**แบบตอบรับการเข้าร่วม**

**การนำเสนอผลงานทางวิชาการและนวัตกรรมด้านการจัดการศึกษาเรียนรวม**

**“Innovation for Every student success”*“เติมโอกาส เพิ่มศักยภาพ ด้วยนวัตกรรม”***

วันที่ 4 กันยายน 2562 ณ โรงแรมลักษณวรรณรีสอร์ท

**สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาเชียงราย เขต ๑**

**โครงการพัฒนาคุณภาพการจัดการศึกษาเรียนรวม ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖2**

โรงเรียน...................................................................................กลุ่ม....................................................

 มีความยินดีส่งบุคลากรของโรงเรียนในสังกัด เข้าร่วมกิจกรรม ดังนี้

 ๑.

 ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) ....................................................................สกุล.............................................

 ตำแหน่ง.............................................................โรงเรียน.......................................................................

 เบอร์โทรติดต่อ...................................................อีเมลล์..........................................................................

 ๒.

 ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) ....................................................................สกุล.............................................

 ตำแหน่ง.............................................................โรงเรียน.......................................................................

 เบอร์โทรติดต่อ...................................................อีเมลล์..........................................................................

 ลงชื่อ...................................................................... ผู้อำนวยการโรงเรียน

 โรงเรียน....................................................................................

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

ส่งแบบตอบรับกลับมาที่ กลุ่มนิเทศติดตามและประเมินผลการจัดการศึกษา

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาเชียงราย เขต ๑

เลขที่ ๑๐๓๖ ถนนสนามบิน ตำบลเวียง อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย 5๗000
โทรศัพท์ 08๖-๔๒๙๗๓๓๐, 08๖-๑๘๘๐๐๗๘

โทรสาร 05๓-๗๑๓-๖๖๘

**แบบตอบรับการส่งผลงานเข้าร่วมนำเสนอ**

**การนำเสนอผลงานทางวิชาการและนวัตกรรมด้านการจัดการศึกษาเรียนรวม**

**“Innovation for Every student success”*“เติมโอกาส เพิ่มศักยภาพ ด้วยนวัตกรรม”***

วันที่ 4 กันยายน 2562 ณ โรงแรมลักษณวรรณรีสอร์ท

**สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาเชียงราย เขต ๑**

**โครงการพัฒนาคุณภาพการจัดการศึกษาเรียนรวม ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖2**

กลุ่มเครือข่าย....................................................

 มีความยินดีส่งผลงานของบุคลากร เข้าร่วมคัดเลือก ดังนี้

 ประเภทผลงาน

 ( ) ด้านบริหารจัดการเรียนรวม (ผู้อำนวยการโรงเรียน) จำนวน ...........................ผลงาน

 ( ) ด้านการจัดการเรียนการสอนสำหรับนักเรียนเรียนรวม (ครู) จำนวน ...........................ผลงาน

 ( ) ด้านการพัฒนาสื่อ นวัตกรรมสำหรับนักเรียนเรียนรวม (ครู) จำนวน ...........................ผลงาน

 ( ) ด้านการวิจัยและพัฒนาการจัดการศึกษาเรียนรวม (ครู) จำนวน ...........................ผลงาน

 ( ) ด้านการปฏิบัติงานช่วยเหลือนักเรียนเรียนรวม (พี่เลี้ยงเด็กพิการ) จำนวน ...........................ผลงาน

 ลงชื่อ...................................................................... (.......................................................................)

 ประธานกลุ่มเครือข่าย

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

 **การคัดเลือกผลงานให้จัดส่งสรุปรายงาน จำนวน ๓ ชุด ภายในวันที่ 20 สิงหาคม ๒๕๖2**

 **ผู้นำเสนอผลงานให้จัดนิทรรศการและนำเสนอผลงาน วันที่ 4 กันยายน ๒๕๖2**

 **โดยมีพื้นที่จัดนิทรรศการไม่เกิน 1.๕๐ ตารางเมตร การนำเสนอใช้เวลาไม่เกิน ๑๕ นาที**

 ส่งแบบตอบรับกลับมาที่ กลุ่มนิเทศติดตามและประเมินผลการจัดการศึกษา

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาเชียงราย เขต ๑

เลขที่ ๑๐๓๖ ถนนสนามบิน ตำบลเวียง อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย 5๗000
โทรศัพท์ 08๖-๔๒๙๗๓๓๐, 08๖-๑๘๘๐๐๗๘

โทรสาร 05๓-๗๑๓-๖๖๘