

แบบสมัครเข้าร่วมเป็นสถานศึกษานำร่องพื้นที่นวัตกรรมการศึกษาจังหวัดสุโขทัย

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

ยื่นความประสงค์ต่อสำนักงานศึกษาธิการจังหวัดสุโขทัย

.....

๑. ข้อมูลพื้นฐานของสถานศึกษา

๑.๑ ชื่อสถานศึกษา.....

ที่ตั้งสถานศึกษา เลขที่..... หมู่..... ถนน.....

ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

E- Mail..... Website.....

๑.๒ ผู้บริหารสถานศึกษา.....

หมายเลขโทรศัพท์.....

๑.๓ ผู้ประสานงาน.....

หมายเลขโทรศัพท์.....

๑.๔ งบประมาณของสถานศึกษา ปีงบประมาณ (ระบุปี พ.ศ.).....

๑.๒.๑ เงินงบประมาณของทางราชการ.....

๑.๒.๒ เงินนอกงบประมาณ.....

๑.๕ จำนวนนักเรียน

ชั้น	อ.๑	อ.๒	อ.๓	ป.๑	ป.๒	ป.๓	ป.๔	ป.๕	ป.๖
จำนวน									
ชั้น	ม.๑	ม.๒	ม.๓	ม.๔	ม.๕	ม.๖			
จำนวน									

๑.๖ จำนวนบุคลากรในโรงเรียน

ผู้บริหาร		ครู			ลูกจ้าง	
ผอ.	รอง ผอ.	ข้าราชการ	พนักงานราชการ	อัตราจ้าง	ประจำ	ชั่วคราว

๑.๗ จำนวนอาคาร

ประเภทอาคาร	อาคารเรียน	อาคารอเนกประสงค์	อาคารชั่วคราว	บ้านพักครู
จำนวน (หลัง)				

๑.๘ ขนาดพื้นที่ จำนวน.....ไร่.....งาน.....ตารางวา

๑.๙ พื้นที่ใช้สอยนอกอาคารสถานศึกษา

๑.๙.๑ แหล่งกิจกรรมเรียนรู้

.....
.....

๑.๙.๒ สนามกีฬา

.....
.....

๑.๙.๓ พื้นที่ปฏิบัติกิจกรรมของนักเรียน

.....
.....

๒. วิเคราะห์สภาพสถานศึกษา

ด้านความพร้อมเข้าร่วมเป็นสถานศึกษานำร่อง ความต้องการ การสนับสนุน และจุดเด่น จุดด้อย โดยสรุปการวิเคราะห์ตามหัวข้อที่กำหนด ความยาวไม่เกิน ๑ หน้ากระดาษ เอ ๔

๒.๑ ด้านวิชาการ

๒.๒ ด้านบริหารองค์กร

๒.๓ ด้านบุคลากร

๒.๔ ด้านงบประมาณ

๒.๕ ด้านการเสริมสร้างทักษะ/สมรรถนะ ในศตวรรษที่ ๒๑

๒.๖ ด้านการเสริมสร้างทักษะ/สมรรถนะทางอาชีพ

๒.๗ การมีส่วนร่วมของชุมชนในการจัดการศึกษาด้านแหล่งเรียนรู้ และภูมิปัญญาท้องถิ่น

๓. วิสัยทัศน์ในการพัฒนาสถานศึกษา

การพัฒนาสถานศึกษาและผลสัมฤทธิ์ของผู้เรียน (สถานศึกษามีความต้องการพัฒนาสถานศึกษาไปในทิศทางใด ประสบความสำเร็จถึงระดับใด และอยากเห็นผู้เรียนพัฒนาอย่างไรภายใน ๕ ปี)

.....
.....
.....
.....
.....
.....

๔. แนวคิดในการพัฒนาสถานศึกษาไปสู่เป้าหมาย

ระบุเป้าหมาย และแนวคิดในการพัฒนา วิธีการ กระบวนการ รูปแบบ รวมทั้งยุทธศาสตร์ในการพัฒนาสถานศึกษา

.....

.....

.....

.....

.....

๕. ความเห็นของคณะกรรมการสถานศึกษาขั้นพื้นฐาน หรือคณะกรรมการบริหารโรงเรียน

.....

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ

(.....)

ประธานกรรมการสถานศึกษาขั้นพื้นฐาน หรือประธานหรือคณะกรรมการบริหารโรงเรียน

๖. ความเห็นของหน่วยงานต้นสังกัดของสถานศึกษา (สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา/องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น/อื่น ๆ)

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง.....