**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