองค์กรอื่น ๆ โดยจัดให้มีการประเมินเพื่อพัฒนาและรับรองต้นแบบโรงเรียนดี ศรีตำบล แล้วนั้น

ในขณะนี้สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน ได้ปรับเปลี่ยนนโยบายและแนวทางการประเมินเพื่อพัฒนาและรับรองต้นแบบโรงเรียนดี ศรีตำบล เพื่อให้การดำเนินการประเมินฯ เป็นไปตามความต้องการของโรงเรียน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาชุมพวงขอสำรวจความต้องการรับการประเมินเพื่อพัฒนาและรับรองต้นแบบโรงเรียนดีศรีตำบล ตามแบบตอบรับที่แนบมาพร้อมนี้ ภายในวันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๕๗

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นางประมวดี คุรวรรณ)

รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาชุมพวง ปฏิบัติราชการแทน  
ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาชุมพวง

กลุ่มนิเทศ ติดตาม และประเมินผลการจัดการศึกษา  
โทร. ๐-๔๒๖๑-๑๕๓๒ ต่อ ๒๔ โทรสาร. ๐-๔๒๖๑-๓๐๔๐  
โทร ๐๘ ๑๕๕๔ ๒๒๖๖(นายชัยมงคล สุขสันรุ่งเรือง)

## แบบตอบรับ

การประเมินเพื่อพัฒนาและรับรองต้นแบบโรงเรียนดีประจำตำบล

(โรงเรียนดี ศรีตำบล)

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาชุมพร

ชื่อโรงเรียน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัดชุมพร

สังกัด

- สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาชุมพร
- สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต ๒๒

มีความประสงค์

- ขอรับประเมินเพื่อพัฒนาและรับรองต้นแบบโรงเรียนดีประจำตำบล  
ช่วงเวลาที่พร้อมการประเมิน เดือน.....พ.ศ.....
- ไม่ขอรับประเมินเพื่อพัฒนาและรับรองต้นแบบโรงเรียนดีประจำตำบล

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้บริหารโรงเรียน.....