



ที่ ศธ ๐๔๑๑๔/ว ๑๑๒

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษามุกดาหาร  
ถนนวิจิตรสุการ อ.เมือง จ.มุกดาหาร ๔๙๐๐๐

๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์โรงเรียนในสังกัดสนับสนุนและดูแลพระสอนศีลธรรมในโรงเรียน

เรียน ผู้บริหารโรงเรียนในสังกัด ทุกโรงเรียน

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบรายงานการปฏิบัติการสอน โครงการพระสอนศีลธรรมในโรงเรียนฯ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยได้รับแจ้งจาก สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐานว่า มหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย ได้ปฏิบัติงานการสอนช่วยครูผู้สอนกลุ่มสาระการเรียนรู้สังคมศึกษา ศาสนา และวัฒนธรรม ตามโครงการพระสอนศีลธรรมมาตั้งแต่ปีพุทธศักราช ๒๕๕๑ และได้ขอความอนุเคราะห์โรงเรียนได้สนับสนุนและดูแลพระสอนศีลธรรมในโรงเรียน นั้น

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษามุกดาหาร จึงขอความอนุเคราะห์โรงเรียนในสังกัดทุกโรงเรียน ที่มีครูพระมาสอนศีลธรรมในโรงเรียนได้สนับสนุน ดูแล และอำนวยความสะดวก เพื่อให้ครูพระสอนศีลธรรมสามารถจัดทำรายงานปฏิบัติการสอนได้ถูกต้องครบถ้วน ตามแบบรายงานที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายณรงค์ โล่ห์คำ)

รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษามุกดาหาร ปฏิบัติราชการแทน  
ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษามุกดาหาร

กลุ่มนิเทศ ติดตามและประเมินผลการจัดการศึกษา

โทร ๐ ๔๒๖๑ ๒๒๘๔

โทรสาร ๐ ๔๒๖๑ ๓๐๔๐



เลขที่.....

แบบรายงานการปฏิบัติการสอน ปีงบประมาณ .....

โครงการพระสอนศีลธรรมในโรงเรียน มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย

สังกัดสำนักงานพระสอนศีลธรรม มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย (ส่วนกลาง)

จังหวัด ..... เขต..... ประจำปี ..... เดือน .....

## ๑. ข้อมูลพระสอนศีลธรรม

ชื่อ..... ฉายา..... นามสกุล.....

สังกัดวัด..... แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์  เบอร์ติดต่อ.....

Email ติดต่อ..... เบอร์ติดต่อสำรอง.....

## ๒. ข้อมูลสถานศึกษาที่ปฏิบัติหน้าที่

ชื่อโรงเรียน..... ตำบล..... อำเภอ.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์  โทร.....

โทรสาร..... สังกัด (สพป.สพม.สข.สอศ.อื่นๆ)จังหวัด..... เขต.....

ผู้อำนวยการชื่อ..... ตำแหน่ง.....

ครูพี่เลี้ยงหรือครูที่ปรึกษาชื่อ..... ตำแหน่ง.....

## ๓. รายงานการปฏิบัติการสอน

ตารางการปฏิบัติหน้าที่การสอนศีลธรรมในโรงเรียนและภาระงานตามหน้าที่พระสอนศีลธรรม

ประจำปี..... ภาคเรียนที่..... ปีการศึกษาที่ .....

วันที่	เวลา	ชั้นที่	จำนวน ห้องที่ สอน	จำนวน นักเรียน	ชื่อรายวิชาที่สอน (บันทึกการสอน)
รวมชั่วโมง.....ช.ม.		รวม	รวม	รวม	
กิจกรรมพิเศษเพิ่มเติม.....สถานที่.....					
ลักษณะกิจกรรม.....					
จำนวนนักเรียนที่เข้าร่วมกิจกรรม.....คน รวมเวลาปฏิบัติกิจกรรม..... ชั่วโมง					
ประโยชน์ที่นักเรียนได้รับจากกิจกรรม.....					

รับรองตามนี้

ลงชื่อ.....พระสอนศีลธรรม

ลงชื่อ.....

หมายเหตุ : กรุณาประทับตราโรงเรียน

(.....)

ส่งรายงานผลการปฏิบัติการสอน ภายในวันที่ ๒๕ ของทุกเดือน

ตำแหน่ง.....

กรุณารอกข้อมูลให้ชัดเจนครบถ้วนสมบูรณ์ เพื่อเป็นหลักฐานการรายงาน ...../...../.....