

ด่วนที่สุด

ที่ ศธ ๐๗๑๐๖/ ๑๒๑๘๓



สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำ

จังหวัดอุบลราชธานี

ตำบลในเมือง อำเภอเมืองอุบลราชธานี

จังหวัดอุบลราชธานี ๓๔๐๐๐

๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๗

เรื่อง การสำรวจข้อมูลข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษาที่มีคุณสมบัติในการคัดเลือกบุคคลเพื่อบรรจุและแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง ผู้อำนวยการสถานศึกษา สังกัดกรมส่งเสริมการเรียนรู้

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้ระดับอำเภอ ทุกแห่ง และ
ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์เพื่อการศึกษาอุบลราชธานี

อ้างถึง ๑. หนังสือกรมส่งเสริมการเรียนรู้ ที่ ศธ ๐๗๑๐๗/๗๗๕๔ ลงวันที่ ๑๕ ตุลาคม ๒๕๖๗

๒. หนังสือกรมส่งเสริมการเรียนรู้ ที่ ศธ ๐๗๑๐๗/๗๘๓๕ ลงวันที่ ๑๗ ตุลาคม ๒๕๖๗

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบฟอร์มหนังสือรับรองฯ

จำนวน ๑ ฉบับ

๒. คู่มือการใช้ระบบสำรวจข้อมูลฯ

จำนวน ๑ ชุด

ตามหนังสือที่อ้างถึง ๑-๒ กรมส่งเสริมการเรียนรู้ ได้มีหนังสือแจ้งเวียนมาตรฐานตำแหน่งของข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา ที่ ก.ค.ศ. กำหนดใหม่ และการกำหนดตำแหน่งอื่นที่ ก.ค.ศ. เทียบเท่าเป็นคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง ผู้อำนวยการสถานศึกษา สังกัดกรมส่งเสริมการเรียนรู้ โดยให้ใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๘ เป็นต้นไป นั้น

กรมส่งเสริมการเรียนรู้ ขอสำรวจข้อมูลข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษาที่มีคุณสมบัติและคาดว่าจะมีคุณสมบัติในการคัดเลือกบุคคลเพื่อบรรจุและแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง ผู้อำนวยการสถานศึกษา ตามมาตรฐานตำแหน่งที่ ก.ค.ศ. กำหนด ดังนั้น จึงขอให้หน่วยงานการศึกษา ดำเนินการดังต่อไปนี้

๑. แจ้งข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา ตำแหน่ง รองผู้อำนวยการสถานศึกษาและตำแหน่ง ครู ที่มีคุณสมบัติต่อไปนี้

๑.๑ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพผู้บริหารสถานศึกษา

๑.๒ ดำรงตำแหน่ง หรือเคยดำรงตำแหน่ง ใดๆ อย่างใดอย่างหนึ่ง

๑) ตำแหน่ง รองผู้อำนวยการสถานศึกษา มาแล้วไม่น้อยกว่า ๒ ปี และมีวิทยฐานะไม่ต่ำกว่ารองผู้อำนวยการชำนาญการพิเศษ หรืออยู่ระหว่างดำเนินการยื่นคำขอเลื่อนวิทยฐานะชำนาญการพิเศษ

๒) ตำแหน่ง ครู ที่มีวิทยฐานะไม่ต่ำกว่าครูชำนาญการ หรืออยู่ระหว่างดำเนินการยื่นคำขอมีวิทยฐานะชำนาญการ และมีประสบการณ์การรักษาราชการแทนผู้อำนวยการสถานศึกษาหรือได้รับคำสั่งมอบหมายให้ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการสถานศึกษาอย่างใดอย่างหนึ่งหรือรวมกันมาแล้วไม่น้อยกว่า ๔ ปี

สำนักงานส่งเสริม...

“เรียนดี มีความสุข”

สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดอุบลราชธานี จึงขอแจ้งให้บุคลากรที่มีคุณสมบัติตาม ข้อที่ ๑ กรอกข้อมูลผ่านระบบออนไลน์ได้ที่ <https://personnel.dole.go.th/survey/executive/> หรือสแกน QR Code ที่ปรากฏท้ายหนังสือฉบับนี้ พร้อมจัดส่งเอกสารหลักฐานที่แสดงการกรอกแบบฟอร์มสำรวจข้อมูลผู้มีคุณสมบัติสอบผู้บริหารสถานศึกษา ผ่านระบบเรียบร้อยแล้ว และจัดส่งแบบฟอร์มหนังสือรับรองฯ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ มายัง สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดอุบลราชธานี ภายในวันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๗ เพื่อรายงานกรมส่งเสริมการเรียนรู้ต่อไป รายละเอียดดังสิ่งที่ส่งมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง

ขอแสดงความนับถือ



(นายการ พลดี)

ผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดอุบลราชธานี



○ Code สำหรับข้อมูลฯ

งานบุคลากร กลุ่มอำนวยการ

โทร. ๐-๔๕๔๒-๔๖๑๙

โทรสาร ๐-๔๕๔๒-๔๖๒๐

นางสาวกุลรดา ธรรมจักร์ ๐๘๓-๑๒๖๘๘๖๕

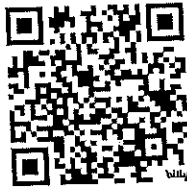
“เรียนดี มีความสุข”

คู่มือการใช้งาน

แบบฟอร์มสำรวจข้อมูลผู้มีคุณสมบัติสอบผู้บริหารสถานศึกษา กรมส่งเสริมการเรียนรู้

การลงทะเบียน

1. เข้าใช้งานที่ลิงก์ <https://personnel.dole.go.th/survey/executive/> หรือ แสแกน QR Code



2. การใช้งานครั้งแรก ต้องทำการลงทะเบียนก่อน ตามภาพ โดยตั้ง รหัสผ่าน 10 หลัก

เข้าสู่ระบบ

ชื่อผู้ใช้งาน (E-mail)

รหัสผ่าน 10 หลัก

เข้าสู่ระบบ

คุณยังไม่ได้ลงทะเบียน...? **ลงทะเบียน**

3. ทำการกรอกข้อมูลให้ครบ แล้วคลิกลงทะเบียน

← ลงทะเบียน

ชื่อ

นามสกุล

Email

รหัสผ่าน

ยืนยันรหัสผ่าน

ลงทะเบียน

การเข้าสู่ระบบ

1. กรอก E-mail และ password เพื่อเข้าสู่ระบบ

๘. **เข้าสู่ระบบ**

ชื่อผู้ใช้งาน (E-mail)

รหัสผ่าน 10 หลัก

เข้าสู่ระบบ

คุณยังไม่ได้ลงทะเบียน...? **ลงทะเบียน**

2. เมื่อเข้าสู่ระบบสำเร็จ จะแสดงข้อมูล ให้อัปเดตข้อมูลตามภาพ

[illegible]

3. ทำการอัปเดตข้อมูลส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป โดยการคลิกที่ แก้ไขข้อมูล จากนั้น ระบบจะแสดงหน้าต่างใหม่ขึ้นมาให้อัปเดตข้อมูล ตามภาพ

[illegible]

4. ทำการกรอกข้อมูลให้ครบทุกช่อง จากนั้น คลิกที่ บันทึก

การกรอกข้อมูล ส่วนที่ 2

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการสถานศึกษา กรณีผู้อำนวยการสถานศึกษาไม่อยู่

1. คลิกที่ + เพิ่มข้อมูล ระบบจะแสดงหน้าต่างใหม่ขึ้นมาให้กรอกข้อมูล

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการสถานศึกษา กรณีผู้อำนวยการสถานศึกษาไม่อยู่

สำหรับเพิ่มข้อมูล → + เพิ่มข้อมูล

ที่	ปีการศึกษา	จำนวนเงิน	วันที่ได้รับเงิน	จัดการ
1	2024-10-11	20	สำหรับข้อมูล	ลบ
2	2024-10-24	20	สำหรับลบข้อมูล	ลบ
3	2024-10-16	-7024		ลบ
4	2024-10-04	0		ลบ
5	2024-10-25	6656		ลบ

แสดง 1 - 5 จาก 12 รายการ แสดง 5

หน้า 1 จาก 3 หน้า

2. ทำการกรอกข้อมูลให้ครบทุกช่อง จากนั้น คลิกบันทึกข้อมูล

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการสถานศึกษา กรณีผู้อำนวยการสถานศึกษาไม่อยู่

ปีการศึกษา: 2567/2568 จำนวนเงิน: 0

แนบไฟล์ส่งหลักฐานการปฏิบัติงาน (PDF)

การกรอกข้อมูล ส่วนที่ 3

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการสถานศึกษา กรณีไม่มีผู้ดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการสถานศึกษา

- คลิกที่ + เพิ่มข้อมูล ระบบจะแสดงหน้าต่างใหม่ขึ้นมาให้กรอกข้อมูล

ส่วนที่ 3

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการสถานศึกษา กรณีไม่มีผู้ดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการสถานศึกษา

สำหรับเพิ่มข้อมูล + เพิ่มข้อมูล

ที่	รหัส	วันที่	รายละเอียด	จัดการ
1	55555	2024-10-10	ไม่มีผู้ดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการสถานศึกษา ตั้งแต่ 2024-10-10 ถึง 2565-10-10 แนบไฟล์คำสั่งมอบหมาย: + แนบเอกสารหลักฐานการมีผู้ดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการสถานศึกษา: +	ลบ
2	45455	2024-10-04	ไม่มีผู้ดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการสถานศึกษา ตั้งแต่ 2024-10-04 ถึง 2024-10-09 แนบไฟล์คำสั่งมอบหมาย: + แนบเอกสารหลักฐานการมีผู้ดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการสถานศึกษา: +	ลบ
3	44444	2024-10-09	ไม่มีผู้ดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการสถานศึกษา ตั้งแต่ 2024-10-04 ถึง 2024-10-12 แนบไฟล์คำสั่งมอบหมาย: + แนบเอกสารหลักฐานการมีผู้ดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการสถานศึกษา: +	ลบ
4	44444	2024-10-09	ไม่มีผู้ดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการสถานศึกษา ตั้งแต่ 2024-10-03 ถึง 2024-10-12 แนบไฟล์คำสั่งมอบหมาย: + แนบเอกสารหลักฐานการมีผู้ดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการสถานศึกษา: +	ลบ

สำหรับดูข้อมูล

สำหรับลบข้อมูล -

- ทำการกรอกข้อมูลให้ครบทุกช่อง จากนั้น คลิกบันทึกข้อมูล

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการสถานศึกษา กรณีไม่มีผู้ดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการสถานศึกษา

คำสั่งที่

ตั้งแต่วันที่

แนบไฟล์คำสั่งมอบหมาย (PDF)

แนบเอกสารหลักฐานการมีผู้ดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการสถานศึกษา (PDF)

ลงวันที่

ตั้งแต่วันที่

เลือกไฟล์

เลือกไฟล์

No file chosen

No file chosen

Choose...

Choose...

บันทึก
ล้างข้อมูล
ลบ

หนังสือรับรองการรักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการสถานศึกษา

ชื่อ - สกุล.....ตำแหน่ง.....สังกัด.....

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการสถานศึกษา.....สังกัด.....

ตามคำสั่ง.....ลงวันที่.....

ที่	วันที่รักษาการ	เหตุผลในการรักษาการ	หมายเหตุ
รวม			

ชื่อ-สกุล.....ผู้รับรอง.....
(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่