



ที่ ศธ ๐๗๐๘๘/ ๗๓๙๖

สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดสตูล
ต.คลองขุด อ.เมืองสตูล จ.สตูล ๙๑๐๐๐

๑๙ พฤษภาคม ๒๕๖๘

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมกิจกรรมค่าย STEM สร้างนักวิทย์ สนุกคิดนอกห้องเรียน

เรียน ผู้อำนวยการสถานศึกษาศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้ระดับอำเภอทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการ

จำนวน ๑ ฉบับ

๒. รายละเอียดผู้เข้าร่วมกิจกรรม

จำนวน ๑ ฉบับ

๓. แบบตอบรับเข้าร่วมกิจกรรม

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย ศูนย์วิทยาศาสตร์เพื่อการศึกษายouth ได้จัดกิจกรรมค่าย STEM สร้างนักวิทย์ สนุกคิดนอกห้องเรียน ภายใต้โครงการค่ายวิทยาศาสตร์ เทคโนโลยี และสิ่งแวดล้อม ประจำปี ๒๕๖๘ เพื่อส่งเสริมและพัฒนาความรู้ ทักษะของกลุ่มเป้าหมายผ่านกระบวนการทางวิทยาศาสตร์ และเพื่อศึกษาความพึงพอใจของกลุ่มเป้าหมายต่อการเข้าร่วมกิจกรรม ผ่านกิจกรรมค่าย STEM สร้างนักวิทย์ สนุกคิดนอกห้องเรียน ซึ่งเป็นนักศึกษา ศกร. จำนวน ๘๐ คน เข้าร่วมกิจกรรมค่าย STEM สร้างนักวิทย์ สนุกคิดนอกห้องเรียน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ ในวันพุธที่ ๑๒ มิถุนายน ๒๕๖๘ ณ ห้องประชุมพญากาหลง สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดสตูล อำเภอเมือง จังหวัดสตูล

ในการนี้ สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดสตูล ขอให้สถานศึกษานำนักศึกษาและบุคลากร เข้าร่วมกิจกรรมค่าย STEM สร้างนักวิทย์ สนุกคิดนอกห้องเรียน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ ในวันพุธที่ ๑๒ มิถุนายน ๒๕๖๘ ณ ห้องประชุมพญากาหลง สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดสตูล อำเภอเมือง จังหวัดสตูล โดยขอความอนุเคราะห์ส่งแบบตอบรับ ภายในวันที่ ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๘ รายละเอียดดังสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวนุปภาวดี เรืองฤทธิ์)

รองผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดสตูล
รักษาราบทินคำแหงผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดสตูล

กลุ่มส่งเสริมการเรียนรู้เพื่อคุณภาพตามระดับ
โทร. ๐ ๗๔๗๑ ๑๔๔๙
โทรสาร ๐ ๗๔๗๒ ๑๔๓๓

“เรียนดี มีความสุข”

กำหนดการ
กิจกรรมค่าย STEM สร้างนักวิทย์ สนุกคิดนอกห้องเรียน
วันพุธที่สุดที่ ๑๒ มิถุนายน ๒๕๖๔
ศูนย์วิทยาศาสตร์เพื่อการศึกษายะลา

| ระยะเวลา | เวลา | กิจกรรม | หมายเหตุ |
|---------------------|---------------------|--|----------|
| ๑๒ มิถุนายน ๒๕๖๔ | ๐๙.๓๐ น. – ๐๙.๓๐ น. | ลงทะเบียน | |
| | ๐๙.๓๐ น. – ๑๐.๐๐ น. | พิธีเปิดกิจกรรมค่าย STEM สร้างนักวิทย์ สนุกคิดนอกห้องเรียน - กล่าวต้อนรับ · - แนะนำทีมวิทยากร | |
| | ๑๐.๐๐ น. – ๑๐.๓๐ น. | -ชี้แจงข้อตกลง / กิจกรรมกลุ่มสัมพันธ์ -จัดทำแบบทดสอบก่อนกิจกรรม | |
| | ๑๐.๓๐ น. – ๑๖.๐๐ น. | การบรรยายหัวข้อ "STEM Education คืออะไร" บรรยายหัวข้อ "การบูรณาการวิทยาศาสตร์ คณิตศาสตร์ เทคโนโลยี และวิศวกรรมใน ชีวิตประจำวัน" การบรรยายให้ความรู้กิจกรรม "slowing กลิ้งช้าๆ" | |
| | ๑๖.๐๐ น. – ๑๗.๐๐ น. | พักรับประทานอาหารกลางวัน/ปฏิบัติงานกิจ | |
| | ๑๗.๐๐ น. – ๑๘.๓๐ น. | กิจกรรมกลุ่ม "slowing กลิ้งช้าๆ" - ออกแบบและสร้างชิ้นงาน - นำเสนอผลงานแต่ละกลุ่ม | |
| | ๑๘.๓๐ น. – ๑๙.๓๐ น. | สรุปผลการจัดกิจกรรม -จัดทำแบบทดสอบหลังกิจกรรม -แบบประเมินความพึงพอใจ -มอบเกียรติบัตร -พิธีปิดกิจกรรมค่าย STEM สร้างนักวิทย์ สนุกคิดนอกห้องเรียน | |

กำหนดการอาจเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม

รายละเอียดผู้เข้าร่วมกิจกรรม
กิจกรรมค่าย STEM สร้างนักวิทย์ สุนัขติดนอกห้องเรียน
ภายใต้โครงการค่ายวิทยาศาสตร์ เทคโนโลยี และสิ่งแวดล้อม ประจำปี ๒๕๖๘
วันพุธที่สุดที่ ๑๙ มิถุนายน ๒๕๖๘
ศูนย์วิทยาศาสตร์เพื่อการศึกษายะลา

| ลำดับที่ | ศกร.ระดับชั้นมัธยมศึกษา | จำนวนนักศึกษา | จำนวนครุ | หมายเหตุ |
|-----------------|-------------------------|---------------|----------|----------|
| ๑ | อำเภอเมืองสตูล | ๑๒ | ๑ | |
| ๒ | อำเภอละงู | ๑๑ | ๑ | |
| ๓ | อำเภอควนกาหลง | ๑๒ | ๑ | |
| ๔ | อำเภอทุ่งหว้า | ๑๑ | ๑ | |
| ๕ | อำเภอควนโดน | ๑๒ | ๑ | |
| ๖ | อำเภอท่าแพ | ๑๑ | ๑ | |
| ๗ | อำเภอเมืองยะลา | ๑๑ | ๑ | |
| รวมจำนวน | | ๘๐ | ๗ | |

แบบตอบรับ
 กิจกรรมค่าย STEM สร้างนักวิทย์ สนับสนุนおくห้องเรียน
 ภายใต้โครงการค่ายวิทยาศาสตร์ เทคโนโลยี และสิ่งแวดล้อม ประจำปี ๒๕๖๘
 วันพุธที่สุดที่ ๑๗ มิถุนายน ๒๕๖๘
 ศูนย์วิทยาศาสตร์เพื่อการศึกษายะลา

ศูนย์การเรียนรู้ระดับอำเภอ ที่อยู่.....

โทรศัพท์..... โทรสาร.....

E-mail Address.....

รายชื่อครุภูมิเข้าร่วมกิจกรรม

นาย/นาง/นางสาว..... ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์มือถือ..... e-mail

รายชื่อนักศึกษาผู้เข้าร่วมกิจกรรม

| ที่ | ชื่อ-สกุล | รหัสนักศึกษา | เลขบัตรประชาชน |
|-----|-----------|--------------|----------------|
| ๑ | | | |
| ๒ | | | |
| ๓ | | | |
| ๔ | | | |
| ๕ | | | |
| ๖ | | | |
| ๗ | | | |
| ๘ | | | |
| ๙ | | | |
| ๑๐ | | | |
| ๑๑ | | | |
| ๑๒ | | | |

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

...../...../.....

นายเหตุ โปรดพิมพ์ชื่อและนามสกุล และส่งแบบตอบรับภายใต้วันที่ ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๘

โทร ๐๘๓-๕๗๖๑๐๒๓ (บูรินี)

E-mail : 995sce00010@dei.ac.th