

หลักสูตรฝึกอบรมระยะสั้น
ศูนย์ศึกษาการพัฒนาครู คณะครุศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม

รหัส โครงการ	หลักสูตร	จำนวน วันที่ อบรม	ค่าลงทะเบียน (บาท)	รุ่นที่ 1		รุ่นที่ 2	
				วันที่อบรม	สมัคร ภายในวันที่	วันที่อบรม	สมัคร ภายในวันที่
011	การใช้โปรแกรม SPSS ในการวิเคราะห์ข้อมูลเพื่อการวิจัย	2 วัน	2,500	2-3 กันยายน 2560	23 สิงหาคม 2560	7-8 ตุลาคม 2560	27 กันยายน 2560
012	การใช้โปรแกรม AMOS ในการวิเคราะห์ข้อมูลเพื่อการวิจัย	2 วัน	3,000	9-10 กันยายน 2560	30 สิงหาคม 2560	14-15 ตุลาคม 2560	4 ตุลาคม 2560
013	เทคนิคการประเมินโครงการและการเขียนโครงการเพื่อพัฒนาสถานศึกษา	2 วัน	2,000	16-17 กันยายน 2560	6 กันยายน 2560	21-22 ตุลาคม 2560	11 ตุลาคม 2560
014	การใช้โปรแกรมสำเร็จรูปในการตรวจสอบคุณภาพเครื่องมือวิจัย	1 วัน	1,200	23 กันยายน 2560	13 กันยายน 2560	28 ตุลาคม 2560	18 ตุลาคม 2560
015	การสร้างแบบสอบถามเพื่อการวิจัย	1 วัน	1,200	24 กันยายน 2560	13 กันยายน 2560	29 ตุลาคม 2560	20 ตุลาคม 2560
016	การบริหารจัดการความเสี่ยงในสถานศึกษา	2 วัน	2,000	30 กันยายน และ 1 ตุลาคม 2560	20 กันยายน 2560	-	-
017	การวิจัยในชั้นเรียน	2 วัน	2,000	30 กันยายน และ 1 ตุลาคม 2560	20 กันยายน 2560	-	-
018	การออกแบบการเรียนรู้แบบ Active Learning เพื่อพัฒนาผู้เรียน	2 วัน	2,000	12-13 ตุลาคม 2560	2 ตุลาคม 2560	19-20 ตุลาคม 2560	9 ตุลาคม 2560
019	การจัดการเรียนรู้แบบ STEM ตามตัวชี้วัด	2 วัน	2,000	9-10 ตุลาคม 2560	2 ตุลาคม 2560	16-17 ตุลาคม 2560	6 ตุลาคม 2560

หมายเหตุ

1. ข้าราชการ สามารถเบิกเงินค่าลงทะเบียนได้ตามระเบียบกระทรวงการคลัง
2. ราคาพิเศษสำหรับนิสิต/นักศึกษา ลดค่าลงทะเบียน 10%

(หลักสูตร 3,000 ลดเหลือ 2,700 บาท/ หลักสูตร 2,000 ลดเหลือ 2,250 บาท/หลักสูตร 2,000 ลดเหลือ 1,800 บาท/ หลักสูตร 1,200 ลดเหลือ 1,080 บาท)

3. ดาวนโหลดแบบฟอร์มการสมัครได้ที่ <https://goo.gL/MpQdAj>

ติดต่อ ศูนย์ศึกษาการพัฒนาครู คณะครุศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม อ.เมือง จ. นครปฐม 73000

โทรศัพท์ 03-4261-064 หรือ คุณพนทิพย์ สุขเมฆะกุล โทร 06-1728-9669



ใบสมัครเข้ารับการฝึกอบรมหลักสูตรฝึกอบรมระยะสั้น
ศูนย์ศึกษาการพัฒนาครู คณะครุศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม

๑. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....
๒. สำหรับบุคคลทั่วไป/พนักงาน/ข้าราชการ
ตำแหน่งงาน.....ระดับ.....
สถานที่ทำงานปัจจุบัน.....
โทรศัพท์ที่ทำงาน..... โทรศัพท์มือถือ.....
E-Mail.....
๓. สำหรับนิสิต/นักศึกษา (ให้แนบสำเนาบัตรนิสิต/นักศึกษาด้วย)
กำลังศึกษาในระดับ.....มหาวิทยาลัย.....
E-Mail.....
๔. ข้าพเจ้าขอสมัครเข้ารับการฝึกอบรมหลักสูตร
ชื่อหลักสูตร.....
รหัสหลักสูตร..... รุ่นที่..... ค่าลงทะเบียน..... บาท
วันที่อบรม.....
๕. ข้าพเจ้าชำระเงินค่าลงทะเบียนเรียบร้อยแล้ว (แนบสลิปใบโอนเงิน)

ติดที่ใบโอนเงินที่นี่

ณ คณะครุศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม และข้าพเจ้าขอรับรองว่าสามารถเข้ารับการอบรมได้ตลอดหลักสูตร
หากข้าพเจ้าไม่สามารถมาอบรมตามหลักสูตรที่สมัครได้ ข้าพเจ้าจะไม่ขอเงินค่าลงทะเบียนคืน

(ลงชื่อ)

(.....)

ผู้สมัคร

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ

๑. ส่งใบสมัครทางไปรษณีย์ที่ ศูนย์ศึกษาการพัฒนาครู (หลักสูตรฝึกอบรมระยะสั้น) คณะครุศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม ต.นครปฐม อ.เมือง จ.นครปฐม ๗๓๐๐๐ โทร.๐๓๔-๒๖๑-๐๖๔

หรือ E-Mail : teachednpru@gmail.com ภายในวันที่กำหนดในประกาศหลักสูตรฝึกอบรม

๒. สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ คุณพนทิพย์ สุขเมฆะกุล โทร ๐๖-๑๗๒๘-๙๖๖๙

๓. หากผู้สมัครไม่ส่งใบสมัครกลับมายังศูนย์ศึกษาการพัฒนาครู ถือว่าผู้สมัครไม่มีสิทธิ์ในการอบรมหลักสูตรดังกล่าว และหากผู้สมัครไม่สามารถมาอบรมในวันและเวลาของหลักสูตรได้ ผู้สมัครจะไม่สามารถขอคืนเงินค่าลงทะเบียนได้