



สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษามุกดาหาร
๑/๒๒ ถนนวงศ์คำพา อำเภอเมืองมุกดาหาร
จังหวัดมุกดาหาร ๔๙๐๐๐

จำนวน ๑ ชุด
จำนวน ๑ ฉบับ

“เรียนดี มีคุณธรรม”



กำหนดการ

การประชุมเชิงปฏิบัติการการใช้โปรแกรมสำเร็จรูปการนิเทศแบบ SPACE Model
การติดตาม ตรวจสอบ ประเมินผล และนิเทศการศึกษา ณ หอประชุมแก้วกนิรี โรงเรียนมุกดาหาร
สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษามุกดาหาร
วันที่ ๗ มกราคม ๒๕๖๙ เวลา ๐๙.๐๐ – ๑๘.๐๐ น.

๐๘.๐๐ - ๐๘.๓๐ น.

ลงทะเบียน

๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น.

ประธานเปิดการอบรมเชิงปฏิบัติการโครงการรูปแบบการนิเทศ SPACE Model
เพื่อยกระดับเครือข่ายความร่วมมือ ก.ต.ป.น. ผู้คุณภาพการศึกษา
สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษามุกดาหาร บรรยายพิเศษ “บทบาทของ
ผู้บริหารสถานศึกษาสู่การพัฒนานวัตกรรมการนิเทศการศึกษา”
โดยท่าน ดร.พลชัย ชุมปัญญา ผอ.สพม.มุกดาหาร

๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.

การร่วมเสวนา แลกเปลี่ยนทัศนะการสร้างเครือข่ายรวมทั้งภายในและภายนอก
ของสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา เพื่อการติดตาม ตรวจสอบ ประเมินผล และ
นิเทศการศึกษา โดย

ท่านยงยุทธ สายคง ที่ปรึกษาคณะกรรมการ ก.ต.ป.น. สพม. มุกดาหาร
ท่านสมบุญ พรหมส้อย ที่ปรึกษาคณะกรรมการ ก.ต.ป.น. สพม. มุกดาหาร
ท่านชาตรี ประดุงชนม์ ผู้แทนผู้บริหารสถานศึกษาขั้นพื้นฐานของเอกชน

๑๒.๑๐ - ๑๓.๐๐ น.

พักรับประทานอาหารกลางวัน

๑๓.๐๐ - ๑๕.๐๐ น.

การใช้โปรแกรมสำเร็จรูปแบบการนิเทศในสถานศึกษา

“ด้านการบริหารงานบุคคล”

โดย ท่านวินิจ พลธรรมาธร ผู้ทรงคุณวุฒิด้านการบริหารการศึกษา
นายอภิชาติ ธรรมสวัสดิ์, นางสาวธัญวรัตน์ ไธสงวนและคณะ

๑๕.๐๐ - ๑๗.๐๐ น.

การใช้โปรแกรมสำเร็จรูปแบบการนิเทศในสถานศึกษา

“ด้านการบริหารงานงบประมาณ”

โดย ท่านบุญชอบ อู๋สาย ผู้ทรงคุณวุฒิด้านศาสนา ศิลปะและวัฒนธรรม
ท่านพรชัย ทวีโคตร ผู้ทรงคุณวุฒิทางการศึกษาปฐมวัย
นายอภิชาติ ธรรมสวัสดิ์, นางสาวธัญวรัตน์ ไธสงวนและคณะ

๑๘.๐๐ น.

เดินทางกลับบ้านโดยสวัสดิภาพ

“เรียนดี มีคุณธรรม”



ใบตอบรับเข้าร่วมการประชุม
การประชุมเชิงปฏิบัติการการใช้โปรแกรมสำเร็จรูปการนิเทศแบบ SPACE Model
การติดตาม ตรวจสอบ ประเมินผล และนิเทศการศึกษา ณ หอประชุมแก้วกนิรี โรงเรียนมุกดาหาร
สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษามุกดาหาร
วันที่ ๗ มกราคม ๒๕๖๙ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๘.๐๐ น.

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....

ตำแหน่ง.....

พร้อมด้วย ๑).....ตำแหน่ง.....

๒).....ตำแหน่ง.....

๓).....ตำแหน่ง.....

หมายเลขโทรศัพท์.....E-mail**.....

การเข้าร่วมกิจกรรม

☐

ยินดีเข้าร่วม

☐

ไม่สามารถเข้าร่วมได้เนื่องจาก.....

หมายเหตุ :

- โปรดส่งแบบตอบรับกลับมาภายในวันที่ ๖ มกราคม ๒๕๖๙ ที่ ID Line : anta2917
- ติดต่อสอบถามรายละเอียดได้ที่ ผู้ประสานงาน นางวรภา สามาอาพัฒน์ โทร ๐๘ ๑๐๕๑ ๐๔๙๖