



ที่ อว ๐๖๒๙.๒/ ๖๐๙

คณะครุศาสตร์
มหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา
ถนนปรีดีพนมยงค์ ตำบลประตูชัย
อำเภอพระนครศรีอยุธยา
จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ๑๓๐๐๐

๒ มีนาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ส่งบุคลากรเข้าร่วมอบรม

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียน

สิ่งที่ส่งมาด้วย	๑. แบบตอบรับการเข้าอบรม	จำนวน	๑	ฉบับ
	๒. กำหนดการอบรม	จำนวน	๑	ฉบับ

ด้วยศูนย์การศึกษาพิเศษ คณะครุศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา ได้จัดโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการเรื่อง “ห้องเรียนสร้างสุขสนุกกับการสอนเด็กที่มีความต้องการพิเศษและเด็กปฐมวัย” ในวันที่ ๒๐-๒๑ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ และอบรมเรื่อง “นันทนาการและกิจกรรมบำบัดสำหรับเด็กที่มีความต้องการพิเศษ” ในวันที่ ๒๒-๒๓ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ เวลา ๐๘.๓๐-๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุม ๒๐๔ และห้องปฏิบัติการ อาคารศูนย์การศึกษาพิเศษ คณะครุศาสตร์ เพื่อให้ครูและบุคลากรทางการศึกษาสามารถนำไปปรับใช้กับการจัดการเรียนการสอนให้กับนักเรียนได้อย่างเหมาะสม

ในการนี้ ศูนย์การศึกษาพิเศษ คณะครุศาสตร์ ขอความอนุเคราะห์หน่วยงานส่งบุคลากรเข้าร่วมอบรมเชิงปฏิบัติการในวันเวลาดังกล่าว ส่งแบบตอบรับการเข้าร่วมอบรมได้ที่ศูนย์การศึกษาพิเศษ คณะครุศาสตร์ หรือ e-mail : edu@aru.ac.th ติดต่อประสานงานได้ที่ นางสาวรุ่งนภา อุบลี ๐๘-๖๑๙๔-๘๖๓๑ ตั้งแต่วันที่ ๑๘ มีนาคม ๒๕๖๔

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และขอขอบพระคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สุวิทย์ ไวยกุล)
คณบดีคณะครุศาสตร์

คณะครุศาสตร์

โทรศัพท์/โทรสาร ๐ ๓๕๓๒ ๒๐๘๔



กำหนดการอบรมเชิงปฏิบัติการ

เรื่อง ห้องเรียนสร้างสุขสนุกกับการสอนเด็กที่มีความต้องการพิเศษและเด็กปฐมวัย

วันที่ ๒๐-๒๑ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ ณ ห้องประชุม ๒๐๔ และห้องปฏิบัติการ

อาคารศูนย์การศึกษาพิเศษ คณะครุศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา

วันที่ ๒๐ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

- ๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น. ลงทะเบียนผู้รับการอบรม
- ๐๙.๐๐ - ๑๐.๓๐ น. การจัดบรรยากาศและการจัดกิจกรรมในการสอน
- ๑๐.๓๐ - ๑๐.๔๐ น. พักรับประทานอาหารว่าง
- ๑๐.๔๐ - ๑๒.๐๐ น. การจัดบรรยากาศและการจัดกิจกรรมในการสอน
- ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น. พักรับประทานอาหารกลางวัน
- ๑๓.๐๐ - ๑๔.๓๐ น. การจัดกิจกรรมสร้างห้องเรียนให้สนุก
- ๑๔.๓๐ - ๑๔.๔๐ น. พักรับประทานอาหารว่าง
- ๑๔.๔๐ - ๑๖.๓๐ น. การจัดกิจกรรมสร้างห้องเรียนให้สนุก

วันที่ ๒๑ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

- ๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น. ลงทะเบียนผู้รับการอบรม
- ๐๙.๐๐ - ๑๐.๓๐ น. การผลิตสื่อและการเขียนนิทานสำหรับเด็กที่มีความต้องการพิเศษและเด็กปฐมวัย
- ๑๐.๓๐ - ๑๐.๔๐ น. พักรับประทานอาหารว่าง
- ๑๐.๔๐ - ๑๒.๐๐ น. การผลิตสื่อและการเขียนนิทานสำหรับเด็กที่มีความต้องการพิเศษและเด็กปฐมวัย
- ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น. พักรับประทานอาหารกลางวัน
- ๑๓.๐๐ - ๑๔.๓๐ น. การผลิตสื่อและการเขียนนิทานสำหรับเด็กที่มีความต้องการพิเศษและเด็กปฐมวัย
- ๑๔.๓๐ - ๑๔.๔๐ น. พักรับประทานอาหารว่าง
- ๑๔.๔๐ - ๑๖.๓๐ น. การผลิตสื่อและการเขียนนิทานสำหรับเด็กที่มีความต้องการพิเศษและเด็กปฐมวัย

วิทยากร นายโกเมธ ปิ่นแก้ว นักวิชาการศึกษา
ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.กนกพร วิบูลพัฒนาวงศ์
ประธานหลักสูตรวิชาการศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ
ดร.กิงสร เกาะประเสริฐ
หัวหน้าศูนย์การศึกษาพิเศษ มรภ.พระนครศรีอยุธยา

หมายเหตุ กำหนดการอาจมีการเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสมของสถานการณ์และสถานที่



แบบตอบรับ

โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการเรื่อง “ห้องเรียนสร้างสุขสนุกกับการสอนเด็กที่มีความต้องการพิเศษและเด็กปฐมวัย”

วันที่ ๒๐-๒๑ มีนาคม ๒๕๖๔

ณ ห้องประชุม ๒๐๔ และห้องปฏิบัติการ อาคารศูนย์การศึกษาพิเศษ

คณะครุศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา

(ส่งภายในวันที่ ๑๘ มีนาคม ๒๕๖๔)

วันที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๔

ข้อมูลผู้สมัคร (เขียนตัวบรรจง)

๑. ชื่อ-สกุล(นาย/นาง/นางสาว)
ระดับชั้นที่สอน.....สถานที่ทำงาน
- โทรศัพท์มือถือ.....E-Mail (เพื่อรับข่าวสาร).....
๒. ชื่อ-สกุล(นาย/นาง/นางสาว)
ระดับชั้นที่สอน.....สถานที่ทำงาน
- โทรศัพท์มือถือ.....E-Mail (เพื่อรับข่าวสาร).....
๓. ชื่อ-สกุล(นาย/นาง/นางสาว)
ระดับชั้นที่สอน.....สถานที่ทำงาน
- โทรศัพท์มือถือ.....E-Mail (เพื่อรับข่าวสาร).....

วันที่ ๒๑ มีนาคม ๒๕๖๔

ข้อมูลผู้สมัคร (เขียนตัวบรรจง)

๑. ชื่อ-สกุล(นาย/นาง/นางสาว)
ระดับชั้นที่สอน.....สถานที่ทำงาน
- โทรศัพท์มือถือ.....E-Mail (เพื่อรับข่าวสาร).....
๒. ชื่อ-สกุล(นาย/นาง/นางสาว)
ระดับชั้นที่สอน.....สถานที่ทำงาน
- โทรศัพท์มือถือ.....E-Mail (เพื่อรับข่าวสาร).....
๓. ชื่อ-สกุล(นาย/นาง/นางสาว)
ระดับชั้นที่สอน.....สถานที่ทำงาน
- โทรศัพท์มือถือ.....E-Mail (เพื่อรับข่าวสาร).....

หมายเหตุ ขั้นตอนการส่งใบสมัคร (ฟรีไม่มีค่าใช้จ่าย)

๑. กรอกข้อมูลใบสมัครให้ครบถ้วน (ตัวบรรจง)
๒. สอบถามรายละเอียดได้ที่เบอร์ ๐๘๖-๑๙๔๘๖๓๑ (คุณรุ่งนภา อุบาสี)
๓. สามารถส่งใบสมัครไปที่ คณะครุศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา
ถนนปริดิพนมยงค์ ตำบลประตูชัย อำเภอพระนครศรีอยุธยา จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ๑๓๐๐๐
E-Mail : edu@aru.ac.th





กำหนดการอบรมเชิงปฏิบัติการ
เรื่อง นันทนาการและกิจกรรมบำบัดสำหรับเด็กที่มีความต้องการพิเศษ
วันที่ ๒๒-๒๓ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ ณ ห้องประชุม ๒๐๔
อาคารศูนย์การศึกษาพิเศษ คณะครุศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา

วันที่ ๒๒ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

- ๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น. ลงทะเบียนผู้รับการอบรม
- ๐๙.๐๐ - ๑๐.๓๐ น. นันทนาการสำหรับเด็กที่มีความต้องการพิเศษ
- ๑๐.๓๐ - ๑๐.๔๐ น. พักรับประทานอาหารว่าง
- ๑๐.๔๐ - ๑๒.๐๐ น. นันทนาการสำหรับเด็กที่มีความต้องการพิเศษ
- ๑๓.๐๐ - ๑๔.๓๐ น. นันทนาการสำหรับเด็กที่มีความต้องการพิเศษ
- ๑๔.๓๐ - ๑๔.๔๐ น. พักรับประทานอาหารว่าง
- ๑๔.๔๐ - ๑๖.๓๐ น. นันทนาการสำหรับเด็กที่มีความต้องการพิเศษ

วันที่ ๒๓ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

- ๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น. ลงทะเบียนผู้รับการอบรม
- ๐๙.๐๐ - ๑๐.๓๐ น. กิจกรรมบำบัดสำหรับเด็กที่มีความต้องการพิเศษ
- ๑๐.๓๐ - ๑๐.๔๐ น. พักรับประทานอาหารว่าง
- ๑๐.๔๐ - ๑๒.๐๐ น. กิจกรรมบำบัดสำหรับเด็กที่มีความต้องการพิเศษ
- ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น. พักรับประทานอาหารกลางวัน
- ๑๓.๐๐ - ๑๔.๓๐ น. กิจกรรมบำบัดสำหรับเด็กที่มีความต้องการพิเศษ
- ๑๔.๓๐ - ๑๔.๔๐ น. พักรับประทานอาหารว่าง
- ๑๔.๔๐ - ๑๖.๓๐ น. กิจกรรมบำบัดสำหรับเด็กที่มีความต้องการพิเศษ

วิทยากร นายโกเมธ ปิ่นแก้ว นักวิชาการศึกษา
นายไต้ง พรหมกุล ผู้อำนวยการโรงเรียนภูเก็ตปัญญานุกูล
นางพัชรีวรรณ พรหมกุล
ผู้อำนวยการ ศูนย์การศึกษาพิเศษประจำจังหวัดนครพนม
นายอำนาจ ช่ออนชม
ครูชำนาญการโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล



แบบตอบรับ

โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการเรื่อง “นันทนาการและกิจกรรมบำบัดสำหรับเด็กที่มีความต้องการพิเศษ
วันที่ ๒๒-๒๓ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ ณ ห้องประชุม ๒๐๔ และห้องปฏิบัติการ อาคารศูนย์การศึกษาพิเศษ
คณะครุศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา

(ส่งภายในวันที่ ๑๘ มีนาคม ๒๕๖๔)

วันที่ ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๔

ข้อมูลผู้สมัคร (เขียนตัวบรรจง)

๑. ชื่อ-สกุล(นาย/นาง/นางสาว)
ระดับชั้นที่สอน.....สถานที่ทำงาน

โทรศัพท์มือถือ.....E-Mail (เพื่อรับข่าวสาร).....

๒. ชื่อ-สกุล(นาย/นาง/นางสาว)
ระดับชั้นที่สอน.....สถานที่ทำงาน

โทรศัพท์มือถือ.....E-Mail (เพื่อรับข่าวสาร).....

๓. ชื่อ-สกุล(นาย/นาง/นางสาว)
ระดับชั้นที่สอน.....สถานที่ทำงาน

โทรศัพท์มือถือ.....E-Mail (เพื่อรับข่าวสาร).....

วันที่ ๒๓ มีนาคม ๒๕๖๔

ข้อมูลผู้สมัคร (เขียนตัวบรรจง)

๑. ชื่อ-สกุล(นาย/นาง/นางสาว)
ระดับชั้นที่สอน.....สถานที่ทำงาน

โทรศัพท์มือถือ.....E-Mail (เพื่อรับข่าวสาร).....

๒. ชื่อ-สกุล(นาย/นาง/นางสาว)
ระดับชั้นที่สอน.....สถานที่ทำงาน

โทรศัพท์มือถือ.....E-Mail (เพื่อรับข่าวสาร).....

๓. ชื่อ-สกุล(นาย/นาง/นางสาว)
ระดับชั้นที่สอน.....สถานที่ทำงาน

โทรศัพท์มือถือ.....E-Mail (เพื่อรับข่าวสาร).....

หมายเหตุ ขั้นตอนการส่งใบสมัคร (ฟรีไม่มีค่าใช้จ่าย)

- กรอกข้อมูลใบสมัครให้ครบถ้วน (ตัวบรรจง)
- สอบถามรายละเอียดได้ที่เบอร์ ๐๘๖-๑๙๔๘๖๓๑ (คุณรุ่งนภา อุบาลี)
- สามารถส่งใบสมัครไปที่ คณะครุศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา
ถนนปริทีพินมยงค์ ตำบลประตูชัย อำเภอพระนครศรีอยุธยา จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ๑๓๐๐๐

E-Mail : edu@aru.ac.th

