



ประกาศคณะกรรมการ มหาวิทยาลัยราชภัฏลำปาง

เรื่อง การอบรมตามโครงการพัฒนาข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษาก่อนแต่งตั้งให้มี  
และเลื่อนเป็นวิทยฐานะชำนาญการพิเศษ

\*\*\*\*\*

ด้วยคณะกรรมการ จะดำเนินการอบรมข้าราชการครูตามโครงการพัฒนาข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษาก่อนแต่งตั้งให้มีและเลื่อนเป็นวิทยฐานะชำนาญการพิเศษ รุ่นที่ ๓๗ คณะกรรมการ จึงกำหนดรายละเอียดที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินการดังต่อไปนี้

๑. หลักสูตรและจำนวนรับผู้เข้าอบรม

หลักสูตรครูชำนาญการพิเศษ

จำนวนรับ ๑๔๐ คน

๒. ระยะเวลาการอบรม

หลักสูตรครูชำนาญการพิเศษ

ระหว่างวันที่ ๑๙ - ๒๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

๓. สถานที่อบรม อาคาร ๑ คณะกรรมการ มหาวิทยาลัยราชภัฏลำปาง

๔. ผู้มีสิทธิ์ยืนยันเข้าอบรมต้องเป็นผู้ที่มีชื่อในประกาศของคณะกรรมการ โดยตรวจสอบที่สำนักงานเขตพื้นที่ หรือทาง [www.edulpru.com](http://www.edulpru.com)

๕. การยืนยันเข้ารับการอบรม

ส่งเงินค่าลงทะเบียน โดยการโอนเข้าบัญชีออมทรัพย์ธนาคารกรุงศรีอยุธยา สาขามหาวิทยาลัยราชภัฏลำปาง ชื่อ นางสาวปรารถนา โกวิทยางกูร และนางสาวกนิษฐกานต์ ปันแก้ว และนายวีระชัย รินดวงดี (โครงการพัฒนาข้าราชการครูฯ) หมายเลข ๔๓๙-๑-๒๑๙๐๘-๔ และส่งหลักฐานการโอนเงินทางโทรสาร หมายเลข ๐๕๔-๒๔๑๓๐๓ Email: [nongnoinoi\\_2@hotmail.com](mailto:nongnoinoi_2@hotmail.com) ได้ตั้งแต่บัดนี้จนถึงก่อนการจัดอบรม ติดต่อสอบถามรายละเอียดได้ที่หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘๓-๕๘๐๗๖๖๕ (ถ้าครบตามจำนวนจะปิดรับทันที)

๖. คณะฯ จะประกาศรายชื่อผู้ที่ยืนยันตามเงื่อนไขทุกวันศุกร์จนครบตามจำนวนรับแล้วจะปิดรับทันทีส่วนผู้ที่ไม่สามารถเข้ารับการอบรมในครั้งนี้ คณะฯ จะแจ้งให้ทราบกำหนดการอบรมรุ่นต่อไปอีกครั้งหนึ่ง (คณะกรรมการขอสงวนสิทธิ์ไม่จัดฝึกอบรมในกรณีที่มีผู้สมัครเข้ารับการฝึกอบรมน้อยกว่า ๒๕ คน/ห้อง)

๗. ค่าลงทะเบียนการอบรม

หลักสูตรครูชำนาญการพิเศษ

๔,๐๐๐ บาท

๘. คณะกรรมการขอสงวนสิทธิ์การคืนเงินค่าลงทะเบียนเฉพาะกรณีที่คณะไม่สามารถจัดการอบรมได้เท่านั้น

ประกาศ ณ วันที่ ๒ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๓

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ปรารถนา โกวิทยางกูร)  
คณบดีคณะกรรมการ มหาวิทยาลัยราชภัฏลำปาง

**แบบฟอร์มหลักฐานการชำระเงินค่าลงทะเบียน**  
**การอบรมตามโครงการพัฒนาข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษาก่อนแต่งตั้งให้มี**  
**และเลื่อนเป็นวิทยฐานะชำนาญการพิเศษ**

รุ่นที่ ๓๗ (วันที่ ๑๙ - ๒๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๓)

หลักสูตรครูชำนาญการพิเศษ

ชื่อ - นามสกุล .....

หมายเลขโทรศัพท์ (เคลื่อนที่).....

โรงเรียน.....สังกัด.....

กลุ่มสาระ.....

วันที่โอนเงิน.....

**ติดหลักฐานการโอนเงิน**

โปรดส่งสำเนาหลักฐานการโอนเงินพร้อมแบบตอบรับเข้าร่วมอบรม

มายังคณะครุศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏลำปาง

ทางโทรสารหมายเลข ๐๕๔-๒๔๑๓๐๓ หรือ Email : nongnoinoi\_2@hotmail.com