



ที่ ศธ ๐๒๘๒ / ๓๕๔

สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดบุรีรัมย์  
ถนนนิเวศ อำเภอเมือง จังหวัดบุรีรัมย์ ๓๑๐๐๐

๒๓ มีนาคม ๒๕๖๓

เรื่อง สำรองความพร้อมและความต้องการของโรงเรียนเพื่อเข้าร่วมโครงการพัฒนาและส่งเสริมผู้มีความสามารถพิเศษทางวิทยาศาสตร์ คณิตศาสตร์ และเทคโนโลยี ในรูปแบบห้องเรียนพิเศษวิทยาศาสตร์ ระดับมัธยมศึกษาตอนต้น ในโรงเรียนเอกชน รุ่นที่ ๒

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนในสังกัดเอกชนทุกโรงเรียน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. หนังสือสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการศึกษาเอกชน ที่ ศธ ๐๒๑๑.๖/ ๔๐๑๙

ลงวันที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๓ จำนวน ๑ ฉบับ

๒. แบบสำรวจความพร้อมและความต้องการของโรงเรียน จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ สำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการศึกษาเอกชน ร่วมกับสถาบันส่งเสริมการสอนวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี (สสวท.) จัดทำบันทึกข้อตกลงร่วมกัน เรื่อง การพัฒนาและส่งเสริมผู้มีความสามารถพิเศษทางวิทยาศาสตร์ คณิตศาสตร์ และเทคโนโลยี ในรูปแบบห้องเรียนพิเศษวิทยาศาสตร์ ระดับมัธยมศึกษาตอนต้น ในโรงเรียนเอกชน เมื่อวันที่ ๗ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๐ เพื่อส่งเสริมสนับสนุนการจัดการเรียนรู้ในรูปแบบห้องเรียนพิเศษวิทยาศาสตร์ในโรงเรียนเอกชน รวมทั้งการพัฒนาศักยภาพครูผู้สอน วิทยาศาสตร์ คณิตศาสตร์และเทคโนโลยี และนักเรียนในโรงเรียนเอกชนให้มีผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนสูงขึ้น โดยเริ่มดำเนินการตั้งแต่ปีการศึกษา ๒๕๖๐ และจะเปิดรับสมัคร รุ่นที่ ๒ ในปีการศึกษา ๒๕๖๓ โดยสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการศึกษาเอกชน ได้แจ้งผู้รับใบอนุญาตโรงเรียนเอกชนประเภทสามัญที่เปิดสอนระดับมัธยมศึกษาตอนต้น เพื่อสำรวจความพร้อมและความต้องการของโรงเรียน แล้วนั้น

ในการนี้ สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดบุรีรัมย์ ขอให้โรงเรียนทุกโรงเรียนส่งแบบสำรวจความพร้อมและความต้องการของโรงเรียนเพื่อเข้าร่วมโครงการในรุ่นที่ ๒ ไปที่ กลุ่มพัฒนาคุณภาพการศึกษา กลุ่มงานโรงเรียนสามัญศึกษา สำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการศึกษาเอกชน เขตดุสิต กระทรวงศึกษาธิการ กรุงเทพมหานคร ๑๐๓๐๐ ทางโทรสารหมายเลข ๐ ๒๒๘๒ ๘๖๕๑ หรือทาง E-Mail: [genopecl๒๕๑๕@gmail.com](mailto:genopecl๒๕๑๕@gmail.com) ภายในวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๓

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายอดุลย์ สุชีรัมย์)

ผู้อำนวยการกลุ่มนิเทศ ติดตามและประเมินผล รักษาการแทน  
ศึกษาธิการจังหวัดบุรีรัมย์

กลุ่มนิเทศ ติดตาม และประเมินผล

โทร ๐๔๔-๖๐๑-๖๘๖

ที่ ศธ ๐๒๑๑.๖/๕๐๑๗



สำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการศึกษาเอกชน  
สำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ  
กรุงเทพมหานคร ๑๐๓๐๐

๑๓ มีนาคม ๒๕๖๓

เรื่อง สำรวจความพร้อมและความต้องการของโรงเรียนเพื่อเข้าร่วมโครงการพัฒนาและส่งเสริมผู้มีความสามารถพิเศษทางวิทยาศาสตร์ คณิตศาสตร์ และเทคโนโลยี ในรูปแบบห้องเรียนพิเศษวิทยาศาสตร์ ระดับมัธยมศึกษาตอนต้น ในโรงเรียนเอกชน รุ่นที่ ๒

เรียน ผู้รับใบอนุญาตโรงเรียนเอกชนประเภทสามัญศึกษาที่เปิดสอนระดับมัธยมศึกษาตอนต้น

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบสำรวจความพร้อมและความต้องการของโรงเรียน จำนวน ๑ ชุด

ด้วยสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการศึกษาเอกชนร่วมกับสถาบันส่งเสริมการสอนวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี (สสวท.) จัดทำบันทึกข้อตกลงร่วมกัน เรื่อง การพัฒนาและส่งเสริมผู้มีความสามารถพิเศษทางวิทยาศาสตร์ คณิตศาสตร์ และเทคโนโลยี ในรูปแบบห้องเรียนพิเศษวิทยาศาสตร์ ระดับมัธยมศึกษาตอนต้น ในโรงเรียนเอกชน เมื่อวันที่ ๗ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๐ เพื่อส่งเสริมสนับสนุนการจัดการเรียนรู้ในรูปแบบห้องเรียนพิเศษวิทยาศาสตร์ในโรงเรียนเอกชน รวมทั้งการพัฒนาศักยภาพครูผู้สอน วิทยาศาสตร์ คณิตศาสตร์ และเทคโนโลยี และนักเรียนในโรงเรียนเอกชนให้มีผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนสูงขึ้น โดยเริ่มดำเนินการตั้งแต่ปีการศึกษา ๒๕๖๐ และจะเปิดรับสมัคร รุ่นที่ ๒ ในปีการศึกษา ๒๕๖๓

สำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการศึกษาเอกชน จึงขอสำรวจความพร้อมและความต้องการของโรงเรียนเพื่อเข้าร่วมโครงการในรุ่นที่ ๒ หากโรงเรียนสนใจเข้าร่วมโครงการ ขอให้ส่งแบบสำรวจความพร้อมและความต้องการของโรงเรียน ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ไปที่ กลุ่มพัฒนาคุณภาพการศึกษา กลุ่มงานโรงเรียนสามัญศึกษา สำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการศึกษาเอกชน กระทรวงศึกษาธิการ เขตดุสิต กรุงเทพมหานคร ๑๐๓๐๐ โทรสารหมายเลข ๐ ๒๒๘๒ ๘๖๕๑ หรือทาง E-Mail : genopecc2515@gmail.com ภายในวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๓

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายอรรถพล ตรีกตรอง)

เลขาธิการคณะกรรมการส่งเสริมการศึกษาเอกชน

กลุ่มงานโรงเรียนสามัญศึกษา

โทรศัพท์ ๐ ๒๒๘๒ ๑๐๐๐ ต่อ ๖๕๐

โทรสาร ๐ ๒๒๘๒ ๘๖๕๑



แบบสำรวจความพร้อมและความต้องการของโรงเรียน  
เพื่อเข้าร่วมโครงการพัฒนาและส่งเสริมศักยภาพผู้มีความสามารถพิเศษ  
ทางวิทยาศาสตร์ คณิตศาสตร์ และเทคโนโลยี ในรูปแบบห้องเรียนพิเศษวิทยาศาสตร์  
ระดับมัธยมศึกษาตอนต้นในโรงเรียนเอกชน (รุ่นที่ ๒)

\*\*\*\*\*

๑. ข้อมูลทั่วไปของโรงเรียน

๑.๑ ชื่อโรงเรียน.....

๑.๒ ที่ตั้ง.....

โทรศัพท์..... โทรสาร.....

เว็บไซต์โรงเรียน..... E-mail.....

๑.๓ ชื่อผู้บริหารโรงเรียน

(๑) ผู้รับใบอนุญาต .....

(๒) ผู้จัดการ.....

(๓) ผู้อำนวยการ.....

๑.๔ ระดับชั้นที่เปิดทำการสอน  ก่อนประถมศึกษา  ประถมศึกษา  
 มัธยมศึกษาตอนต้น  มัธยมศึกษาตอนปลาย

๑.๕ จำนวนนักเรียนและครูในระดับมัธยมศึกษาตอนต้น

(๑) นักเรียนชั้น ม.๑ จำนวน.....คน .....ห้อง

นักเรียนชั้น ม.๒ จำนวน.....คน .....ห้อง

นักเรียนชั้น ม.๓ จำนวน.....คน .....ห้อง

(๒) ครูผู้สอน จำนวน.....คน

๑.๖ จำนวนห้องเรียนที่ได้รับอนุญาต ระดับมัธยมศึกษาตอนต้น จำนวน.....ห้อง

๑.๗ จำนวนห้องประกอบ  ห้องปฏิบัติการวิทยาศาสตร์ จำนวน.....ห้อง

ห้องคอมพิวเตอร์ จำนวน.....ห้อง

อื่นๆ ..... จำนวน.....ห้อง

๑.๘ คะแนนเฉลี่ยของนักเรียนจากผลการทดสอบทางการศึกษาระดับชาติขั้นพื้นฐาน (O-NET)  
ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๓

วิชา	ปีการศึกษา ๒๕๖๑	ปีการศึกษา ๒๕๖๒
วิชาวิทยาศาสตร์		
วิชาคณิตศาสตร์		
วิชาภาษาอังกฤษ		

๒. ข้อมูลแสดงความพร้อมของโรงเรียน

กรุณาใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่อง  หน้าตัวเลือกที่โรงเรียนมีความพร้อม

๒.๑ การตัดสินใจเข้าร่วมโครงการของผู้บริหารโรงเรียน

ตัดสินใจว่าจะเข้าร่วมโครงการ  มีความสนใจ แต่ยังไม่ตัดสินใจ

๒.๒ โครงสร้างพื้นฐาน ห้องเรียน ห้องปฏิบัติการ และแหล่งเรียนรู้สำหรับนักเรียน

มีความพร้อมสำหรับการเปิดสอนห้องเรียนพิเศษวิทยาศาสตร์

ยังไม่มีความพร้อม

๒.๓ การเตรียมการเพื่อใช้หลักสูตรห้องเรียนพิเศษวิทยาศาสตร์ ระดับมัธยมศึกษาตอนต้น  
ตามแนวทาง สสวท.

เตรียมการแล้ว

ยังไม่มีการเตรียมการ

๒.๔ กระบวนการคัดเลือกและคัดกรองนักเรียนเข้าโครงการอย่างมีระบบ

มี

ไม่มี

๒.๕ ความพร้อมด้านค่าใช้จ่ายและบุคลากร

มีความพร้อมด้าน ( ) ค่าใช้จ่าย ( ) บุคลากร

ยังไม่มีความพร้อมด้านค่าใช้จ่ายและบุคลากร

๒.๖ การสนับสนุนให้ผู้บริหาร ครู บุคลากรในโครงการ เข้ารับการพัฒนาและอบรมอย่างต่อเนื่อง

มีความพร้อมด้านค่าใช้จ่าย

ขอรับการสนับสนุนจาก สช.

๒.๗ เครือข่ายความร่วมมือทางวิชาการ

มี

ยังไม่มี

๒.๘ หน่วยงานสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการจัดกิจกรรมวิชาการ ตลอดจนจัดซื้อวัสดุ อุปกรณ์  
เพื่อปรับปรุงห้องปฏิบัติการและแหล่งเรียนรู้

มี

ยังไม่มี

๓. ข้อเสนอแนะและข้อคิดเห็น (ถ้ามี)

.....

๔. รายละเอียดผู้ประสานงาน

ชื่อ - นามสกุล.....ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์มือถือ.....E-mail.....

ลงชื่อ.....ผู้รายงานข้อมูล

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ

☎ หมายเลขโทรสาร 0 2282 8651

✉ E-Mail Address : genopec2515@gmail.com

① สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม นางสาวนภลภัส รัตนกิจ 0891911944