



ที่ ศธ ๐๗๐๘๘/ ๖ ๓๐๑

สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดสตูล
ต.คลองขุด อ.เมืองสตูล จ.สตูล ๙๑๐๐๐

๓ พฤษภาคม ๒๕๖๗

เรื่อง การขอรับเข็มเชิดชูเกียรติ ครู สกร. (ครู กศน.) ประจำปี ๒๕๖๗

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้ระดับอำเภอทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบขอรับเข็มเชิดชูเกียรติ ครู สกร. (กศน.) จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แบบบัญชีรายชื่อผู้ขอรับเข็มเชิดชูเกียรติ ครู สกร. (กศน.) จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย กรมส่งเสริมการเรียนรู้ จะดำเนินการสำรวจข้อมูลครู สกร. (กศน.) ที่ปฏิบัติหน้าที่ราชการติดต่อกันเป็นระยะเวลาานาน เพื่อเข้ารับเข็มเชิดชูเกียรติ ครู สกร. (ครู กศน.) ประจำปี ๒๕๖๗ โดยกำหนดเกณฑ์การขอรับเข็มเชิดชูเกียรติ ครู สกร. (ครู กศน.) ดังนี้

๑. ผู้ขอรับเข็มเชิดชูเกียรติ ครู สกร. (ครู กศน.) จะต้องเป็นครูที่ปฏิบัติหน้าที่สอนในตำแหน่งพนักงานราชการ (ครูอาสาสมัครการศึกษาออกโรงเรียน/ครู กศน.ตำบล)

๒. ผู้ขอรับเข็มเชิดชูเกียรติ ครู สกร. (ครู กศน.) จะต้องปฏิบัติหน้าที่ราชการติดต่อกันในกรมส่งเสริมการเรียนรู้ให้รวมถึงกรมการศึกษาออกโรงเรียน สำนักบริหารงานการศึกษาออกโรงเรียน และสำนักงาน กศน. โดยให้นับถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๖ หากเศษเกิน ๖ เดือน ให้นับเป็น ๑ ปี

๓. ประเภทเข็มเชิดชูเกียรติ ครู สกร. (ครู กศน.)

(๑) ผู้ที่ปฏิบัติหน้าที่ราชการติดต่อกันเป็นระยะเวลา ๑๐ ปีขึ้นไป จะได้รับ เข็มทองแดง

(๒) ผู้ที่ปฏิบัติหน้าที่ราชการติดต่อกันเป็นระยะเวลา ๑๕ ปีขึ้นไป จะได้รับ เข็มเงิน

(๓) ผู้ที่ปฏิบัติหน้าที่ราชการติดต่อกันเป็นระยะเวลา ๒๐ ปีขึ้นไป จะได้รับ เข็มทอง

๔. ผู้ขอรับเข็มเชิดชูเกียรติ ครู สกร. (ครู กศน.) จะต้องไม่เคยได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ครู สกร. (ครู กศน.) ประเภทเดียวกับที่ขอรับมาก่อน

ในการนี้ สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดสตูล ขอให้สถานศึกษาดำเนินการ ดังนี้

๑. ตรวจสอบคุณสมบัติของครู สกร. (ครู กศน.) ที่ปฏิบัติหน้าที่สอนในตำแหน่งพนักงานราชการ (ครูอาสาสมัครการศึกษาออกโรงเรียน/ครู กศน.ตำบล) ที่มีคุณสมบัติตรงตามเกณฑ์ที่กำหนด และสามารถขอรับเข็มเชิดชูเกียรติ ครู สกร. (ครู กศน.) ได้ เพื่อเป็นการตรวจสอบข้อมูลเบื้องต้นมิให้เกิดการรับเข็มซ้ำและหรือขอรับเข็มผิดประเภท

๒. แจ้งพนักงานราชการ (ครูอาสาสมัครการศึกษาออกโรงเรียน/ครู กศน.ตำบล) เฉพาะผู้ที่มีคุณสมบัติตรงตามที่ได้ตรวจสอบ เพื่อพิจารณากรอกแบบขอรับเข็มเชิดชูเกียรติ ครู สกร. (ครู กศน.) ประจำปี ๒๕๖๗ ตามความประสงค์ของผู้ขอรับเข็ม ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑

๓. ตรวจสอบความถูกต้องของแบบขอรับเข็มเชิดชูเกียรติ ครู สกร. (ครู กศน.) ประจำปี ๒๕๖๗ ของผู้ประสงค์ขอรับเข็มพร้อมหลักฐานต่าง ๆ

/๔. จัดพิมพ์รายชื่อ...

๔. จัดพิมพ์รายชื่อผู้ประสงค์ขอรับเข็มเชิดชูเกียรติ ครู สกร. (ครู กศน.) ประจำปี ๒๕๖๗ ตามแบบบัญชีรายชื่อผู้ขอรับเข็มเชิดชูเกียรติ ครู สกร. (ครู กศน.) ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒ และจัดส่งไปยังสำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดสตูล ภายในวันที่ ๒๔ พฤษภาคม ๒๕๖๗

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ



(นางวาสนา อนุสรณ์ประเสริฐ)
ผู้อำนวยการสำนักงาน กศน.จังหวัดสตูล
ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้จังหวัดสตูล

กลุ่มบริหารงานบุคคลและนิติการ

โทร. ๐ ๗๔๗๑ ๑๔๔๙

โทรสาร ๐ ๗๔๗๒ ๑๔๑๓

แบบขอรับเข็มเชิดชูเกียรติ ครู สกร. (ครู กศน.) ประจำปี ๒๕๖๗
สำหรับพนักงานราชการ (ครูอาสาสมัคร กศน./ครู กศน. ตำบล) และครู ศรช.

๑. ชื่อ-สกุล.....
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... อายุ.....ปี
๒. ตำแหน่งปัจจุบัน
 พนักงานราชการ (ครูอาสาสมัครการศึกษาออกโรงเรียน) พนักงานราชการ (ครู กศน. ตำบล)
 ครูประจำศูนย์การเรียนรู้ชุมชน
๓. สถานที่ทำงาน
 ชื่อ สกร. ระดับตำบล/แขวง..... ชื่อ สกร. ระดับอำเภอ/เขต.....
 ชื่อศูนย์การเรียนรู้ชุมชน.....
 ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....
 รหัสไปรษณีย์..... เบอร์โทร.....
๔. สังกัด/หน่วยงาน
 สกร. ระดับอำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
 สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัด/กรุงเทพมหานคร
 ศูนย์หรือสถาบันการเรียนรู้เฉพาะด้านหรือเฉพาะกิจการ (ศฝช.).....
๕. ประวัติการทำงาน การปฏิบัติหน้าที่ราชการติดต่อกันในกรมส่งเสริมการเรียนรู้ ให้รวมถึงกรมการศึกษาออกโรงเรียน
 สำนักบริหารงานการศึกษาออกโรงเรียน และสำนักงาน กศน. (แนบหลักฐาน/คำสั่งประกอบ) ในตำแหน่งครูอาสาสมัคร
 การศึกษาออกโรงเรียน ครู กศน. ตำบล และครูประจำศูนย์การเรียนรู้ชุมชน โดยเริ่มจากปัจจุบัน
 (๑) ตำแหน่ง..... สังกัด.....
 กรม/สังกัด..... ตั้งแต่..... ถึง.....
 (๒) ตำแหน่ง..... สังกัด.....
 กรม/สังกัด..... ตั้งแต่..... ถึง.....
๖. ระยะเวลาการปฏิบัติหน้าที่ราชการติดต่อกันในกรมส่งเสริมการเรียนรู้ รวม.....ปีเดือน
 (การนับระยะเวลาการปฏิบัติหน้าที่ราชการติดต่อกันในกรมส่งเสริมการเรียนรู้ ให้รวมถึงกรมการศึกษาออกโรงเรียน
 สำนักบริหารงานการศึกษาออกโรงเรียน และสำนักงาน กศน. โดยให้นับถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๖ หากเศษเกิน ๖ เดือน
 ให้นับเป็น ๑ ปี)
๗. ประสงค์จะขอรับเข็มเชิดชูเกียรติ ครู สกร. (ครู กศน.) ประเภท
 เข็มทองแดง สำหรับผู้ปฏิบัติหน้าที่ราชการติดต่อกันเป็นระยะเวลา ๑๐ ปีขึ้นไป
 เข็มเงิน สำหรับผู้ปฏิบัติหน้าที่ราชการติดต่อกันเป็นระยะเวลา ๑๕ ปีขึ้นไป
 เข็มทอง สำหรับผู้ปฏิบัติหน้าที่ราชการติดต่อกันเป็นระยะเวลา ๒๐ ปีขึ้นไป
๘. ในรอบ ๕ ปีที่ผ่านมา ข้าพเจ้า
 เคยได้รับ เข็มเชิดชูเกียรติ ครู สกร. (ครู กศน.) (ระบุ) ประเภทเข็ม..... เมื่อปี.....
 ไม่เคยได้รับ เข็มเชิดชูเกียรติ ครู สกร. (ครู กศน.) ทุกประเภท
๙. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า
 ไม่เคยได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ครู สกร. (ครู กศน.) ประเภทเดียวกับที่ขอรับมาก่อน
 ข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ ทั้งนี้ ได้แนบหลักฐานมาด้วยแล้ว

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ผู้ขอรับเข็มเชิดชูเกียรติ ครู สกร.

