# **ใบสมัครเข้าร่วมโครงการพัฒนาครูปฐมวัย ผู้ดูแลเด็ก และครูผู้ช่วย**

# **ตามแนวทางของหลักสูตรไฮสโคป (HighScope)**

เขียนที่………………………………………………

………………………………………………………..

วันที่……..…เดือน………………พ.ศ…………..

ข้าพเจ้า.......................................................................................................................................อายุ................ปี

สังกัด (ชื่อโรงเรียน/ศพด.) ...................................................................................................................................................

ตั้งอยู่เลขที่.......................ถนน ...............................................หมู่ที่..................ตำบล .........................................................

อำเภอ..................................................... จังหวัด ............................................ ปัจจุบันสอนระดับชั้น.................................

เบอร์โทรศัพท์......................................................... อีเมล ...................................................................................................

ทำหนังสือฉบับนี้ขึ้นเพื่อแสดงว่า ข้าพเจ้าประสงค์จะเข้าร่วมโครงการพัฒนาครูปฐมวัย ผู้ดูแลเด็ก และครูผู้ช่วย ตามแนวทางของหลักสูตรไฮสโคป (HighScope) โดยยินดีจะปฏิบัติตามข้อตกลง ดังนี้

1. ข้าพเจ้าพร้อมที่จะเดินทางเข้าอบรมเชิงปฏิบัติการในห้องประชุม (In-class training) เป็นเวลา 2 วัน ***โดยโครงการจะเป็นผู้รับผิดชอบค่าธรรมเนียมการอบรมและค่าที่พัก*** และจะเริ่มจัดการเรียนการสอนตามแนวทางของหลักสูตรไฮสโคป (HighScope) ทันทีหลังจากได้รับการอบรมเชิงปฏิบัติการในห้องประชุม (In-class training) โดยอาศัยองค์ความรู้ที่ได้จากการอบรม เอกสารประกอบการอบรม และคำแนะนำจากทีมนักวิชาการของโครงการ

2. ข้าพเจ้าพร้อมที่จะเดินทางเข้าอบรมเชิงปฏิบัติการในสถานที่จริง (On-site training) เป็นเวลา 2 สัปดาห์ต่อเนื่องกัน ณ ศูนย์อบรมของไรซ์ไทยแลนด์ ในจังหวัดร้อยเอ็ด หรือกาฬสินธุ์ ***โดยโครงการจะเป็นผู้รับผิดชอบค่าธรรมเนียมการอบรมและค่าที่พัก*** พร้อมกันนี้ ข้าพเจ้ายินยอมให้โครงการเป็นผู้กำหนดช่วงเวลาในการอบรม ซึ่งจะแจ้งให้ข้าพเจ้าทราบล่วงหน้าไม่น้อยกว่า 2 สัปดาห์

3. ข้าพเจ้าพร้อมให้นักวิชาการของโครงการเข้าติดตามให้คำแนะนำและประเมินผล (consultancy and assessment) การจัดการเรียนรู้ ณ สถานศึกษาต้นสังกัดของข้าพเจ้า ทันทีหลังจากได้รับการอบรมเชิงปฏิบัติการในห้องประชุม (In-class training) โดยข้าพเจ้ารับทราบว่าจะมีการติดตามให้คำแนะนำภาคเรียนละ 1 ครั้ง รวม 2 ครั้ง

4. ข้าพเจ้าพร้อมให้ความร่วมมือกับทีมนักวิจัยเพื่อดำเนินการเก็บข้อมูลการวิจัยในโครงการนี้ โดยข้าพเจ้ารับทราบว่าจะมีการเก็บข้อมูลเด็กปฐมวัยภาคเรียนละ 1 ครั้ง รวม 2 ครั้ง

5. ข้าพเจ้าได้รับการยินยอมจากผู้บริหารสถานศึกษาให้เข้าร่วมโครงการ และได้รับอนุญาตให้สามารถเดินทางเข้าอบรมเชิงปฏิบัติการในสถานที่จริง (On-site training) ณ ศูนย์อบรมของไรซ์ไทยแลนด์ได้ในช่วงเวลาที่โครงการกำหนด

ข้าพเจ้าและผู้บริหารสถานศึกษาได้อ่านและเข้าใจข้อตกลงดังรายละเอียดข้างต้น และยินดีที่จะปฏิบัติตามอย่างเคร่งครัดทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

(ลงชื่อ) ………………….............…........….………… (ลงชื่อ)…………………...........................….…..

(……………..…….……..………………….…….…….) (……………..…….……..………………….…….…….)

ผู้ให้คำยินยอม ผู้บริหารสถานศึกษา