**แบบรายงานผลงานที่เกิดจากการปฏิบัติหน้าที่**

**วฐ. 2**

**ตำแหน่งครู (รายปีการศึกษา)**

**ปีการศึกษา 2562**

**1. ข้อมูลทั่วไป**

ชื่อผู้ขอ นาย/นาง/นางสาว................... ............. นามสกุล.......................................................อายุ ..................... ปี คุณวุฒิ.................................................................. ตำแหน่งครู วิทยฐานะ .................................................. .......... ตำแหน่งเลขที่ ...............................รับเงินเดือนอันดับ คศ. ............. ขั้น/เงินเดือน ..............................................บาท สถานศึกษา/หน่วยงานการศึกษา.................................................................เขต/อำเภอ ............................................

จังหวัด..................................... สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา .................................................................................... สังกัดส่วนราชการ........................................................................................................................................................

**2. วิชา/สาขา/กลุ่มสาระการเรียนรู้ที่ได้รับมอบหมายให้ทำการสอนตามตารางสอน**

 (ให้รายงาน ทุกวิชา/สาขา/กลุ่มสาระการเรียนรู้ ทุกชั้น/ระดับ **ที่ได้รับมอบหมายให้ทำการสอนตามตารางสอน**

 ในกรณีที่จัดการเรียนการสอน เป็นภาคเรียน ให้รายงานเป็นรายภาคเรียน)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ภาคเรียน** | **วิชา/สาขา/กลุ่มสาระการเรียนรู้** | **ชั้น/ระดับ** | **จำนวนชั่วโมงสอน** **(ชั่วโมง/สัปดาห์)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**3. ชั่วโมงการปฏิบัติงาน**

**3.1 การรายงานภาระงานสอน ก่อนวันที่ 5 กรกฎาคม 2560 จำนวน....................ชั่วโมง**

 **1) ชั่วโมงสอนตามตารางสอน จำนวน....................ชั่วโมง**

(ให้รายงานทุกวิชา/สาขา/กลุ่มสาระการเรียนรู้ ทุกชั้น/ระดับ **ที่ทำการสอน** ในกรณีที่จัดการเรียนการสอน

 เป็นภาคเรียน ให้รายงานเป็นรายภาคเรียน)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ภาคเรียน** | **วิชา/สาขา/กลุ่มสาระการเรียนรู้** | **ชั้น/ระดับ** | **จำนวน (ชั่วโมง)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**2) ภาระงานที่เกี่ยวเนื่องกับการจัดการสอน และภาระงานการพัฒนาคุณภาพการศึกษาของสถานศึกษา จำนวน....................ชั่วโมง**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ภาคเรียน** | **ภาระงาน** | **จำนวน (ชั่วโมง)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**3.2 การรายงานชั่วโมงการปฏิบัติงาน ตั้งแต่วันที่ 16 พฤษภาคม 2562 – 15 พฤษภาคม 2563**

|  |  |
| --- | --- |
| **ชั่วโมงการปฏิบัติงาน** | **จำนวน (ชั่วโมง)** |
| 1) ชั่วโมงสอนตามตารางสอน |  |
| 2) งานสนับสนุนการจัดการเรียนรู้ (ไม่รวม PLC) |  |
| 3) การมีส่วนร่วมในชุมชนการเรียนรู้ทางวิชาชีพ (PLC) |  |
| 4) งานตอบสนองนโยบายและจุดเน้น |  |
| **รวม** |  |

**4. การมีวินัย คุณธรรม จริยธรรม และจรรยาบรรณวิชาชีพ**

 (1) การถูกลงโทษทางวินัย

 🌕 ไม่ถูกลงโทษ

 🌕 ถูกลงโทษ สถานโทษ................................. คำสั่ง...............................เลขที่............/.............

 ลงวันที่.................................... ตั้งแต่วันที่....................ถึงวันที่...........................

 (2) การถูกลงโทษทางจรรยาบรรณวิชาชีพ

 🌕 ไม่ถูกลงโทษ

 🌕 ถูกลงโทษ สถานโทษ................................. คำสั่ง...............................เลขที่............/.............

 ลงวันที่.................................... ตั้งแต่วันที่....................ถึงวันที่...........................

**5. การพัฒนาตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่ ก.ค.ศ. กำหนด (ว 22/2560) จำนวน........................ชั่วโมง**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ปี พ.ศ.** | **หลักสูตร** | **รหัส** **หลักสูตร** | **หน่วยงานที่จัด** | **ระหว่างวันที่** | **จำนวน (ชั่วโมง)** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**6. ผลการประเมินผลงานที่เกิดจากการปฏิบัติหน้าที่เมื่อสิ้นปีการศึกษา** (3 ด้าน 13 ตัวชี้วัด)

 (เมื่อสิ้นปีการศึกษา ให้ข้าราชการครูประเมินผลงานที่เกิดจากการปฏิบัติหน้าที่ของตนเอง โดยให้ประเมิน ตามตัวชี้วัดการประเมินผลงานที่เกิดจากการปฏิบัติหน้าที่ ตามหนังสือสำนักงาน ก.ค.ศ. ที่ ศธ 0206.3/0635

ลงวันที่ 10 ตุลาคม 2560 และเสนอผู้อำนวยการสถานศึกษาประเมินต่อไป)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ตัวชี้วัด** | **ผลการประเมินตนเอง** | **ผลการประเมินของ****ผู้อำนวยการสถานศึกษา** |
| **ระดับคุณภาพ** | **ระดับคุณภาพ/เหตุผล** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| 1. ด้านการจัดการเรียนการสอน  1.1 การสร้างและหรือพัฒนาหลักสูตร |  |  |  |  |  | **ระดับ.............................................. เหตุผล............................................... ...............................................** |
| 1.2 การจัดการเรียนรู้  1.2.1 การออกแบบหน่วยการเรียนรู้ |  |  |  |  |  | **ระดับ..............................................เหตุผล............................................... ...............................................** |
|  1.2.2 การจัดทำแผนการจัดการเรียนรู้/  แผนการจัดการศึกษาเฉพาะ บุคคล(IEP)/แผนการสอน  รายบุคคล(IIP)/แผนการจัด  ประสบการณ์ |  |  |  |  |  | **ระดับ............................................... เหตุผล..............................................................................................** |
|  1.2.3 กลยุทธ์ในการจัดการเรียนรู้ |  |  |  |  |  | **ระดับ.............................................. เหตุผล............................................... ..............................................................................................** |
|  1.2.4 คุณภาพผู้เรียน |  |  |  |  |  | **ระดับ.............................................. เหตุผล..............................................................................................** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ตัวชี้วัด** | **ผลการประเมินตนเอง** | **ผลการประเมินของ****ผู้อำนวยการสถานศึกษา** |
| **ระดับคุณภาพ** | **ระดับคุณภาพ/เหตุผล** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
|  1.3 การสร้างและการพัฒนา สื่อ  นวัตกรรม เทคโนโลยีทางการศึกษาและแหล่งเรียนรู้ |  |  |  |  |  | **ระดับ......................................... เหตุผล..............................................................................................** |
|  1.4 การวัดและประเมินผลการเรียนรู้ |  |  |  |  |  | **ระดับ......................................... เหตุผล..............................................................................................** |
|  1.5 การวิจัยเพื่อพัฒนาการเรียนรู้ |  |  |  |  |  | **ระดับ............................................... เหตุผล..............................................................................................** |
| **2. ด้านการบริหารจัดการชั้นเรียน**  2.1 การบริหารจัดการชั้นเรียน |  |  |  |  |  | **ระดับ......................................... เหตุผล.............................................. ..............................................****.** |
|  2.2 การจัดระบบดูแลช่วยเหลือผู้เรียน |  |  |  |  |  | **ระดับ......................................... เหตุผล.............................................. ...............................................** |
|  2.3 การจัดทำข้อมูลสารสนเทศ และ เอกสาร ประจำชั้นเรียนหรือ ประจำวิชา |  |  |  |  |  | **ระดับ............................................... เหตุผล...................................................................................................****.................................................** |
| **ตัวชี้วัด** | **ผลการประเมินตนเอง** | **ผลการประเมินของ****ผู้อำนวยการสถานศึกษา** |
| **ระดับคุณภาพ** | **ระดับคุณภาพ/เหตุผล** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| **3. ด้านการพัฒนาตนเองและพัฒนาวิชาชีพ**  3.1 การพัฒนาตนเอง |  |  |  |  |  | **ระดับ......................................... เหตุผล.............................................................................................................................................** |
|  3.2 การพัฒนาวิชาชีพ |  |  |  |  |  | **ระดับ......................................... เหตุผล.............................................. .............................................................................................................................................** |

 **ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวข้างต้นถูกต้องและตรงตามความเป็นจริงทุกประการ พร้อมนี้ได้แนบเอกสารหลักฐานมาด้วยแล้ว**

 (ลงชื่อ)............................................................. (…………………………………………) ตำแหน่ง………………………………………………….. วันที่......... เดือน....................... .พ.ศ. .........

**ความเห็นของคณะกรรมการตรวจสอบและกลั่นกรองข้อมูล**

 **ความเห็น/ข้อสังเกต**...................................................................................................................................................................... ............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... ........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

 (ลงชื่อ)......................................................กรรมการ (ลงชื่อ)...................................................กรรมการ

 (.....................................................) (.....................................................)

 (ลงชื่อ)......................................................ประธานกรรมการ (.....................................................)

 วันที่....... เดือน............................ พ.ศ. ........

**ความเห็นของผู้อำนวยการสถานศึกษา**

 **จุดเด่น**.................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... ...................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**สิ่งที่ควรพัฒนา**.................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... ....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................**ความเห็น/ข้อสังเกต**

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

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

 ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงเรียน วันที่......... เดือน..........................พ.ศ. ...............

บันทึกผลงานที่เกิดจากการปฏิบัติหน้าที่ ตำแหน่งครู

สังกัดสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน

ปีการศึกษา 2562

**ภาคผนวก**

* **รายงานการมอบหมายงานสอน ปีการศึกษา 2562**
* **ตารางปฏิบัติการสอน ภาคเรียนที่ 1 ปีการศึกษา 2562**
* **ตารางปฏิบัติการสอน ภาคเรียนที่ 2 ปีการศึกษา 2562**
* **รายงานชั่วโมงสอนตามตารางสอน ภาคเรียนที่ 1 ปีการศึกษา 2562**
* **รายงานชั่วโมงสอนตามตารางสอน ภาคเรียนที่ 2 ปีการศึกษา 2562**
* **ประกาศโรงเรียนพิชัยรัตนาคาร เรื่อง การกำหนดชั่วโมงการปฏิบัติงาน สำหรับข้าราชการครู**
* **รายงานชั่วโมงสนับสนุนการจัดการเรียนรู้ ภาคเรียนที่ 1 ปีการศึกษา 2562**
* **รายงานชั่วโมงสนับสนุนการจัดการเรียนรู้ ภาคเรียนที่ 2 ปีการศึกษา 2562**
* **รายงานชั่วโมงงานตอบสนองนโยบายและจุดเน้น ภาคเรียนที่ 1 ปีการศึกษา 2562**

**ถ้ามี**

* **รายงานชั่วโมงงานตอบสนองนโยบายและจุดเน้น ภาคเรียนที่ 2 ปีการศึกษา 2562**
* **รายงานชั่วโมงการพัฒนาตามที่คุรุสภารับรองหรือ ก.ค.ศ. กำหนด** **ปีการศึกษา 2562**
* **เกียรติบัตรการเข้ารับการพัฒนาตามที่คุรุสภารับรองหรือ ก.ค.ศ. กำหนด ปีการศึกษา 2562**
* **รายงานการมีส่วนร่วมในชุมชนการเรียนรู้ทางวิชาชีพ (PLC)**
* **แบบสรุปประวัติการปฏิบัติงาน**

 **รายงานการมอบหมายงานสอน**

นางสาว…………………………………………. ตำแหน่ง …………………. โรงเรียนพิชัยรัตนาคาร

สำกัด สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาเขต 14

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ที่** | **ปีการศึกษา** | **ภาคเรียนที่** | **กลุ่มสาระการเรียนรู้ที่สอน /สาขาวิชาที่สอน / วิชาที่สอน** | **ชื่อวิชาที่สอน / วิชาที่อบรม** | **รหัสวิชาที่สอน****/ วิชาที่อบรม** | **จำนวนคาบหรือชั่วโมงต่อสัปดาห์** | **คิดเป็นจำนวนชั่วโมงทั้งหลักสูตร** |
| 1 | 2562 | 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
| 4 | 2562 | 2 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| รวม |  |  |
| **รวมทั้งปีการศึกษา** |  |  |

**การรับรองตนเอง**

 ขอรับรองว่าข้อมูลที่บันทึกมีความถูกต้อง

 (ลงชื่อ)...............................................ผู้ขอรับการประเมิน

 ( ……………………………………… )

 วันที่......เดือน..........................พ.ศ. .............

**การรับรองของผู้อำนวยการสถานศึกษา**

 ขอรับรองว่าข้อมูลที่บันทึกได้รับการตรวจสอบแล้ว

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

 ( )

 ผู้อำนวยการโรงเรียนพิชัยรัตนาคาร

 วันที่......เดือน..........................พ.ศ. .............ที่รับรองข้อมูล

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

 (………………………………………)

 ผู้ช่วยผู้อำนวยการกลุ่มบริหารงานวิชาการ

 วันที่......เดือน..........................พ.ศ. .............

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

 (………………………………………)

หัวหน้ากลุ่มสาระการเรียนรู้

 วันที่......เดือน..........................พ.ศ. .............

**รายงานชั่วโมงสอนตามตารางสอน ภาคเรียนที่ 1 ปีการศึกษา 2562**

นางสาว…………………………….. ตำแหน่ง………………………. โรงเรียนพิชัยรัตนาคาร จังหวัดระนอง

สังกัด สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาเขต 14

| **สัปดาห์ที่** | **วัน/เดือน/ปี ของสัปดาห์** | **ชื่อวิชาที่สอนตามโครงสร้างหลักสูตรของสถานศึกษา/รายวิชาพื้นฐาน/รายวิชาเพิ่มเติม/กิจกรรมพัฒนาผู้เรียน** | **รหัสวิชา** | **จำนวนคาบ/ชั่วโมงต่อสัปดาห์** | **หมายเหตุ กรณีสอนน้อยกว่าเกณฑ์ เช่น ลา/สอบ/อบรม/เปิดสอนไม่ครบ/ไปราชการฯลฯ** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **วันแรกของสัปดาห์** | **วันสุดท้ายของสัปดาห์** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |  |
| **รวม** |  |  |

**การรับรองตนเอง**

 ขอรับรองว่าข้อมูลที่บันทึกมีความถูกต้อง

 (ลงชื่อ)...............................................ผู้ขอรับการประเมิน

 (………………………………………)

 วันที่......เดือน..........................พ.ศ. .............

**การรับรอง**

 ขอรับรองว่าข้อมูลที่บันทึกมีความถูกต้อง

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

 (………………………………………)

หัวหน้ากลุ่มสาระการเรียนรู้

 วันที่......เดือน..........................พ.ศ. .............

**การรับรองของผู้อำนวยการสถานศึกษา**

 ขอรับรองว่าข้อมูลที่บันทึกได้รับการตรวจสอบแล้ว

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

 ( )

 ผู้อำนวยการโรงเรียนพิชัยรัตนาคาร

 วันที่......เดือน..........................พ.ศ. .............ที่รับรองข้อมูล

**การรับรอง**

 ขอรับรองว่าข้อมูลที่บันทึกมีความถูกต้อง

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

 (………………………………………)

 ผู้ช่วยผู้อำนวยการกลุ่มบริหารงานวิชาการ

 วันที่......เดือน..........................พ.ศ. .............

**รายงานชั่วโมงสอนตามตารางสอน ภาคเรียนที่ 2 ปีการศึกษา 2562**

นางสาว…………………………….. ตำแหน่ง………………………. โรงเรียนพิชัยรัตนาคาร จังหวัดระนอง

สังกัด สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาเขต 14

| **สัปดาห์ที่** | **วัน/เดือน/ปี ของสัปดาห์** | **ชื่อวิชาที่สอนตามโครงสร้างหลักสูตรของสถานศึกษา/รายวิชาพื้นฐาน/รายวิชาเพิ่มเติม/กิจกรรมพัฒนาผู้เรียน** | **รหัสวิชา** | **จำนวนคาบ/ชั่วโมงต่อสัปดาห์** | **หมายเหตุ กรณีสอนน้อยกว่าเกณฑ์ เช่น ลา/สอบ/อบรม/เปิดสอนไม่ครบ/ไปราชการฯลฯ** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **วันแรกของสัปดาห์** | **วันสุดท้ายของสัปดาห์** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **รวม** |  |  |

**การรับรอง**

 ขอรับรองว่าข้อมูลที่บันทึกมีความถูกต้อง

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

 (………………………………………)

 หัวหน้ากลุ่มสาระการเรียนรู้

 วันที่......เดือน..........................พ.ศ. .............

**การรับรองตนเอง**

 ขอรับรองว่าข้อมูลที่บันทึกมีความถูกต้อง

 (ลงชื่อ)...............................................ผู้ขอรับการประเมิน

 (……………………………………….)

 วันที่......เดือน..........................พ.ศ. .............

**การรับรอง**

 ขอรับรองว่าข้อมูลที่บันทึกมีความถูกต้อง

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

 (………………………………………)

 ผู้ช่วยผู้อำนวยการกลุ่มบริหารงานวิชาการ

 วันที่......เดือน..........................พ.ศ. .............

**การรับรองของผู้อำนวยการสถานศึกษา**

 ขอรับรองว่าข้อมูลที่บันทึกได้รับการตรวจสอบแล้ว

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

 ( )

 ผู้อำนวยการโรงเรียนพิชัยรัตนาคาร

 วันที่......เดือน..........................พ.ศ. .............ที่รับรองข้อมูล

**รายงานชั่วโมงสนับสนุนการจัดการเรียนรู้ ภาคเรียนที่ 1 ปีการศึกษา 2562**

นางสาว…………………………….. ตำแหน่ง………………………. โรงเรียนพิชัยรัตนาคาร

สังกัด สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต 14

| **ลำดับ** | **รายการงานสนับสนุนการจัดการเรียนรู้** | **ระยะเวลาการดำเนินการ** | **จำนวนชั่วโมง****ต่อสัปดาห์** | **เอกสารหลักฐานร่องรอย****เช่น คำสั่ง บันทึกข้อความ****ภาพกิจกรรม เป็นต้น** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | กรรมการในแต่ละงาน/ฝ่ายตามโครงสร้างการบริหารโรงเรียนทั้ง 5 ฝ่าย |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 2 | กรรมการจัดกิจกรรมตามโครงการในแผนปฏิบัติการประจำปีกิจกรรมหรือครั้งละ |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 3 | กรรมการนำนักเรียนไปทัศนศึกษานอกโรงเรียน |  |  |  |
|  |  | - | - | - | - |
| 4 | งานวิจัยในชั้นเรียน |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 5 | งานตรวจการบ้านนักเรียน |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 6 | งานคุมสอบ |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 7 | งานที่ปรึกษา งานดูแลนักเรียน งานโฮมรูม |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 8 | งานเยี่ยมบ้าน งานติดตามนักเรียน |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 9 | งานอื่น ๆ |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **รวมชั่วโมงงานสนับสนุนการจัดการเรียนรู้ ตลอดภาคเรียนที่ 1** |  |  |

**การรับรอง**

 ขอรับรองว่าข้อมูลที่บันทึกมีความถูกต้อง

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

 (………………………………………)

 หัวหน้ากลุ่มสาระการเรียนรู้

 วันที่......เดือน..........................พ.ศ. .............

**การรับรองตนเอง**

 ขอรับรองว่าข้อมูลที่บันทึกมีความถูกต้อง

 (ลงชื่อ)...............................................ผู้ขอรับการประเมิน

 (……………………………………….)

 วันที่......เดือน..........................พ.ศ. .............ที่รับรองข้อมูล

......................พ.ศ. .............

**การรับรองของผู้อำนวยการสถานศึกษา**

 ขอรับรองว่าข้อมูลที่บันทึกได้รับการตรวจสอบแล้ว

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

 ( )

 ผู้อำนวยการโรงเรียนพิชัยรัตนาคาร

 วันที่......เดือน..........................พ.ศ. .............ที่รับรองข้อมูล

**การรับรอง**

 ขอรับรองว่าข้อมูลที่บันทึกมีความถูกต้อง

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

 (………………………………………)

 ผู้ช่วยผู้อำนวยการกลุ่มบริหารงานวิชาการ

 วันที่......เดือน..........................พ.ศ. .............

**ตารางสรุปชั่วโมงปฏิบัติงานตามภาระงานที่เกี่ยวเนื่องกับการจัดการสอนและ**

**ภาระงานการพัฒนาคุณภาพการศึกษาของสถานศึกษา**

ภาคเรียนที่ 1 ปีการศึกษา 2562

|  |
| --- |
| **งานตอบสนองนโยบายและจุดเน้น** |
| ลำดับที่ | รายการ | คำสั่ง | วันที่ | จำนวนชั่วโมง |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **รวม** | **-** |

**การรับรอง**

 ขอรับรองว่าข้อมูลที่บันทึกมีความถูกต้อง

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

 (………………………………………)

 หัวหน้ากลุ่มสาระการเรียนรู้

 วันที่......เดือน..........................พ.ศ. .............

**การรับรองตนเอง**

 ขอรับรองว่าข้อมูลที่บันทึกมีความถูกต้อง

 (ลงชื่อ)...............................................ผู้ขอรับการประเมิน

 (……………………………………….)

 วันที่......เดือน..........................พ.ศ. .............ที่รับรองข้อมูล

......................พ.ศ. .............

**การรับรอง**

 ขอรับรองว่าข้อมูลที่บันทึกมีความถูกต้อง

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

 (………………………………………)

 ผู้ช่วยผู้อำนวยการกลุ่มบริหารงานวิชาการ

 วันที่......เดือน..........................พ.ศ. .............

**การรับรองของผู้อำนวยการสถานศึกษา**

 ขอรับรองว่าข้อมูลที่บันทึกได้รับการตรวจสอบแล้ว

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

 ( )

 ผู้อำนวยการโรงเรียนพิชัยรัตนาคาร

 วันที่......เดือน..........................พ.ศ. .............ที่รับรองข้อมูล

**รายงานชั่วโมงสนับสนุนการจัดการเรียนรู้ ภาคเรียนที่ 2 ปีการศึกษา 2562**

นางสาว…………………………….. ตำแหน่ง………………………. โรงเรียนพิชัยรัตนาคาร

สังกัด สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต 14

| **ลำดับ** | **รายการงานสนับสนุนการจัดการเรียนรู้** | **ระยะเวลาการดำเนินการ** | **จำนวนชั่วโมง****ต่อสัปดาห์** | **เอกสารหลักฐานร่องรอย****เช่น คำสั่ง บันทึกข้อความ****ภาพกิจกรรม เป็นต้น** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | กรรมการในแต่ละงาน/ฝ่ายตามโครงสร้างการบริหารโรงเรียนทั้ง 5 ฝ่าย |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 2 | กรรมการจัดกิจกรรมตามโครงการในแผนปฏิบัติการประจำปีกิจกรรมหรือครั้งละ |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 3 | กรรมการนำนักเรียนไปทัศนศึกษานอกโรงเรียน |  |  |  |
|  |  | - | - | - | - |
| 4 | งานวิจัยในชั้นเรียน |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 5 | งานตรวจการบ้านนักเรียน |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 6 | งานคุมสอบ |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 7 | งานที่ปรึกษา งานดูแลนักเรียน งานโฮมรูม |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 8 | งานเยี่ยมบ้าน งานติดตามนักเรียน |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 9 | งานอื่น ๆ |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **รวมชั่วโมงงานสนับสนุนการจัดการเรียนรู้ ตลอดภาคเรียนที่ 1** |  |  |

**การรับรอง**

 ขอรับรองว่าข้อมูลที่บันทึกมีความถูกต้อง

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

 (………………………………………)

 หัวหน้ากลุ่มสาระการเรียนรู้

 วันที่......เดือน..........................พ.ศ. .............

**การรับรองตนเอง**

 ขอรับรองว่าข้อมูลที่บันทึกมีความถูกต้อง

 (ลงชื่อ)...............................................ผู้ขอรับการประเมิน

 (……………………………………….)

 วันที่......เดือน..........................พ.ศ. .............ที่รับรองข้อมูล

......................พ.ศ. .............

**การรับรองของผู้อำนวยการสถานศึกษา**

 ขอรับรองว่าข้อมูลที่บันทึกได้รับการตรวจสอบแล้ว

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

 ( )

 ผู้อำนวยการโรงเรียนพิชัยรัตนาคาร

 วันที่......เดือน..........................พ.ศ. .............ที่รับรองข้อมูล

**การรับรอง**

 ขอรับรองว่าข้อมูลที่บันทึกมีความถูกต้อง

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

 (………………………………………)

 ผู้ช่วยผู้อำนวยการกลุ่มบริหารงานวิชาการ

 วันที่......เดือน..........................พ.ศ. .............

**ตารางสรุปชั่วโมงปฏิบัติงานตามภาระงานที่เกี่ยวเนื่องกับการจัดการสอนและ**

**ภาระงานการพัฒนาคุณภาพการศึกษาของสถานศึกษา**

ภาคเรียนที่ 2 ปีการศึกษา 2562

|  |
| --- |
| **งานตอบสนองนโยบายและจุดเน้น** |
| ลำดับที่ | รายการ | คำสั่ง | วันที่ | จำนวนชั่วโมง |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **รวม** | **-** |

**การรับรอง**

 ขอรับรองว่าข้อมูลที่บันทึกมีความถูกต้อง

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

 (………………………………………)

 หัวหน้ากลุ่มสาระการเรียนรู้

 วันที่......เดือน..........................พ.ศ. .............

**การรับรองตนเอง**

 ขอรับรองว่าข้อมูลที่บันทึกมีความถูกต้อง

 (ลงชื่อ)...............................................ผู้ขอรับการประเมิน

 (……………………………………….)

 วันที่......เดือน..........................พ.ศ. .............ที่รับรองข้อมูล

......................พ.ศ. .............

**การรับรองของผู้อำนวยการสถานศึกษา**

 ขอรับรองว่าข้อมูลที่บันทึกได้รับการตรวจสอบแล้ว

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

 ( )

 ผู้อำนวยการโรงเรียนพิชัยรัตนาคาร

 วันที่......เดือน..........................พ.ศ. .............ที่รับรองข้อมูล

**การรับรอง**

 ขอรับรองว่าข้อมูลที่บันทึกมีความถูกต้อง

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

 (………………………………………)

 ผู้ช่วยผู้อำนวยการกลุ่มบริหารงานวิชาการ

 วันที่......เดือน..........................พ.ศ. .............

**รายงานชั่วโมงการพัฒนาตามที่ ก.ค.ศ. กำหนด ปีการศึกษา 2562**

นางสาว…………………………….. ตำแหน่ง………………………. โรงเรียนพิชัยรัตนาคาร

สังกัด สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต 14

|  |  |
| --- | --- |
|  | **รายการพัฒนา** |
| **ลำดับ** | **หลักสูตร** | **จำนวนชั่วโมงที่อบรมในหลักสูตร** | **วัน/เดือน/ปี** |
| **ชื่อหลักสูตร** | **รหัสหลักสูตร** | **หน่วยพัฒนา** | **ที่เริ่มพัฒนา** | **ที่สิ้นสุดการพัฒนา** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |

**การรับรองตนเอง**

 ขอรับรองว่าข้อมูลที่บันทึกมีความถูกต้อง

 (ลงชื่อ)...............................................ผู้ขอรับการประเมิน

 (……………………………………….)

 วันที่......เดือน..........................พ.ศ. .............

**การรับรอง**

 ขอรับรองว่าข้อมูลที่บันทึกมีความถูกต้อง

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

 (………………………………………)

 หัวหน้ากลุ่มสาระการเรียนรู้

 วันที่......เดือน..........................พ.ศ. .............

**การรับรองของผู้อำนวยการสถานศึกษา**

 ขอรับรองว่าข้อมูลที่บันทึกได้รับการตรวจสอบแล้ว

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

 ( )

 ผู้อำนวยการโรงเรียนพิชัยรัตนาคาร

 วันที่......เดือน..........................พ.ศ. .............ที่รับรองข้อมูล

**การรับรอง**

 ขอรับรองว่าข้อมูลที่บันทึกมีความถูกต้อง

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

 (………………………………………)

 ผู้ช่วยผู้อำนวยการกลุ่มบริหารงานวิชาการ

 วันที่......เดือน..........................พ.ศ. .............

**รายงานการมีส่วนร่วมในชุมชนการเรียนรู้ทางวิชาชีพ (PLC)**

นางสาว…………………………….. ตำแหน่ง………………………. โรงเรียนพิชัยรัตนาคาร

สังกัด สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต 14

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ครั้งที่** | **ชื่อกลุ่ม/กิจกรรม** | **จำนวนสมาชิก** | **ว/ด/ป ที่จัดกิจกรรม** | **ภาคเรียนที่** | **ปีการศึกษา** | **จำนวนชั่วโมง** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| รวมทั้งหมด |  |

**การรับรองตนเอง**

 ขอรับรองว่าข้อมูลที่บันทึกมีความถูกต้อง

 (ลงชื่อ)...............................................ผู้ขอรับการประเมิน

 (……………………………………….)

 วันที่......เดือน..........................พ.ศ. .............

**การรับรอง**

 ขอรับรองว่าข้อมูลที่บันทึกมีความถูกต้อง

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

 (………………………………………)

 หัวหน้ากลุ่มสาระการเรียนรู้

 วันที่......เดือน..........................พ.ศ. .............

**การรับรองของผู้อำนวยการสถานศึกษา**

 ขอรับรองว่าข้อมูลที่บันทึกได้รับการตรวจสอบแล้ว

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

 ( )

 ผู้อำนวยการโรงเรียนพิชัยรัตนาคาร

 วันที่......เดือน..........................พ.ศ. .............ที่รับรองข้อมูล

**การรับรอง**

 ขอรับรองว่าข้อมูลที่บันทึกมีความถูกต้อง

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

 (………………………………………)

 ผู้ช่วยผู้อำนวยการกลุ่มบริหารงานวิชาการ

 วันที่......เดือน..........................พ.ศ. .............

**แบบสรุปประวัติการปฏิบัติงานของ**

นางสาว…………………………….. ตำแหน่ง………………………. โรงเรียนพิชัยรัตนาคาร

สังกัด สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต 14

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ภาคเรียน/ปีการศึกษา** | **ชั่วโมงสอนตามตารางสอน** | **งานสนับสนุนการจัดการเรียนรู้** | **งานตอบสนองนโยบายและจุดเน้น** | **การมีส่วนร่วมในชุมชนการเรียนรู้ทางวิชาชีพ** | **รวม ชั่วโมงปฏิบัติงาน ตามที่ ก.ค.ศ. กำหนด** | **ชั่วโมงพัฒนาตามที่ ก.ค.ศ.กำหนด** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| **รวม** |  |  |  |  |  |  |

**การรับรองตนเอง**

 ขอรับรองว่าข้อมูลที่บันทึกมีความถูกต้อง

 (ลงชื่อ)...............................................ผู้ขอรับการประเมิน

 (……………………………………….)

 วันที่......เดือน..........................พ.ศ. .............

**การรับรอง**

 ขอรับรองว่าข้อมูลที่บันทึกมีความถูกต้อง

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

 (………………………………………)

 หัวหน้ากลุ่มสาระการเรียนรู้

 วันที่......เดือน..........................พ.ศ. .............

**การรับรองของผู้อำนวยการสถานศึกษา**

 ขอรับรองว่าข้อมูลที่บันทึกได้รับการตรวจสอบแล้ว

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

 ( )

 ผู้อำนวยการโรงเรียนพิชัยรัตนาคาร

 วันที่......เดือน..........................พ.ศ. .............ที่รับรองข้อมูล

**การรับรอง**

 ขอรับรองว่าข้อมูลที่บันทึกมีความถูกต้อง

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

 (………………………………………)

 ผู้ช่วยผู้อำนวยการกลุ่มบริหารงานวิชาการ

 วันที่......เดือน..........................พ.ศ. .............