



ด่วนที่สุด

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ ฝ่ายการศึกษา สำนักงานเขตหนองจอก (โทร. ๐ ๒๕๔๓ ๑๔๗๕ หรือโทร. ๗๓๘๑)

ที่ กท.๕๔๐๗/๑๗/๕๕

วันที่ ๗ กรกฎาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขอความร่วมมือจัดทำเอกสาร

เรียน ผู้อำนวยการสถานศึกษาโรงเรียนสังกัดสำนักงานเขตหนองจอก

ด้วยสำนักการศึกษาได้ดำเนินการสำรวจจำนวนนักเรียน จำนวนห้องเรียน จำนวนข้าราชการครู และบุคลากรทางการศึกษากรุงเทพมหานคร ปีการศึกษา ๒๕๖๖ (ข้อมูล ณ วันที่ ๑๐ มิถุนายน ๒๕๖๖) เพื่อจัดทำเป็นข้อมูลด้านกรอบอัตรากำลังข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษากรุงเทพมหานคร

ฝ่ายการศึกษา พิจารณาแล้วเพื่อให้การดำเนินการดังกล่าวเป็นไปด้วยความเรียบร้อยและรวดเร็ว เนื่องจากข้อมูลจำนวนนักเรียนที่มีอยู่จริง ณ วันที่ ๑๐ มิถุนายน ๒๕๖๖ เป็นข้อมูลสำคัญสำหรับการบริหารงานบุคคลข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษากรุงเทพมหานคร จึงจำเป็นต้องให้ได้ข้อมูลที่มีความถูกต้องและตรงตามข้อเท็จจริง จึงขอความร่วมมือให้สถานศึกษาโรงเรียนในสังกัดสำนักงานเขตหนองจอกดำเนินการจัดทำแบบรายงานพร้อมแนบเอกสารประกอบ (ถ้ามี) ตามแบบที่ ๑ - ๓ ที่แนบมาพร้อมนี้ ส่งฝ่ายการศึกษา ภายในวันที่ ๖ กรกฎาคม ๒๕๖๖

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

(นายพิชัย คงมา)

นักวิชาการศึกษานโยบายพิเศษ

หัวหน้าฝ่ายการศึกษา สำนักงานเขตหนองจอก

แบบรายงานจำนวนนักเรียน จำนวนห้องเรียน

จำนวนข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษากรุงเทพมหานคร ปีการศึกษา ๒๕๖๖

แบบที่ ๑

โรงเรียน..... อักษรย่อ.....สำนักงานเขต.....โทรศัพท์.....

ระดับชั้น	(๑) จำนวน นักเรียนปกติ (คน)	(๒) จำนวน นักเรียนพิการ เรียนร่วม (คน)	(๓) รวม นักเรียน (๑) + (๒) (คน)	(๔) จัดห้องเรียน ตามเกณฑ์ ที่ ก.ก. กำหนด (ห้อง)	(๕) จำนวนอัตรากำลังครู ตามเกณฑ์ ที่ ก.ก. กำหนด (ตำแหน่ง)	(๖) จำนวน ข้าราชการครู ที่มีอยู่จริง (คน)	(๗) ความต้องการตำแหน่งครูที่ว่าง ตามวิชาเอก โดยเรียงตาม ลำดับความสำคัญ
อนุบาล ๑			๐	๐	๐		อันดับ ๑ วิชาเอก..... อันดับ ๒ วิชาเอก..... อันดับ ๓ วิชาเอก..... อันดับ ๔ วิชาเอก.....
อนุบาล ๒			๐	๐	๐		
รวม (อนุบาล ๑-๒)	๐	๐	๐	๐	๐	๐	
ป.๑			๐	๐	๐		
ป.๒			๐	๐	๐		
ป.๓			๐	๐	๐		
ป.๔			๐	๐	๐		
ป.๕			๐	๐	๐		
ป.๖			๐	๐	๐		
รวม (ป.๑-๖)	๐	๐	๐	๐	๐	๐	
ม.๑			๐	๐	๐		อัตราที่กำลังจะว่าง (เช่น ย้าย / เกษียณ) จำนวน.....อัตรา คือ ๑. วิชาเอก..... ๒. วิชาเอก..... ๓. วิชาเอก..... ๔. วิชาเอก.....
ม.๒			๐	๐	๐		
ม.๓			๐	๐	๐		
รวม (ม.๑-๓)	๐	๐	๐	๐	๐	๐	
ม.๔			๐	๐	๐		
ม.๕			๐	๐	๐		
ม.๖			๐	๐	๐		
รวม (ม.๔-๖)	๐	๐	๐	๐	๐	๐	
รวมทุกระดับชั้น	๐	๐	๐	๐	๐	๐	

กรอบอัตรากำลังของโรงเรียน	
ผู้บริหาร	๑
สายงานการสอนทั่วไป	๐
แนะแนว	๑
การศึกษาพิเศษ	๐
รวม	๐

ข้อมูลจำนวนห้องเรียนนักเรียนพิการแยกห้องเรียนเฉพาะ ปีการศึกษา ๒๕๖๖

แบบที่ ๒

โรงเรียน..... สำนักงานเขต.....

จำนวนห้องเรียน นักเรียนพิการ (ห้อง)	จำนวน นักเรียนพิการ แยกเฉพาะ (คน)	จำนวนครู สอนนักเรียนพิการ แยกห้อง (คน)	จำนวนครู ที่มีสิทธิเบิกเงิน พ.ค.ก. ปีการศึกษา ๒๕๖๖ (คน)	จำนวนครู การศึกษาพิเศษ ที่ต้องการเพิ่ม (ตำแหน่ง)	หมายเหตุ

ข้อมูลนักเรียนพิการ ปีการศึกษา ๒๕๖๖

แบบที่ ๓

โรงเรียน..... สำนักงานเขต.....

ที่	ชื่อ - ชื่อสกุล	ประเภทห้องเรียน		ใบรับรองแพทย์		จัดอยู่ในระดับชั้น
		ห้องพิเศษ	ห้องเรียนร่วม	มี	รอคัดกรอง	

หมายเหตุ ๑. ให้แนบสำเนาเอกสารรับรองคนพิการจากแพทย์เฉพาะทางหรือโรงพยาบาลของทางราชการรับรองเป็นลายลักษณ์อักษรว่าเป็นคนพิการพร้อมแบบฟอร์มนี้