



ที่ ศธ ๐๔๐๒๕/ ๑ ๓ ๓ ๖

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา  
ขอนแก่น เขต ๑ ถนนศูนย์ราชการ  
จังหวัดขอนแก่น ๔๐๐๐๐

๓๑ มีนาคม ๒๕๖๐

เรื่อง โครงการพัฒนาและส่งเสริมการจัดการเรียนการสอนภาษาอังกฤษที่สอดคล้องตามกรอบ CEFR  
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนในสังกัดทุกโรง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบสมัครและยืนยันเข้าร่วมอบรม

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาขอนแก่น เขต ๑ จะได้ดำเนินการพัฒนาบุคลากรตามโครงการพัฒนาและส่งเสริมการจัดการเรียนการสอนภาษาอังกฤษที่สอดคล้องตามกรอบ CEFR ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ กิจกรรมพัฒนาทักษะการสอนภาษาอังกฤษสำหรับครูสอนภาษาอังกฤษในหลักสูตรที่ 1 การออกแบบการเรียนการสอนภาษาอังกฤษ (Lesson Plan) ตามแนว CLT ที่สอดคล้องกับกรอบ CEFR และหลักสูตรที่ 2 การพัฒนาระบบการวัดและประเมินผลภาษาอังกฤษตามกรอบ CEFR ระหว่างวันที่ ๒๘-๒๙ เมษายน ๒๕๖๐ ณ หอประชุม ๓๒ ปี (ดร.ประภา ภัคดีโพธิ์) สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาขอนแก่น เขต ๑ นั้น

ในการนี้ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาขอนแก่น เขต ๑ จึงขอให้ท่านแจ้งครูผู้สอนภาษาอังกฤษในสังกัดของท่านทุกระดับชั้นเข้าร่วมอบรมโดยไม่เสียค่าใช้จ่ายใดๆ และให้ส่งใบสมัครไปยังสำนักงานเขตพื้นที่ฯ ภายในวันที่ ๒๔ เมษายน ๒๕๖๐ หรือทางอีเมล [supphakantkk1@kkzone1.go.th](mailto:supphakantkk1@kkzone1.go.th) รับจำนวน ๑๐๐ คน

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายจिरพงษ์ ไชยยศ)

รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาขอนแก่น เขต 1 รักษาการแทน  
ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาขอนแก่น เขต 1

กลุ่มนิเทศติดตามและประเมินผลการจัดการศึกษา

โทร. ๐-๔๓๒๔ -๖๖๖๓-๕ โทรสาร ๐-๔๓๒๓-๖๕๓๐

ผู้ประสานงาน: นางสาวศุภกานต์ ประเสริฐรัตน์ ๐๘๙-๗๑๒๙๒๙๗

## ใบสมัครและยืนยันเข้าร่วมอบรม

การออกแบบการเรียนการสอนภาษาอังกฤษ (Lesson Plan) ตามแนว CLT ที่สอดคล้องกับกรอบ CEFR  
และการพัฒนาระบบการวัดและประเมินผลภาษาอังกฤษตามกรอบ CEFR  
ตามโครงการพัฒนาและส่งเสริมการจัดการเรียนการสอนภาษาอังกฤษที่สอดคล้องตามกรอบ CEFR

ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๐

ระหว่างวันที่ ๒๘-๒๙ เมษายน ๒๕๖๐

\*\*\*\*\*

๑. ชื่อ .....นามสกุล .....
- Name: ..... Surname: .....
๒. โรงเรียน .....กลุ่มสถานศึกษาที่ .....
๓. e-mail ที่ติดต่อได้ .....เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้ .....
๔. จบการศึกษาระดับสูงสุด ..... สาขาวิชา .....
๕. ปัจจุบันสอนวิชา ..... ระดับชั้น .....
๖. ข้อมูลการสอบ CEFR
- ผ่านการสอบ CEFR เมื่อปี ..... ได้คะแนนในระดับ (Level) .....
- ไม่ผ่านการสอบ CEFR
๗. ความสามารถพิเศษ
- ๗.๑ .....
- ๗.๒ .....
๘. ความคาดหวังจากการอบรม
- ๘.๑ .....
- ๘.๒ .....
- ๘.๓ .....
- ๘.๔ .....
- ๘.๕ .....

(ลงชื่อ) ..... ผู้สมัคร  
( ..... )

ตำแหน่ง .....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

(ลงชื่อ) ..... ผู้รับรอง (ผู้บริหารสถานศึกษา)  
( ..... )

ตำแหน่ง .....

- หมายเหตุ ๑. ผู้เข้าอบรมจะต้องอยู่ครบทั้งสองวัน
- ๒.ให้นำแผนการจัดการเรียนรู้วิชาภาษาอังกฤษในระดับชั้นที่ตนเองสอนมาด้วยในวันอบรม
- ๓.ให้นำหนังสือเรียนภาษาอังกฤษในระดับชั้นที่ตนเองสอนมาด้วยในวันอบรม