



ก็ต้องการจะได้รับความช่วยเหลือจากผู้อื่น แต่ในส่วนของความต้องการที่ต้องการจะได้รับความช่วยเหลือนั้น ก็ต้องมีความต้องการที่ต้องการจะให้ความช่วยเหลือด้วย

"*LAURENTIUS VITELLIO*"

卷之三

卷之三

କାହାର ପାଇଁ ଏହାର ନିର୍ମାଣ କରିବାକୁ ଆଶିଷ ଦିଲାଯାଇଛି ।

รายงานการประเมินผลการดำเนินงานประจำปี พ.ศ.๒๕๖๑



ใบสมัคร

โครงการคุณธรรม ปัญหาที่อยากรู้ ความต้องการที่อยากรู้ ประเด็น
“ส่งเสริมการเรียน และการสอนธรรมศึกษา” ตามหลักการศึกษาของ
สมเด็จพระมหาสมณเจ้า กรมพระยาชีรญาณวโรรส

๑. ชื่อโรงเรียน _____

ที่ตั้ง _____

ลังกัด สพป./สพม.

โทรศพท์ _____

โทรสาร _____

e-mail: _____

มีจำนวนครุชั้นลิ้น _____

คน แบ่งเป็นครูประจำการ _____

คน ครูอัตราจ้าง _____

คน

มีจำนวนนักเรียนทั้งลิ้น _____ คน แบ่งเป็นนักเรียนชาย _____

คน นักเรียนหญิง _____

คน

๒. ชื่อกลุ่ม _____

ชื่อโครงงาน _____

ขอสมัครเข้าร่วมกิจกรรมโครงการคุณธรรม
พระสังฆที่ปรึกษา ชื่อ-ฉายา _____

วัด _____

โทรศพท์ _____

มือถือ _____

e-mail: _____

ผู้บริหารที่ปรึกษา ชื่อ-นามสกุล _____

ตัวแทน _____

โทรศพท์ _____

มือถือ _____

e-mail: _____

ครูผู้รับผิดชอบคนที่ ๑ ชื่อ-นามสกุล _____

ตัวแทน _____

โทรศพท์ _____

มือถือ _____

e-mail: _____

ครูผู้รับผิดชอบคนที่ ๒ ชื่อ-นามสกุล _____

ตัวแทน _____

โทรศพท์ _____

มือถือ _____

e-mail: _____

หมายเลขผู้รับผิดชอบโครงการคุณธรรม

(๑) ต.ช./ต.ญ./นาย/นางสาว _____

ม. ตัวแทน _____ ประธาน

โทรศพท์ _____

facebook.com/_____

e-mail: _____

(๒) ต.ช./ต.ญ./นาย/นางสาว _____

ม. ตัวแทน _____ รองประธาน

โทรศพท์ _____

facebook.com/_____

e-mail: _____

(๓) ต.ช./ต.ญ./นาย/นางสาว _____

ม. ตัวแทน _____ รองประธาน

โทรศพท์ _____

facebook.com/_____

e-mail: _____

(๔) ต.ช./ต.ญ./นาย/นางสาว _____

ม. ตัวแทน _____ เลขานุการ

โทรศพท์ _____

facebook.com/_____

e-mail: _____

(๕) ต.ช./ต.ญ./นาย/นางสาว _____

ม. ตัวแทน _____ ผู้ช่วยผู้จัด

โทรศพท์ _____

facebook.com/_____

e-mail: _____

(๖) ต.ช./ต.ญ./นาย/นางสาว _____

ม. ตัวแทน _____ ประชาสัมพันธ์

โทรศพท์ _____

facebook.com/_____

e-mail: _____

(ก) ต.ช./ค.ณ./นาย/นางสาว _____ น. _____ ตำแหน่ง รัฐสัตวแพทย์ _____
โทรศัพท์ _____ facebook.com/ _____ e-mail: _____

(ข) ต.ช./ค.ณ./นาย/นางสาว _____ น. _____ ตำแหน่ง สำนักงาน _____
โทรศัพท์ _____ facebook.com/ _____ e-mail: _____

(ค) ต.ช./ค.ณ./นาย/นางสาว _____ น. _____ ตำแหน่ง สมานชนก _____
โทรศัพท์ _____ facebook.com/ _____ e-mail: _____

(๑๐) ต.ช./ค.ณ./นาย/นางหาร _____ น. _____ ตำแหน่ง สมานชนก _____
โทรศัพท์ _____ facebook.com/ _____ e-mail: _____

ลงชื่อ

(.....)

ประธานแผนกวิชาผู้รับผิดชอบโครงการ

..... / /



(ร่าง) โครงการคุณธรรม ขั้นต้น ปัญหาที่อยากรู้ ความดีที่อยากร่ำ ประเด็น
“ส่งเสริมการเรียน และการสอบบรรณศึกษา”

๑.ชื่อโครงการ.....

ชื่อกลุ่ม โรงเรียน สพป./สพม.

๒. ที่มาและความสำคัญ (สภาพปัจจุบัน / ที่มาของแนวคิด)

๓.วัตถุประสงค์ของโครงการ

๓.๑ เพื่อ

๓.๒ เพื่อ

๓.๓ เพื่อ

๔. การศึกษาวิเคราะห์ ประชากรเป้าหมาย ได้แก่

๔.๑ ปัญหาและสาเหตุ

กลุ่มเสียง ได้แก่

สาเหตุของพฤติกรรมเสียง (ปัจจัยภายใน-ปัจจัยภายนอก)

๔.๒ เป้าหมาย (เป้าหมายเชิงปริมาณและเป้าหมายคุณภาพ)

เป้าหมายของการแก้ปัญหา คือ

ตัวชี้วัดความสำเร็จ คือ

วิธีวัดความสำเร็จ คือ

๔.๓ หลักธรรมและคำสอนในหลวง

หลักธรรม ได้แก่

คำสอนในหลวง ได้แก่

๕. ระยะเวลาและสถานที่ดำเนินงาน

๖. วิธีการดำเนินงาน

๗. งบประมาณและแหล่งที่มา

๘. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- ๑.....
- ๒.....
- ๓.....

๙. ที่ปรึกษาโครงการ (พระสงฆ์, ครู/อาจารย์, ผู้บริหาร)

๑๐. รายชื่อผู้รับผิดชอบโครงการ

- ๑๐.๑
- ๑๐.๒
- ๑๐.๓
- ๑๐.๔
- ๑๐.๕
- ๑๐.๖
- ๑๐.๗
- ๑๐.๘
- ๑๐.๙
- ๑๐.๑๐

+++++
+

หมายเหตุ

๑. สามารถศึกษาคู่มือโครงการคุณธรรม และ ลักษณะ ขั้นตอนการดำเนินงานได้ที่
www.vitheebuddha.com หัวข้อ ข่าวสาร สนก ข้อที่ ๒๓๔

๒. ส่งใบสมัครและ ร่างโครงการ (ฉบับนี้) ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์
moral.group@hotmail.com ภายใน ๓๑ กันยายน ๒๕๖๓

๓. สอบถามเพิ่มเติมที่สนก สพฐ. นางสาวจารุวรรณ กานธ์ อีเมล โทร ๐๖๔ ๕๕๑ ๗๒๒๒