



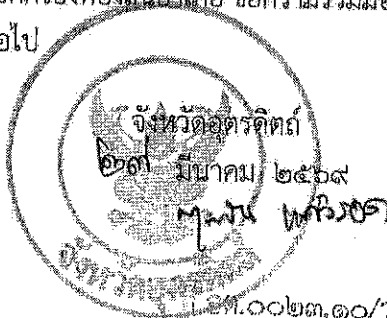
สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอท่าปลา
เลขที่รับ..... ๒๑๒
วันที่รับ..... ๓๐ มี.ค. ๖๕
เวลา.....

ที่ อต ๐๐๒๓.๓/ว ๓๑๑

ถึง ที่ทำการองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุดรดิตถ์ สำนักงานเทศบาลเมืองอุดรดิตถ์ สำนักงานส่งเสริมการปกครอง
ท้องถิ่นอำเภอเมืองอุดรดิตถ์ อำเภอลับแล และอำเภอท่าปลา

ด้วยสำนักงานศึกษาธิการจังหวัดอุดรดิตถ์ แจ้งว่าสำนักการลูกเสือ ยุวกาชาดและกิจการนักเรียน
สำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ จะดำเนินโครงการโรงเรียนดีวิถีลูกเสือ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อสร้างบุคลิกภาพ
และพัฒนาการทางสังคมให้กับเยาวชนเป็นพลเมืองดีของประเทศ ด้วยการส่งเสริมให้สถานศึกษาใช้กระบวนการ
ด้านลูกเสือ เป็นเครื่องมือในการพัฒนาลูกเสือ เนตรนารี ทั้งทางกาย สติปัญญา จิตใจ และศีลธรรม ให้เป็นพลเมืองดี
มีความรับผิดชอบ ไม่มีการแบ่งแยกกันในเรื่องเชื้อชาติ ศาสนา วรรณะ ลัทธิทางศาสนา ไม่อยู่ภายใต้อิทธิพล
หรือเกี่ยวข้องกับการเมือง ตลอดจนส่งเสริมให้สถานศึกษานำหลักการด้านลูกเสือปลูกฝังหลักคิดที่ถูกต้อง
แก่ลูกเสือ เนตรนารี ด้านคุณธรรม จริยธรรม ให้เป็นผู้มีความพอเพียง มีระเบียบวินัย มีความสุจริต มีจิตอาสา
มีความรับผิดชอบ และมีความจงรักภักดีต่อชาติ ศาสนา พระมหากษัตริย์

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดอุดรดิตถ์ จึงขอแจ้งให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
ประชาสัมพันธ์ให้โรงเรียนในสังกัดทราบ ทั้งนี้ สามารถสมัครเข้าร่วมโครงการฯ โดยส่งใบสมัครและเอกสาร
ประกอบการพิจารณา ไปยังสำนักงานศึกษาธิการจังหวัดอุดรดิตถ์ ภายในวันที่ ๑๘ พฤษภาคม ๒๕๖๔ เพื่อพิจารณา
คัดเลือกและสรุปรวบรวมส่งสำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการดำเนินการต่อไป รายละเอียดปรากฏตาม
สำเนาหนังสือสำนักงานศึกษาธิการจังหวัดอุดรดิตถ์ ด่วนที่สุด ที่ ศธ ๐๒๑๓๐/ว ๔๑๘ ลงวันที่ ๒๖ มีนาคม ๒๕๖๔
ที่ส่งมาพร้อมนี้ สำหรับสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอ ขอความร่วมมือแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
ที่มีโรงเรียนในสังกัดทราบ และดำเนินการต่อไป



๒๐๓ วันที่ ๓๐ มี.ค. ๖๕
เรียน นายกเทศมนตรีตำบลวังบัว และเทศบาล

- ☒ เพื่อทราบและถือเป็นแนวทางปฏิบัติต่อไป
☒ เพื่อทราบและดำเนินการต่อไป
☐ รายงานอำเภอภายใน.....
ขอแสดงความนับถือ

๐๖

(นายวรเชษฐ กาวีใจ)
ท้องถิ่นอำเภอท่าปลา

๓๐ มี.ค. ๖๕

กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น

โทร. ๐-๕๕๔๐-๓๐๐๘ ต่อ ๑๓

ผู้ประสานงาน : อนุภรณ์ เปรมปรี (โทร.) ๐๘๙-๔๓๙๐๙๒๗

ด่วนที่สุด

ที่ ศธ ๐๒๑๓๐/ว๕๐๙



สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดอุดรธานี

เลขที่รับ ๒๒๘๘

วันที่ ๒๗ มี.ค. ๒๕๖๙

เวลา

☐ บพ. ☐ บก. ☒ สส. ☐ กม. ☐ กก. ☐ จ.

สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดอุดรธานี

หมู่ ๒ ตำบลทุ่งทะเล อำเภอเมืองอุดรธานี

จังหวัดอุดรธานี ๕๓๐๐๐

๒๖ มีนาคม ๒๕๖๙

เรื่อง โครงการโรงเรียนดีใกล้ลูกเสือ ประจำปี ๒๕๖๙

เรียน (ตามบัญชีรายชื่อฯ ดังแนบ)

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ใบสมัครฯ

จำนวน ๑ ฉบับ

๒. ประกาศหลักเกณฑ์ฯ

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย สำนักงานลูกเสือ ยุวกาชาดและกิจการนักเรียน สำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ จะดำเนินโครงการโรงเรียนดีใกล้ลูกเสือ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อสร้างบุคลิกภาพและพัฒนาการทางสังคมให้กับเยาวชนเป็นพลเมืองดีของประเทศ ด้วยการส่งเสริมให้สถานศึกษาใช้กระบวนการด้านลูกเสือ เป็นเครื่องมือในการพัฒนาลูกเสือ เนตรนารี ทั้งทางกาย สติปัญญา จิตใจ และศีลธรรม ให้เป็นพลเมืองดี มีความรับผิดชอบ ไม่มีการแบ่งแยกกันในเรื่องเชื้อชาติ ศาสนา วรรณะ ลัทธิทางศาสนา ไม่อยู่ภายใต้อิทธิพลหรือเกี่ยวข้องกับการเมืองตลอดจนส่งเสริมให้สถานศึกษา นำหลักการด้านลูกเสือปลูกฝังหลักคิดที่ถูกต้องแก่ลูกเสือ เนตรนารี ด้านคุณธรรม จริยธรรม ให้เป็นผู้มีความพอเพียง มีระเบียบวินัย มีความสุจริต มีจิตอาสา มีความรับผิดชอบ และมีความจงรักภักดีต่อชาติ ศาสนา พระมหากษัตริย์

ในการนี้ สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดอุดรธานี ขอความอนุเคราะห์ท่านเจ้าประจำประชาสัมพันธ์ให้สถานศึกษาในสังกัดทราบ ทั้งนี้ขอให้สถานศึกษาที่สนใจสมัครเข้าร่วมโครงการฯ ส่งใบสมัครและเอกสารประกอบการพิจารณาตามสิ่งที่มาด้วย มายังสำนักงานศึกษาธิการจังหวัดอุดรธานี ภายในวันที่ ๑๘ พฤษภาคม ๒๕๖๙ เพื่อพิจารณาคัดเลือกและสรุปรวบรวมส่งสำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการดำเนินการต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นางอัญชลี วัฒนาศฤกษเกียรติ)

ศึกษาธิการจังหวัดอุดรธานี

กลุ่มลูกเสือ ยุวกาชาดและกิจการนักเรียน

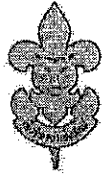
โทรศัพท์ ๐๕๕-๕๐๙๒๗๔

โทรสาร ๐๕๕-๕๐๙๒๗๒

“เรียนดี มีคุณธรรม”

บัญชีรายชื่อ

๑. ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาอุดรดิตถ์ เขต ๑
๒. ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาอุดรดิตถ์ เขต ๒
๓. ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่ศึกษามัธยมศึกษาพิษณุโลก อุดรดิตถ์
๔. ผู้อำนวยการสำนักงานอาชีวศึกษาจังหวัดอุดรดิตถ์
๕. ท้องถิ่นจังหวัดอุดรดิตถ์
๖. ผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดอุดรดิตถ์



ใบสมัครเข้าร่วมโครงการโรงเรียนดีวิถีลูกเสือ ประจำปี ๒๕๖๙

๑. ชื่อสถานศึกษา.....

สังกัด.....

ที่อยู่/ที่ตั้ง..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์..... โทรสาร.....

E-mail :

๒. ชื่อผู้บริหารสถานศึกษา.....

ดำรงตำแหน่งที่โรงเรียนแห่งนี้ เมื่อ พ.ศ. โทรศัพท์เคลื่อนที่.....

E-mail :

วุฒิทางการศึกษา..... วุฒิทางการลูกเสือ.....

๓. มีบุคลากรทางการลูกเสือทั้งหมดในสถานศึกษา จำนวน.....คน

มีลูกเสือ / เนตรนารีทั้งหมดในสถานศึกษา จำนวน.....คน

๔. เปิดสอนระดับชั้นสูงสุด

☐ ชั้นประถมศึกษา

☐ ชั้นมัธยมศึกษาตอนต้น

☐ ชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย

☐ อื่น ๆ โปรดระบุ

๕. สมัครเข้าร่วมโครงการโรงเรียนดีวิถีลูกเสือ โดยมีสถานศึกษา ชื่อ.....

สังกัด..... เป็นที่ปรึกษาในการเข้าร่วมโครงการฯ ในครั้งนี้

ข้าพเจ้าได้รับทราบเงื่อนไขและรายละเอียดในการสมัครเข้าร่วมโครงการโรงเรียนดีวิถีลูกเสือแล้ว และขอรับรองว่าสถานศึกษาแห่งนี้มีคุณสมบัติครบตามเงื่อนไขและหลักเกณฑ์ที่ใช้พิจารณา ทั้งนี้ ข้อความที่ระบุไว้ในใบสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสถานศึกษา/รองผู้อำนวยการสถานศึกษา

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

หมายเลขโทรศัพท์เคลื่อนที่.....

กรุณาพิมพ์หรือเขียนด้วยลายมือตัวบรรจง



ใบสมัครเข้าร่วมโครงการโรงเรียนดีใกล้ลูกเสือ (ที่ปรึกษา) ประจำปี ๒๕๖๙

๑. ชื่อสถานศึกษา.....

สังกัด.....

ที่อยู่/ที่ตั้ง..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์..... โทรสาร.....

E-mail :

๒. ชื่อผู้บริหารสถานศึกษา.....

ดำรงตำแหน่งที่โรงเรียนแห่งนี้ เมื่อ พ.ศ. เบอร์โทรศัพท์.....

E-mail :

วุฒิทางการศึกษา..... วุฒิทางการลูกเสือ.....

๓. ได้รับโลรางวัลโรงเรียนดีใกล้ลูกเสือ ของสำนักงานการลูกเสือ ยุวกาชาดและกิจการนักเรียน เมื่อปี พ.ศ.

๔. มีบุคลากรทางการลูกเสือทั้งหมดในสถานศึกษา จำนวน.....คน

๕. มีลูกเสือ / เนตรนารีทั้งหมดในสถานศึกษา จำนวน.....คน

๖. สมัครเข้าร่วมโครงการโรงเรียนดีใกล้ลูกเสือ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๙ โดยเป็นที่ปรึกษาให้กับสถานศึกษาเครือข่าย
ที่สมัครเข้าร่วมโครงการฯ ตามรายชื่อ ดังนี้

๑. ชื่อสถานศึกษา..... สังกัด.....

๒. ชื่อสถานศึกษา..... สังกัด.....

๓. ชื่อสถานศึกษา..... สังกัด.....

ข้าพเจ้าได้รับทราบเงื่อนไขและรายละเอียดในการสมัครเข้าร่วมโครงการโรงเรียนดีใกล้ลูกเสือแล้ว
และขอรับรองว่าสถานศึกษาแห่งนี้มีคุณสมบัติครบตามเงื่อนไขและหลักเกณฑ์ที่ใช้พิจารณา ทั้งนี้ ข้อความที่ระบุไว้
ในใบสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสถานศึกษา/รองผู้อำนวยการสถานศึกษา

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

หมายเลขโทรศัพท์มือถือ.....

กรุณาพิมพ์หรือเขียนด้วยลายมือตัวบรรจง



ประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ
เรื่อง หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกโรงเรียนดีวิถึลูกเสือ ประจำปี ๒๕๖๙

ด้วยสำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ อนุมัติให้สำนักงานลูกเสือ ยุวกาชาด และกิจการนักเรียน ดำเนินโครงการโรงเรียนดีวิถึลูกเสือ ประจำปี ๒๕๖๙ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อเสริมสร้างและพัฒนานักเรียน นักศึกษา และเยาวชนให้เป็นคนดีของสังคมโดยผ่านกระบวนการลูกเสือ เพื่อสร้างคุณลักษณะอันพึงประสงค์ แก่เยาวชนให้เป็นพลเมืองดีของประเทศ

เพื่อให้การดำเนินโครงการดังกล่าวเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพและบรรลุตามวัตถุประสงค์ สำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ จึงกำหนดหลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกโรงเรียนดีวิถึลูกเสือ ประจำปี ๒๕๖๙ โดยมีรายละเอียด ดังนี้

๑. ประเภทของรางวัล รางวัลโรงเรียนดีวิถึลูกเสือ ประจำปี ๒๕๖๙ สำหรับสถานศึกษา ในพื้นที่ความรับผิดชอบของสำนักงานศึกษาธิการจังหวัด ๗๗ จังหวัด ๆ ละ ๒ รางวัล รวมทั้งสิ้นจำนวน ๑๕๔ รางวัล

๒. หน่วยงานที่สามารถสมัครเข้าร่วมโครงการโรงเรียนดีวิถึลูกเสือ ได้แก่ สถานพัฒนาเด็กปฐมวัย โรงเรียน ศูนย์การเรียนรู้ วิทยาลัย สถาบัน มหาวิทยาลัย หน่วยงานการศึกษา หรือหน่วยงานอื่นของรัฐหรือเอกชน

๓. คุณสมบัติของหน่วยงานที่สมัครเข้าร่วมโครงการโรงเรียนดีวิถึลูกเสือ จะต้องเป็นหน่วยงาน ตามข้อ ๒ ที่ไม่เคยได้รับรางวัลโรงเรียนดีวิถึลูกเสือ (โลรางวัลพร้อมเกียรติบัตร) จากสำนักงานลูกเสือ ยุวกาชาด และกิจการนักเรียน สำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ

๔. หลักฐานการสมัคร

๔.๑ ใบสมัครเข้าร่วมโครงการโรงเรียนดีวิถึลูกเสือ

๔.๒ เอกสารหรือหลักฐานอ้างอิง ที่ระบุการดำเนินงานของสถานศึกษาและแสดงให้เห็น ถึงการใช้กระบวนการทางด้านลูกเสือในการดำเนินงานของสถานศึกษาตามเกณฑ์การให้คะแนน (นับย้อนหลัง ไม่เกิน ๓ ปี ตั้งแต่วันที่ประกาศหลักเกณฑ์ฯ)

๕. วิธีการสมัคร

๕.๑ สถานศึกษาที่สนใจเข้าร่วมโครงการโรงเรียนดีวิถึลูกเสือ สามารถดาวน์โหลดใบสมัครได้ที่ เว็บไซต์สำนักงานลูกเสือ ยุวกาชาด และกิจการนักเรียน สำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ <https://srs2.moe.go.th> หรือ Facebook : ME สกศ.สป. หรือสามารถสแกน QR Code ซึ่งปรากฏตามเอกสารแนบท้าย ๑

๕.๒ ส่งใบสมัครพร้อมแนบหลักฐานการสมัครได้ที่ กลุ่มลูกเสือ ยุวกาชาด และกิจการนักเรียน สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดในพื้นที่จังหวัดที่สถานศึกษาตั้งอยู่

๕.๓ ระยะเวลาการสมัครนับตั้งแต่วันที่ประกาศหลักเกณฑ์ฯ ถึงวันที่ ๑๐ กรกฎาคม ๒๕๖๙ เวลา ๑๖.๓๐ น. โดยยึดตามวันที่และเวลาประทับตราลงรับเอกสารการสมัครของสำนักงานศึกษาธิการจังหวัด แต่ละจังหวัด กรณีส่งใบสมัครผ่านไปรษณีย์ให้อัดตามตราประทับวันที่และเวลาของทางไปรษณีย์

๖. วิธีการดำเนินการพิจารณาคัดเลือก

๖.๑ สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดดำเนินการแต่งตั้งคณะกรรมการติดตามประเมินผล เพื่อพิจารณาให้คะแนนและคัดเลือกโรงเรียนดีวิถึลูกเสือตามหลักเกณฑ์การคัดเลือกจากเอกสารหรือหลักฐาน คุณสมบัติ ตามข้อ ๓ และข้อ ๔ ของสถานศึกษาที่แนบพร้อมใบสมัครเข้าร่วมโครงการโรงเรียนดีวิถึลูกเสือ

๖.๒ สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดประกาศรายชื่อสถานศึกษาที่ได้รับสิทธิเข้าร่วมโครงการ โดยพิจารณาจากความถูกต้องและครบถ้วนของเอกสารหรือหลักฐานคุณสมบัติ ตามข้อ ๓ และข้อ ๔

๖.๓ คณะกรรมการฯ ตามข้อ ๖.๑ ลงพื้นที่ไปยังสถานศึกษาที่มีรายชื่อตามประกาศ ข้อ ๖.๒ เพื่อประเมินและให้คะแนนตามหลักเกณฑ์การให้คะแนนจากสภาพความเป็นจริงในการดำเนินงาน ของสถานศึกษา

๗. เกณฑ์การให้คะแนน เกณฑ์การให้คะแนนรางวัลโรงเรียนดีวิถึลูกเสือ คณะกรรมการติดตาม ประเมินผลเพื่อพิจารณาให้คะแนนและคัดเลือกโรงเรียนดีวิถึลูกเสือ พิจารณาให้คะแนนจากสภาพความเป็นจริง ในการดำเนินงานด้วยวิธีการลูกเสือของสถานศึกษา ข้อมูลกรรายงาน วิธีการดำเนินงาน ตามเอกสารและหลักฐานอ้างอิง ที่ระบุไว้ ๔ ด้าน ประกอบด้วย (๑) ด้านผู้บริหารสถานศึกษา (๒) ด้านครูและบุคลากรทางการศึกษา (๓) ด้านการจัด การเรียนรู้และคุณลักษณะของผู้เรียน และ (๔) ด้านการจัดกิจกรรมลูกเสือ รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย ๑

๘. การพิจารณาให้คะแนนและตัดสิน การพิจารณาให้คะแนนและตัดสินให้สถานศึกษา ได้รับรางวัลโรงเรียนดีวิถึลูกเสือ โดยคณะกรรมการติดตามประเมินผลเพื่อพิจารณาให้คะแนนและคัดเลือก โรงเรียนดีวิถึลูกเสือ ที่ได้รับการแต่งตั้งโดยสำนักงานศึกษาธิการจังหวัดของแต่ละจังหวัด พิจารณาให้คะแนน และคัดเลือกสถานศึกษาที่สมัครเข้าร่วมโครงการโรงเรียนดีวิถึลูกเสือ และตัดสินให้สถานศึกษาได้รับรางวัล โดยพิจารณาจากผลคะแนนรวมทั้งหมดในแต่ละด้าน ตามข้อ ๗ เฉลี่ยแล้วต้องมีคะแนนไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐ โดยการประกาศผลรายชื่อสถานศึกษาที่ผ่านเกณฑ์ฯ จะเรียงรายชื่อตามลำดับคะแนนจากมากไปหาน้อย ทั้งนี้ ผลการตัดสินของคณะกรรมการในแต่ละจังหวัดถือเป็นขั้นสุดท้ายทุกกรณี

๙. การได้รับคัดเลือกให้ได้รับรางวัลโรงเรียนดีวิถึลูกเสือ

๙.๑ สถานศึกษาที่สมัครเข้าร่วมโครงการโรงเรียนดีวิถึลูกเสือ และมีคะแนนรวมทั้งหมด ในแต่ละด้านตามข้อ ๗ เฉลี่ยแล้วไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐ จะได้รับเกียรติบัตรจากสำนักงานศึกษาธิการจังหวัด รับรองการผ่านเกณฑ์การประเมินผลโครงการโรงเรียนดีวิถึลูกเสือ ตามหลักเกณฑ์ที่สำนักงานลูกเสือ ยุวกาชาด และกิจการนักเรียน สำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการกำหนด

๙.๒ สถานศึกษาที่สมัครเข้าร่วมโครงการโรงเรียนดีวิถึลูกเสือ และมีคะแนนรวมทั้งหมด ในแต่ละด้าน ตามข้อ ๗ เฉลี่ยแล้วไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐ ในลำดับที่ ๑ และ ๒ ของแต่ละจังหวัด จะได้รับคัดเลือก ให้เป็นโรงเรียนดีวิถึลูกเสือและได้รับเชิญให้เข้าร่วมพิธีมอบรางวัลเพื่อรับเกียรติบัตรพร้อมโล่รางวัล จากสำนัก การลูกเสือ ยุวกาชาด และกิจการนักเรียน สำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ ตามกำหนดการและสถานที่ ที่กำหนด โดยสำนักงานลูกเสือ ยุวกาชาด และกิจการนักเรียน สำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ จะดำเนินการแจ้ง รายละเอียดให้ทราบภายหลัง

๑๐. การประกาศรายชื่อสถานศึกษาที่ได้รับรางวัลโรงเรียนดีวิถีลูกเสือและกำหนดการมอบรางวัลโรงเรียนดีวิถีลูกเสือ สำนักการลูกเสือ ยุวกาชาด และกิจการนักเรียน สำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ จะประกาศรายชื่อสถานศึกษาที่ได้รับรางวัลโรงเรียนดีวิถีลูกเสือ ประจำปี ๒๕๖๙ พร้อมทั้งแจ้งกำหนดการและสถานที่การจัดพิธีมอบรางวัลโรงเรียนดีวิถีลูกเสือ ผ่านเว็บไซต์สำนักการลูกเสือ ยุวกาชาด และกิจการนักเรียน สำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ <https://srs2.moe.go.th> และ Facebook : ME สกท.สป. ภายในวันที่ ๗ กันยายน ๒๕๖๙

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๓ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๙

(นายสุเทพ แก่งสันธิยะ)
ปลัดกระทรวงศึกษาธิการ