



ที่ ศธ 04127/4900

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาราชบุรี เขต 1
ถนนไกรเพชร อำเภอเมืองฯ
จังหวัดราชบุรี 70000

19 สิงหาคม 2553

เรื่อง การอบรมทักษะภาษาอังกฤษของครู คีษานินเทศก์ ผู้บริหารสถานศึกษาและผู้เกี่ยวข้อง
เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนในสังกัด สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาราชบุรี เขต 1 ทุกโรงเรียน
สิ่งที่ส่งมาด้วย รายละเอียดการเข้าร่วมพัฒนาทักษะภาษาอังกฤษและใบสมัคร จำนวน 1 ชุด

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษากรุงเทพมหานคร เขต 2 จะจัดการศึกษาดูงานด้านการเรียนการสอนและอบรมทักษะภาษาอังกฤษ สำหรับครู ผู้บริหาร คีษานินเทศก์กลุ่มสาระภาษาต่างประเทศและกลุ่มสาระการเรียนรู้อื่น ประจำปี 2553 ณ สถาบัน Kaplan Aspect เมือง Salisbury ประเทศอังกฤษ ระหว่างวันที่ 11 – 30 ตุลาคม 2553 ระยะเวลา 2 -3 สัปดาห์ โดยผู้เข้าร่วมโครงการรับผิดชอบค่าใช้จ่ายเอง ในราคาประหยัด โดยเฉพาะโรงเรียนในโครงการโรงเรียนมาตรฐานสากล (World - Class Standard School) ที่สนใจแลกเปลี่ยนเรียนรู้ เพิ่มพูนประสบการณ์และวิสัยทัศน์ หากบุคคลใดสนใจติดต่อ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษากรุงเทพมหานคร เขต 2 โดยตรง ตามรายละเอียดที่แนบ หรือ www.edubangkok2.org

จึงเรียนมาเพื่อประชาสัมพันธ์ให้ทราบโดยทั่วกัน

ขอแสดงความนับถือ

(นางศรีสุดา ค้ำจิ้น)

รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาราชบุรี เขต 1 ปฏิบัติราชการแทน
ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาราชบุรี เขต 1

กลุ่มนิเทศ ติดตามและประเมินผลฯ

โทรศัพท์ / โทรสาร 0-3233-8984

**รายละเอียดการเข้าร่วมศึกษาดูงานและอบรมทักษะภาษาอังกฤษของครูศึกษานิเทศก์ผู้บริหารสถานศึกษา
และผู้เกี่ยวข้องในเขตพื้นที่การศึกษากรุงเทพมหานคร เขต ๒**

อบรมทักษะภาษาอังกฤษ ณ สถาบันสอนภาษา Kaplan Aspect เมือง Salisbury ประเทศอังกฤษ
ศึกษาดูงานด้านการเรียนการสอนภาษาอังกฤษ ณ โรงเรียนประถมศึกษามัธยมศึกษา
(เมือง Salisbury ห่างจาก London ประมาณ ๒.๓๐ ชั่วโมง โดยรถไฟ)

หลักสูตรที่ ๑ สำหรับผู้บริหารสถานศึกษา ศึกษานิเทศก์ กลุ่มสาระการเรียนรู้อื่นและผู้เกี่ยวข้อง
ระยะเวลา ๒ สัปดาห์ ระหว่างวันที่ ๑๑ - ๒๓ ตุลาคม ๒๕๕๓ ค่าใช้จ่าย ๑๘,๕๐๐ บาท
ระยะเวลา ๓ สัปดาห์ ระหว่างวันที่ ๑๑ - ๓๐ ตุลาคม ๒๕๕๓ ค่าใช้จ่าย ๒๕,๐๐๐ บาท

หลักสูตรที่ ๒ สำหรับครู ภาษาอังกฤษและศึกษานิเทศก์ผู้รับผิดชอบการเรียนการสอนภาษาอังกฤษ
ระยะเวลา ๒ สัปดาห์ ระหว่างวันที่ ๑๑ - ๒๓ ตุลาคม ๒๕๕๓ ค่าใช้จ่าย ๑๘,๕๐๐ บาท
ระยะเวลา ๓ สัปดาห์ ระหว่างวันที่ ๑๑ - ๓๐ ตุลาคม ๒๕๕๓ ค่าใช้จ่าย ๒๕,๐๐๐ บาท

หมายเหตุ ราคานี้อาจปรับเปลี่ยนตามอัตราแลกเปลี่ยนเงินปอนด์และการผันผวนของราคาตั๋วเครื่องบิน
ซึ่งจะทราบแน่ชัดในเดือนกันยายน ๒๕๕๓

รายละเอียดค่าใช้จ่าย ประกอบด้วย

๑. ค่าลงทะเบียน เอกสารการอบรม
 - ฝึกทักษะภาษา วันละ ๓ ชั่วโมง รวม ๑๕ ชั่วโมง / สัปดาห์
 - ศึกษาดูงานด้านการบริหารจัดการและ การเรียนการสอน ณ โรงเรียนระดับประถมและมัธยม ๒ ครั้ง
 - ทักษะศึกษาระดับเมือง Salisbury ๑ ครั้ง ครึ่งวันตอนบ่าย
 - ทักษะศึกษาดูงาน ที่กรุงลอนดอน ๑ ครั้ง (เสาร์ อาทิตย์ หุุดพักผ่อนไปทัศนศึกษาดูงานอิสระ)
๒. ค่าเครื่องบินขึ้น-ลงไป-กลับ กรุงเทพฯ- ลอนดอนและค่ารถรับ-ส่งจากสนามบิน- ครอบคลุมวีซ่าที่หัก
๓. ค่าที่พัก(ห้องคู่) กับครอบครัวชาวอังกฤษ อาหารเช้า-เย็น ๒ มื้อ กับครอบครัว และบัตรอาหารกลางวัน [lunch voucher] จากสถาบันทุกวันที่มาเรียน และ packed lunch ในวันหยุดเสาร์-อาทิตย์
๔. ค่าประกันสุขภาพในวงเงินคุ้มครอง ๑,๐๐๐,๐๐๐ บาท ตลอดระยะเวลาที่อยู่ต่างประเทศ
๕. ค่าวีซ่าเข้าประเทศอังกฤษ
๖. ค่าภาษีสนามบิน

ค่าใช้จ่ายที่ต้องรับผิดชอบเอง

๑. ค่ารถประจำทางในกรณีที่ยานพักอยู่ห่างจากสถาบัน ราคาตั๋วไป-กลับ ๑๐-๑๖ ปอนด์
๒. ค่าเดินทางไปที่สถานศึกษาในวันหยุดตามอิสระแบบประหยัด

ผู้มีสิทธิสมัครเข้าร่วมโครงการ

๑. ผู้บริหารสถานศึกษา / ผู้บริหารการศึกษา
๒. รองผู้บริหารสถานศึกษา / รอง ผู้บริหารการศึกษา
๓. ครู / ศึกษานิเทศก์กลุ่มสาระการเรียนรู้อื่น ๆ ที่รับผิดชอบโครงการ EP และอื่นๆที่เกี่ยวข้อง
๔. ครู / ศึกษานิเทศก์ กลุ่มสาระการเรียนรู้ภาษาต่างประเทศที่สนใจพัฒนาวิสัยทัศน์และทักษะภาษาอังกฤษ

การยื่นใบสมัครเข้าร่วมโครงการ

๑. กรอกใบสมัคร และให้ผู้บริหารต้นสังกัดลงนามรับรอง

๒. ส่งหลักฐานการขอวีซ่าพร้อมในสมัคร ดังนี้

๒.๑ สำเนาหลักฐานการโอนเงินค้ำจุนการเดินทางจำนวน ๑๐,๐๐๐ บาท(หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)เข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย จำกัดมหาชน สาขาโชคชัย ๔ ชื่อบัญชี นางสาวพิรุณ ตีลภัทร เลขบัญชี ๐๘๕-๐-๑๐๕๓๖-๕ ภายในวันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๕๓ ส่วนที่เหลือให้โอนพร้อมส่งสำเนาหลักฐานการโอนภายในวันที่ ๑๐ กันยายน ๒๕๕๓ กรณียกเลิกการสมัครโดยไม่มีเหตุผลที่สมควรจะไม่ได้รับคืนเงินค้ำจุน

๒.๒ สำเนานำหน้าแรกของหนังสือเดินทางที่มีรูปถ่ายของตนเอง ๑ หน้า

๒.๓ รูปถ่ายขนาด ๒ นิ้ว พื้นหลังขาวทึบ จำนวน ๒ รูป (รูปจากคอมพิวเตอร์ใช้ไม่ได้และไม่เกิน ๖ เดือน)

๒.๔ หนังสือรับรองสถานะทางการเงินเป็นภาษาอังกฤษโดยธนาคารเป็นผู้ออกฉบับจริง และสำเนาบัญชีเงินในสมุดคู่ฝากธนาคารอื่นหลัง ๖ เดือน(ให้ทำเรื่องที่ธนาคารในเดือนกันยายนก่อนเดินทาง ๑ เดือน)

๒.๕ ใบรับรองการทำงานและเงินเดือนเป็นภาษาอังกฤษจากผู้ว่าราชการใหญ่ต้นสังกัด

๒.๖ สำเนาทะเบียนบ้าน และบัตรประจำตัวประชาชนพร้อมลงนามรับรอง ๑ ชุด

๓. ส่งใบสมัครพร้อมหลักฐานในข้อ ๒(ยกเว้นข้อ ๒.๔) ถึง อ.พิรุณ ตีลภัทร สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา กรุงเทพมหานคร เขต ๒ เลขที่ ๑๑๒๖ ถนนลาดพร้าว เขตห้วยขวาง กรุงเทพมหานคร ๑๐๓๑๐ โทร ๐๒-๕๓๐๔๔๕๑-๕๒ ต่อ ๑๒๒ โทรสาร ๐๒-๕๓๕๘๑๖๖ หรือโทรมือถือ ๐๘๕-๑๐๕๔๑๐๕ ภายในวันที่ ๒๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๓

กำหนดเวลาสำหรับขั้นตอนต่างๆในการเข้าร่วมโครงการ

๑. ส่งใบสมัครพร้อมสำเนาหลักฐานการโอนเงินค้ำจุนและเอกสารเข้าร่วมโครงการ

ตั้งแต่ กรกฎาคม ๒๕๕๓ - ๓๐ สิงหาคม ๒๕๕๓

๒. ส่งเงินส่วนที่เหลือ พร้อมสำเนาการโอนเงิน ภายในวันที่ ๑๐ กันยายน ๒๕๕๓

๓. เมษายน โครงการอื่นเรื่องขออนุญาต ไปอบรมต่างประเทศจาก สพฐ. วันที่ ๑ กันยายน ๒๕๕๓

๔. ขึ้นขบวนรถตามระเบียบใหม่ ผู้สมัครต้องมาประทับลายนิ้วมือโดยวิธี SCAN ณ สำนักงานตัวแทนที่ได้รับมอบหมายจากสถานทูตอังกฤษ อาคารREGENT HOUSE ถนนราชดำริ กทม. ระหว่างวันที่ ๒๓ - ๒๔ กันยายน ๒๕๕๓ (ใช้เวลา ประมาณ ๑.๓๐ ชั่วโมงในการยื่นเรื่อง)

๕. ประชุมพิเศษก่อนการเดินทาง ณ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษากทมเขต ๒ ในวันที่ ๘ ตุลาคม ๒๕๕๓ เวลา ๘.๓๐ น. - ๑๒.๓๐ น.

๖. ออกเดินทางในวันที่ ๘ ตุลาคม ๒๕๕๓ (จะแจ้งเวลากลับหลัง)

หมายเหตุ กำหนดเวลาในขั้นตอนต่างๆอาจปรับเปลี่ยนตามความเหมาะสม

ใบสมัครเข้าร่วมศึกษาตุงานและอบรมทักษะภาษาอังกฤษ ณ ประเทศอังกฤษ โครงการพัฒนาทักษะภาษาอังกฤษ
ของครูศึกษานิเทศก์และผู้บริหารสถานศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษกรุงเทพมหานคร เขต ๒
ระหว่างวันที่ ๑๑-๓๐ ตุลาคม ๒๕๕๓

ชื่อผู้สมัคร นาย/นาง/นางสาว ชื่อสกุล.....
MR./MRS./MISS..... LAST NAME.....
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี หมายเลขหนังสือเดินทาง.....
หมายเลขโทรศัพท์ที่ทำงาน.....ที่บ้าน.....มือถือ.....
โรงเรียน.....เขต/อำเภอ.....สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา.....
ที่อยู่ปัจจุบัน.....

โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องหน้าข้อความที่เลือก

- ตำแหน่ง ผู้บริหารสถานศึกษา/ผู้บริหารการศึกษา
 รองผู้บริหารสถานศึกษา/รองผู้บริหารการศึกษา
 ครูผู้สอนกลุ่มสาระการเรียนรู้อื่น ระบุ.....
 ศึกษานิเทศก์กลุ่มสาระการเรียนรู้อื่นระบุ.....
 ครูภาษาอังกฤษ
 ศึกษานิเทศก์ภาษาอังกฤษ
- สนใจสมัคร หลักสูตรที่ ๑ (๒ สัปดาห์) หลักสูตรที่ ๑ (๓ สัปดาห์)
 หลักสูตรที่ ๒ (๒ สัปดาห์) หลักสูตรที่ ๒ (๓ สัปดาห์)
- อาหารที่รับประทาน ปกติ อิสลาม มังสวิรัติ

หลักฐานเอกสารขอวีซ่าที่ส่งมาพร้อมใบสมัคร ดังนี้ (โปรดทำเครื่องหมาย ✓ หน้าข้อความที่ต้องการ)

๑. สำเนาหลักฐานการส่งเงินมัดจำค่าธรรมเนียม จำนวน ๑๐,๐๐๐ บาท ส่วนค่าใช้จ่ายที่เหลือจะโอน
ภายในวันที่ ๑๐ กันยายน ๒๕๕๓
๒. สำเนาหลักฐานการส่งเงินค่าใช้จ่ายทั้งหมดในโปรแกรมที่เลือก
๓. สำเนาหน้าแรกของหนังสือเดินทางที่มีรูปถ่ายของตนเองแสดงอยู่
๔. รูปถ่ายขนาด ๒ นิ้ว พื้นหลังสีขาวเท่านั้น จำนวน ๒ รูป (ไม่รับภาพที่อัดจากคอมพิวเตอร์)
๕. สำเนาทะเบียนบ้าน บัตรข้าราชการ หรือบัตรประจำตัวประชาชนพร้อมลงนามรับรอง
๖. หนังสือรับรองสถานะการเงินจากธนาคารฉบับจริงและสำเนาสมุดคู่ฝากธนาคารย้อนหลัง ๖ เดือน
๗. ใบรับรองการทำงานและเงินเดือนจากต้นสังกัด (ข้อ ๖ และ ๗ จัดทำเป็นภาษาอังกฤษ)

ลงชื่อผู้สมัคร

(.....)

ผู้บริหารลงนาม

(.....)

ส่งใบสมัครพร้อมเอกสารหลักฐานที่ อ.พิจนุ ทิสภัทร สำนักงานเขตพื้นที่กรุงเทพมหานคร เขต ๒ เลขที่ ๑๑๒๖ ถนนลาดพร้าว
แขวงสามเสนนอก เขตห้วยขวาง กรุงเทพมหานคร ๑๐๓๑๐ โทร ๐๒-๕๓๐๔๔๕๑-๕๒ ต่อ ๑๒๒ โทรสาร ๐๒-๕๓๕๘๖๖
มือถือ ๐๘๕-๑๑๕๘๑๐๕ ภายในวันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๕๓