

ด่วนที่สุด

ที่ ศธ 04114/นศธ ๘



สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาชุมพวง
ถนนวิวิธสุรการ อำเภอเมืองชุมพวง
จังหวัดชุมพวง 49000

22 มิถุนายน 2558

เรื่อง ประชาสัมพันธ์โครงการพัฒนาครูดนตรีประจำการ ประจำปีงบประมาณ 2558

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนทุกโรงเรียนสังกัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายละเอียดโครงการพัฒนาครูดนตรีประจำการ

จำนวน 1 ชุด

ด้วย สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน กำหนดโครงการพัฒนาครูดนตรีประจำการ ประจำปีงบประมาณ 2558 ร่วมกับวิทยาลัยดุริยางคศิลป์ มหาวิทยาลัยมหิดล ในหลักสูตรศิลปศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาดนตรีศึกษา ภาคพิเศษ จำนวน 60 คน โดยสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐานสนับสนุนงบประมาณเพื่อเป็นทุนการศึกษาเฉพาะค่าลงทะเบียนคนละ 280,000 บาท(สองแสนแปดหมื่นบาทถ้วน) ปีการศึกษาละ 140,000 บาท(หนึ่งแสนสี่หมื่นบาทถ้วน)

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาชุมพวง ขอประชาสัมพันธ์โครงการดังกล่าวให้กับข้าราชการครูที่สนใจทราบ หากมีความสนใจให้ส่งใบสมัครพร้อมกรอกเอกสารที่เกี่ยวข้อง ให้ส่งสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาชุมพวง ภายในวันที่ 23 มิถุนายน 2558 เพื่อจะได้ดำเนินการให้สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐานคัดเลือกผู้ที่มีคุณสมบัติตามที่หลักสูตรกำหนด โดยศึกษาตามรายละเอียดตามที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายธานี งามกุลจิราภรณ์)

รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาชุมพวง
ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาชุมพวง

กลุ่มบริหารงานบุคคล

กลุ่มงานพัฒนาบุคลากร

โทร. 0- 4261- 1532 ต่อ 22

โทรสาร 0-4261-2284 มือถือ 08-7638-8085

หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือก
ข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษาเพื่อรับทุนการศึกษา
สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน

ด้วย สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน ได้จัดสรรงบประมาณจากแผนงาน ขยายโอกาสและพัฒนาคุณภาพการศึกษา กิจกรรมหลักพัฒนาครูทั้งระบบเต็มตามศักยภาพ กิจกรรมย่อยพัฒนาครูดี ครูเก่ง (Master teacher) รายการข้อ ๒.๔.๑ จัดทุนให้ครูดนตรี ต่อเนื่องปี ๒๕๕๗ เพื่อให้ข้าราชการครูในสังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน ได้รับการ พัฒนาศักยภาพในด้านดนตรีอย่างต่อเนื่อง

เพื่อให้การดำเนินการคัดเลือกเป็นไปด้วยความเรียบร้อย โปร่งใส ยุติธรรมและตอบสนอง นโยบายของสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน จึงกำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือก ดังนี้

คุณสมบัติผู้ขอรับทุน

๑. เป็นผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี และได้รับมอบหมายให้สอนวิชาดนตรีไม่น้อยกว่า ๓ ปี
๒. อายุไม่เกิน ๕๕ ปี
๓. ผู้มีสิทธิ์ขอรับทุนการศึกษา จะต้องได้รับอนุญาตจากผู้บริหารโรงเรียน
๔. ผู้มีสิทธิ์ขอรับทุนการศึกษา ต้องเป็นข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา ตาม พระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา พ.ศ. ๒๕๔๗ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ในสังกัดคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน

รายละเอียดเกี่ยวกับทุน

๑. จำนวนทุน ๖๐ ทุน
๒. ทุนอุดหนุน ไม่เกิน ๒๘๐,๐๐๐ บาท/ทุน ตลอดหลักสูตรเฉพาะค่าลงทะเบียน (จ่ายปีงบประมาณละไม่เกิน ๑๔๐,๐๐๐ บาท)
๓. ผู้มีสิทธิ์ขอรับทุนการศึกษาจะต้องทำสัญญารับทุนกับ สทพ./สพม./สศศ. ต้นสังกัด และ

/-ปฏิบัติตามสัญญา...

ปฏิบัติตามสัญญาอย่างเคร่งครัดจนจบการศึกษา

๔. สาขาวิชา

๔.๑ กลุ่มสาระการเรียนรู้ศิลปะ (ดนตรี นาฏศิลป์ ทักษะศิลป์)

แนวทางการจัดการศึกษา

๑. หลักสูตรไม่เกิน ๒ ปี

๒. ระยะเวลาในการเรียนต่อ ๑ รายวิชา จำนวน ๔๕ ชั่วโมง โดยจะเรียนติดต่อกัน ๖ วัน
วันจันทร์ - วันเสาร์

๓. การกำหนดหลักสูตร รายวิชา จำนวนหน่วยกิตให้เป็นไปตามสถาบันอุดมศึกษากำหนด
(เอกสารดังแนบ)

**ใบสมัครขอรับทุนศึกษาในระดับปริญญาโท
สาขาดนตรี วิทยาลัยดุริยางคศิลป์**

ชื่อ นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....
 ตำแหน่งปัจจุบัน ครู อันดับ.....โรงเรียน.....
 สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา/มัธยมศึกษา.....
 จบปริญญาตรี สาขา/วิชาเอก.....
 จากสถาบัน.....
 เข้ารับการบรรจุในตำแหน่งครูเมื่อ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
 อายุราชการ (นับถึงวันที่ 1 กรกฎาคม 2558).....ปี.....เดือน.....พ.ศ.....
 วัน/เดือน/ปี เกิด.....จังหวัด.....
 เบอร์โทรศัพท์ต่อ.....E-mail.....
ประสบการณ์ในการสอนวิชาดนตรี

ปี	ระดับชั้น	โรงเรียน	สพป./สพม.	ลายมือชื่อผู้บริหารโรงเรียน รับรองข้อมูล
2555				
2556				
2557				
2558				

ข้าพเจ้าได้ศึกษารายละเอียด เงื่อนไข ข้อตกลงของ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน และ
วิทยาลัยดุริยางคศิลป์ มหาวิทยาลัยมหิดล แล้ว ยินดีปฏิบัติตามเงื่อนไขทุกประการ

ลงชื่อ.....
(.....)

ตำแหน่ง.....

หาก นาย/นาง/นางสาว.....ได้รับการคัดเลือกให้เข้ารับทุน
 ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....ตำแหน่ง.....
 ยินยอมให้เข้ารับการศึกษาดูตามหลักสูตร และเงื่อนไขที่ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน และ
 วิทยาลัยดุริยางคศิลป์ มหาวิทยาลัยมหิดล กำหนด

ลงชื่อ.....
(.....)

ผู้บริหารโรงเรียน.....

****โปรดแนบสำเนาบัตรประชาชน/บัตรราชการ/สำเนาทะเบียนบ้าน/ใบขับขี่/ มาพร้อมใบสมัครด้วย**