



แบบแสดงความประสงค์เข้าร่วมเป็นโรงเรียนร่วมฝึกประสบการณ์วิชาชีพครู

ชื่อโรงเรียน สังกัด

ที่อยู่ เลขที่ หมู่ ตำบล อำเภอ

จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ (ที่ทำงาน)

ชื่อผู้อำนวยการ / ผู้บริหารสถานศึกษา

(มือถือ) E-mail

ข้อมูลพื้นฐาน

1. ระยะทาง จากมหาวิทยาลัยราชภัฏนครราชสีมา ถึงโรงเรียน กิโลเมตร
จากอำเภอ ถึงโรงเรียน กิโลเมตร
2. การเดินทาง
 - มีรถประจำทาง
 - ไม่มีรถประจำทาง
 - อื่น ๆ (ระบุ)(กรุณาแนบแผนที่การเดินทาง)
3. สวัสดิการสำหรับนักศึกษา
 - มีที่พัก
 - ไม่มีที่พัก
 - อาหารกลางวัน
 - อื่น ๆ (ระบุ)
4. จำนวนบุคลากร/นักเรียน
 - 4.1 ข้าราชการครู จำนวน คน แยกเป็น ชาย คน หญิง คน
 - 4.2 บุคลากรอื่น ๆ จำนวน คน
..... จำนวน คน
 - 4.3 การจัดการศึกษา ระดับ อนุบาล - ชั้นประถมศึกษาปีที่ 6
 อนุบาล - ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3
 ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1 - 3
 ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1 - 6
 - 4.4 การจัดชั้นเรียน จำนวนนักเรียนรวมทั้งสิ้น คน
จำนวนห้องเรียน ชั้นอนุบาลปีที่ 1-2 จำนวน ห้อง
 ชั้นประถมศึกษาปีที่ 1-6 จำนวน ห้อง
 ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1-3 จำนวน ห้อง
 ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1-6 จำนวน ห้อง

5. ผลการประเมินคุณภาพ จาก สมศ. รอบ 3 หรือ รอบ (ข้อมูล ณ ปัจจุบัน)

ข้อมูล ณ วันที่

ระดับการศึกษาปฐมวัย อยู่ในระดับ

ระดับการศึกษาประถมศึกษา อยู่ในระดับ

ระดับศึกษามัธยมศึกษา อยู่ในระดับ

(กรุณาแนบสำเนาหนังสือรับรองจาก สมศ. มาพร้อมใบสมัครด้วย)

หมายเหตุ

เนื่องจากคณะครุศาสตร์ มีนักศึกษาที่สามารถออกฝึกประสบการณ์วิชาชีพครู และปฏิบัติการสอนในสถานศึกษา จำนวน 19 สาขาวิชา เพื่อเปิดโอกาสให้กับสถานศึกษาทุกแห่งที่เป็นเครือข่ายโรงเรียนร่วมพัฒนาวิชาชีพครู จึงขอจำกัดจำนวนนักศึกษาที่สามารถออกฝึกปฏิบัติการสอนได้โรงเรียนละไม่เกิน 2 คน ต่อสาขาวิชา โดยมีข้อกำหนดดังนี้

1. โรงเรียนระดับ ประถมศึกษา ขนาดเล็ก
รวมทุกสาขาวิชาไม่เกิน 15 คนต่อหนึ่งโรงเรียน (สาขาวิชาละ 1 คน ยกเว้นฟิสิกส์ เคมี ชีววิทยา อุตสาหกรรม)
2. โรงเรียนระดับ ประถมศึกษา ขนาดกลาง-ใหญ่-ใหญ่พิเศษ
รวมทุกสาขาวิชาไม่เกิน 30 คนต่อหนึ่งโรงเรียน (สาขาวิชาละ 2 คน ยกเว้นฟิสิกส์ เคมี ชีววิทยา อุตสาหกรรม)
3. โรงเรียนระดับ มัธยมศึกษา ขนาดเล็ก
รวมทุกสาขาวิชาไม่เกิน 19 คนต่อหนึ่งโรงเรียน (สาขาวิชาละ 1 คน)
4. โรงเรียนระดับ มัธยมศึกษา ขนาดกลาง-ใหญ่-ใหญ่พิเศษ
รวมทุกสาขาวิชาไม่เกิน 40 คนต่อหนึ่งโรงเรียน (สาขาวิชาละ 2-3 คน)

ลงชื่อ ผู้บริหารสถานศึกษา
(.....)
วันที่...../...../.....

การส่งใบสมัครเข้าร่วมโครงการโรงเรียนร่วมพัฒนาวิชาชีพครู กรุณา ระบุรายวิชา ตามสาขาวิชาเอก ดังนี้

1. ปฐมวัย
2. พลศึกษา
3. การศึกษาพิเศษ
4. เทคโนโลยีและสื่อสารการศึกษา
5. คณิตศาสตร์
6. วิทยาศาสตร์ทั่วไป
7. ฟิสิกส์
8. เคมี
9. ชีววิทยา
10. คอมพิวเตอร์
11. ภาษาไทย
12. ภาษาอังกฤษ
13. ดนตรี
14. นาฏศิลป์
15. ศิลปศึกษา
16. สังคมศึกษา
17. พุทธศาสนา
18. การงานอาชีพ (อุตสาหกรรม)
19. จิตวิทยาการศึกษาและการแนะแนว

กรุณาแนบเอกสารดังนี้

1. ใบสมัคร
2. สำเนาใบรับรองจาก สมศ. (รอบปัจจุบัน)
3. ภาพถ่ายโรงเรียน

ส่งที่

ฝ่ายฝึกประสบการณ์วิชาชีพครู คณะครุศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏนครราชสีมา อาคารปฏิบัติการเรียนรวม
อาคาร 38 ชั้น 5 มหาวิทยาลัยราชภัฏนครราชสีมา ถนนสุรนารายณ์ ต.ในเมือง อ.เมือง จ.นครราชสีมา 30000 หรือ

E-mail : edukorat1117@nrru.ac.th

สอบถาม โทร. 098-516-3554

Page Facebook : ฝ่ายฝึกประสบการณ์วิชาชีพครู คณะครุศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏนครราชสีมา



แบบสำรวจข้อมูลการรับนักศึกษาฝึกประสบการณ์วิชาชีพครู
ประจำปีการศึกษา 2566

โรงเรียน..... สังกัด.....

เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ..... อีเมล.....

ที่	สาขาวิชา	ระดับอนุบาล (ระบุจำนวน นักศึกษาที่ต้องการ)	ระดับประถมศึกษา (ระบุจำนวน นักศึกษาที่ต้องการ)	ระดับมัธยมศึกษา ตอนต้น (ระบุจำนวน นักศึกษาที่ต้องการ)	ระดับมัธยมศึกษา ตอนปลาย (ระบุจำนวน นักศึกษาที่ต้องการ)
1	การศึกษาปฐมวัย				
2	การศึกษาพิเศษ				
3	เทคโนโลยีและสื่อสารการศึกษา				
4	พลศึกษา				
5	จิตวิทยาการปรึกษาและการแนะแนว				
6	ภาษาไทย				
7	ภาษาอังกฤษ				
8	สังคมศึกษา				
9	ศิลปศึกษา				
10	นาฏศิลป์ไทย				
11	ดนตรี				
12	พุทธศาสนา				
13	คณิตศาสตร์				
14	วิทยาศาสตร์ทั่วไป				
15	ฟิสิกส์				
16	เคมี				
17	ชีววิทยา				
18	คอมพิวเตอร์ศึกษา				
19	อุตสาหกรรมศึกษา				

ลงชื่อ

ผู้บริหารสถานศึกษา

(.....)
วันที่...../...../.....