



ที่ ศธ ๐๔๑๓๒/ ๓๐๖๖

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา
หนองบัวลำภู เขต ๑
ถนนหนองบัวลำภู - เลย นภ. ๓๙๐๐๐

๑๑ สิงหาคม ๒๕๕๘

เรื่อง สมัครเข้ารับการอบรมโปรแกรมห้องสมุดอัตโนมัติสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน
เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนทุกโรงในสังกัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบสมัครเข้ารับการอบรมโปรแกรมห้องสมุดอัตโนมัติสำนักงานคณะกรรมการ
การศึกษาขั้นพื้นฐาน จำนวน ๑ แผ่น
สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาหนองบัวลำภู เขต ๑ ได้จัดทำ “โครงการ
ปลูกจิตสำนึกรักการอ่านผ่านห้องสมุด ๓ ดี” โดยปลูกจิตสำนึกให้นักเรียนมีนิสัยรักการอ่าน “ระเบิดจากข้างใน”
จากแนวพระราชดำรัสของพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว และการพัฒนาห้องสมุดตามแผนงาน (๑๒ ๔ ส)
ตามเป้าหมายการส่งเสริมนิสัยรักการอ่าน ของสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน ปีงบประมาณ
๒๕๕๒-๒๕๖๑ (ทศวรรษที่๒) และมีกิจกรรมอบรมโปรแกรมห้องสมุดอัตโนมัติสำนักงานคณะกรรมการ
การศึกษาขั้นพื้นฐาน เพื่ออำนวยความสะดวกในการทำงานและบริการสืบค้นข้อมูลให้กับครูผู้ทำหน้าที่
บรรณารักษ์และนักเรียนในโรงเรียน ในวันเสาร์ที่ ๕ กันยายน ๒๕๕๘ ณ ห้องประชุม (โซนB)
เวลา ๐๙.๐๐-๑๖.๓๐ น. ในวันอบรมให้ผู้เข้ารับการอบรมต้องนำคอมพิวเตอร์โน้ตบุ๊ก ระบบปฏิบัติการ
(win ๗, win xp เท่านั้น) และปลั๊กไฟ มาด้วย

ในการนี้ จึงแจ้งให้โรงเรียนที่มีความสนใจสมัครเข้ารับการอบรมโปรแกรมห้องสมุดอัตโนมัติ
สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน ส่งใบสมัครภายในวันที่ ๒๑ สิงหาคม ๒๕๕๘
(รับจำนวน ๕๐ โรงเรียนๆละ ๑ คน) โดยสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาหนองบัวลำภู เขต ๑
รับผิดชอบอาหารกลางวันและอาหารว่าง ส่วนค่าพาหนะให้เบิกจากโรงเรียนต้นสังกัด

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นางสะอาด พงษ์ฤกษ์)

ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาหนองบัวลำภู เขต 1

กลุ่มงานวัดและประเมินผลการศึกษา

โทร. ๐๘๔- ๘๗๑๑๘๑๘ โทรสาร ๐๔๒-๓๖๐๖๕๙

(ศน.พจณี เหล็กกล้า โทรฯ ๐๘๙-๘๔๒๐๖๒๒)

ใบสมัคร

เข้ารับการอบรมปฏิบัติการ

โปรแกรมห้องสมุดอัตโนมัติสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน

วันเสาร์ที่ ๕ กันยายน ๒๕๕๘ ณ ห้องประชุมภูพานคำ (โซน B)

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาหนองบัวลำภู เขต ๑

ชื่อ-สกุล.....โรงเรียน.....ศูนย์เครือข่าย.....

วุฒิการศึกษา.....วิชาเอก.....

เบอร์โทรศัพท์.....E-Mail.....

() เคยอบรม

() ไม่เคยอบรม

(ลงนาม).....

(.....)

ตำแหน่งครูโรงเรียน.....

(ลงนาม).....

(.....)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงเรียน.....ผู้อนุญาต