



สำหรับเจ้าหน้าที่  
เลขที่ใบสมัคร.....

## ใบสมัครผู้สอนพิเศษโรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยราชภัฏลำปาง

ประจำปีการศึกษา .....

คำชี้แจง โปรดเติมข้อความลงในช่องว่างหรือทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน ○ ตามความเป็นจริง

๑. ชื่อ - นามสกุล .....
๒. เกิดวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .... ปัจจุบันอายุ ..... ปี  
หมายเลขโทรศัพท์มือถือ ..... e-mail .....
๓. ตำแหน่งทางวิชาการ  
 ศาสตราจารย์       รองศาสตราจารย์       ผู้ช่วยศาสตราจารย์       อาจารย์
๔. ตำแหน่งงานปัจจุบัน  
 ข้าราชการ       พนักงานมหาวิทยาลัย       อื่นๆ (ระบุ).....  
สังกัดสาขา.....คณะ/หน่วยงาน.....สถาบัน.....
๕. ประสบการณ์สอนในระดับการศึกษาขั้นพื้นฐาน (ถ้ามี)  
 ระดับปฐมวัย ..... ปี..... เดือน  
 ระดับประถมศึกษา ..... ปี..... เดือน  
 ระดับมัธยมศึกษา ..... ปี..... เดือน
๖. ใบประกอบวิชาชีพครู  
 มี วันหมดอายุ.....  
 ไม่มี
๗. วุฒิการศึกษา  
ระดับปริญญาเอก : ชื่อปริญญา ..... (ชื่อย่อ) .....  
สาขาวิชา ..... สถาบัน/มหาวิทยาลัย .....  
ประเทศ ..... ปีที่สำเร็จการศึกษา .....
- ระดับปริญญาโท : ชื่อปริญญา ..... (ชื่อย่อ) .....  
สาขาวิชา ..... สถาบัน/มหาวิทยาลัย .....  
ประเทศ ..... ปีที่สำเร็จการศึกษา .....
- ระดับปริญญาตรี : ชื่อปริญญา ..... (ชื่อย่อ) .....  
สาขาวิชา ..... สถาบัน/มหาวิทยาลัย .....  
ประเทศ ..... ปีที่สำเร็จการศึกษา .....
- อื่นๆ (โปรดระบุ): วุฒิการศึกษา .....  
สาขาวิชา ..... สถาบัน/มหาวิทยาลัย .....  
ประเทศ ..... ปีที่สำเร็จการศึกษา .....

๘. ประสบการณ์ในการพัฒนา/อบรม/ศึกษาดูงานที่เกี่ยวข้องกับการจัดการเรียนรู้ในระดับการศึกษาขั้นพื้นฐาน (ถ้ามี)

ระยะเวลา	เรื่อง/หัวข้อ/ประเด็นที่ได้รับการพัฒนา	หน่วยงานผู้จัด/สถานที่

๙. ระดับชั้นที่สามารถเป็นผู้สอนได้ (เลือกได้มากกว่า ๑ ระดับชั้น)

- ระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ ๑-๓
- ระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ ๔-๖
- ระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๑-๓
- ระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๔-๖

๑๐. กลุ่มสาระการเรียนรู้ในระดับการศึกษาขั้นพื้นฐานที่สามารถจัดการเรียนรู้และวัดและประเมินผลการเรียนรู้ตามสูตรแกนกลางการศึกษาขั้นพื้นฐาน พุทธศักราช ๒๕๕๑ และมาตรฐานการเรียนรู้และตัวชี้วัด (ฉบับปรับปรุง พุทธศักราช ๒๕๖๐) (โปรดศึกษารายละเอียดในเว็บไซต์ของสำนักวิชาการและมาตรฐานการศึกษา สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน กระทรวงศึกษาธิการ <http://academic.obec.go.th/>)

- ภาษาไทย
- คณิตศาสตร์ (โปรดศึกษามาตรฐานการเรียนรู้และตัวชี้วัดฉบับปรับปรุง พุทธศักราช ๒๕๖๐)
- วิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี (โปรดศึกษามาตรฐานการเรียนรู้และตัวชี้วัดฉบับปรับปรุง พุทธศักราช ๒๕๖๐)
- สังคมศึกษา ศาสนา และวัฒนธรรม (โปรดศึกษามาตรฐานการเรียนรู้และตัวชี้วัดฉบับปรับปรุง พุทธศักราช ๒๕๖๐)
- สุขศึกษาและพลศึกษา
- ศิลปะ (โปรดระบุ)
  - สาระที่ ๑ ทักษะศิลป์
  - สาระที่ ๒ ดนตรี
  - สาระที่ ๓ นาฏศิลป์
- การงานอาชีพ (โปรดระบุ)
  - สาระที่ ๑ การดำรงชีวิตและครอบครัว
  - สาระที่ ๒ การออกแบบและเทคโนโลยี
  - สาระที่ ๓ การอาชีพ
- ภาษาต่างประเทศ (โปรดระบุ)
  - ภาษาอังกฤษ
  - ภาษาจีน
  - อื่นๆ.....

๑๑. กิจกรรมพัฒนาผู้เรียนที่สามารถร่วมจัดกิจกรรมได้

- กิจกรรมแนะแนว
- กิจกรรมนักเรียน (โปรตระกูลกิจกรรมย่อย)
  - กิจกรรมลูกเสือ เนตรนารี ยุวกาชาด และผู้บำเพ็ญประโยชน์
  - กิจกรรมชุมนุม/ชมรม

(ระบุ).....

กิจกรรมเพื่อสังคมและสาธารณประโยชน์ เช่น กิจกรรมอาสาพัฒนาต่างๆ กิจกรรมสร้างสรรค์สังคม เป็นต้น

๑๒. ความถนัด/ความสามารถพิเศษที่ช่วยส่งเสริมพัฒนาการนักเรียนตามจุดเน้นการพัฒนาผู้เรียนของโรงเรียนสาธิต  
ด้านดนตรี กีฬา ภาษา และอื่นๆ

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

ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามบทบาทหน้าที่ของผู้สอนพิเศษโรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยราชภัฏลำปางทุกประการ ดังนี้

๑. เข้าร่วมการประชุมนิเทศและพัฒนาครูที่โรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยราชภัฏลำปางกำหนด
๒. เข้าร่วมประชุมและวางแผนการจัดการเรียนรู้และวัดและประเมินผลการเรียนรู้ในสาระที่ได้รับมอบหมาย
๓. ดำเนินการจัดการเรียนรู้และประเมินเพื่อพัฒนาการเรียนรู้อตามแผนการจัดการเรียนรู้ในสาระที่ได้รับมอบหมาย  
อย่างมีประสิทธิภาพ
๔. ให้คำปรึกษาและติดตามผู้เรียนในสาระที่ได้รับมอบหมาย
๕. วัดและประเมินผลการเรียนรู้และรายงานผลการเรียนรู้ของผู้เรียนในสาระที่ได้รับมอบหมาย
๖. ยอมรับการสังเกตการสอนและเข้าร่วมสังเกตการสอน เพื่อเป็นสารสนเทศในการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกับคณะครู  
เพื่อพัฒนาหรือปรับปรุงกระบวนการจัดการเรียนรู้อย่างต่อเนื่อง

ลงชื่อ ..... ผู้สมัคร

(.....)

วันที่ ..... / ..... / .....

ความเห็นของคุณบดี/ผู้บังคับบัญชา

- เห็นชอบ
- ไม่เห็นชอบ เพราะ.....

.....

ความเห็นของคณะกรรมการบริหารโรงเรียนสาธิต  
มหาวิทยาลัยราชภัฏลำปาง

- เห็นชอบ
- ไม่เห็นชอบ เพราะ.....

ลงชื่อ ..... คุณบดี/ผู้บังคับบัญชา  
กรรมการ (.....)

วันที่ ..... / ..... / .....

ลงชื่อ ..... ประธาน  
(.....)

วันที่ ..... / ..... / .....