

การเบิกเงินการจัดการศึกษาต่อเนื่อง

การจัดการศึกษาต่อเนื่อง รูปแบบชั้นเรียนวิชาชีพ

การจัดการศึกษาต่อเนื่อง รูปแบบกลุ่มสนใจ

การจัดเรียงเอกสาร

1. หนังสือนำเสนอ
2. สรุบบทหน้าใบสำคัญเบิกเงิน
3. บันทึกข้อความขออนุมัติเบิกเงินงบประมาณ
4. ใบสำคัญรับเงิน + สำเนาบัตรประชาชน
5. แบบขอรับเงินผ่านธนาคาร **KTB Corporate Online** + สำเนาหน้าบัญชีธนาคาร
6. บัญชีลงเวลาของวิทยากร และ บัญชีลงเวลาผู้เรียน
7. แบบนิเทศติดตาม
8. คำสั่งแต่งตั้งวิทยากร
9. บันทึกขออนุญาตจัดตั้งกลุ่มและเปิดสอนการศึกษาต่อเนื่อง
10. แบบประเมินผลการจัดการศึกษาต่อเนื่อง
11. หลักสูตรที่เปิดสอน

หมายเหตุ

รับรองเอกสารประเภทสำเนาทุกแผ่น ระบุ ชื่อ - สกุล ตำแหน่งให้ชัดเจน



ที่ ศธ 07083/.....

สกร.

อำเภอ.....

.....

..... (วัน เดือน ปี)

เรื่อง ขอเบิกเงินค่า.....

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้จังหวัดลำพูน

สิ่งที่ส่งมาด้วย หลักฐานการอนุมัติการเบิกจ่ายเงิน จำนวน ชุด

ด้วยศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้อำเภอ

ขอส่งหลักฐานการอนุมัติเบิกจ่ายเงินงบประมาณ ซึ่งได้ดำเนินการจัดการศึกษาต่อเนื่อง หลักสูตร

อาชีพ.....จำนวน.....ชั่วโมง ณ.....ระหว่างวันที่.....

โดยมีผู้จบหลักสูตร จำนวน.....คน จำนวนเงิน.....บาท (.....)

โดยเบิกจากเงินงบประมาณประจำปี แผนงาน.....ผลผลิตที่..... โครงการ

..... รหัสศูนย์ต้นทุน.....รหัสงบประมาณ.....

รหัสกิจกรรมหลัก.....แหล่งของเงิน.....รหัส e-budget.....

โดยได้ตรวจสอบเอกสารหลักฐาน ครบถ้วน ถูกต้องและอนุมัติการเบิกเงินเรียบร้อยแล้ว ตามหลักฐานที่แนบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ขอแสดงความนับถือ

()

ผู้อำนวยการ สกร.อำเภอ

กลุ่มงาน

โทร โทรสาร

www.....

งบหน้าใบสำคัญเบิก

ศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้อำเภอ.....

() งบดำเนินงาน กิจกรรม.....

() งบอุดหนุน กิจกรรม.....

() งบรายจ่ายอื่น กิจกรรม.....

ที่	รายการ	จำนวนเงิน	กิจกรรม/โครงการ	หมายเหตุ
1	ค่าวัสดุ			
2	ค่าตอบแทนวิทยากร			
3	ค่า.....			
4	ค่า.....			

รวมเป็นเงิน (.....)				

ลงชื่อผู้ขอเบิก
(.....)



ส่วนราชการ ศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้อำเภอ.....

บันทึกข้อความ

โทร.

ที่ ศธ 07083/วันที่มิถุนายน 2566
เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินงบประมาณ เป็นค่าใช้จ่าย.....หลักสูตร.....
หลักสูตร.....

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้อำเภอ.....

เรื่องเดิม ตามที่ สกร.อำเภอ.....ตำบล ได้จัดกิจกรรม
การศึกษาต่อเนื่อง หลักสูตรณ.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....ในวันที่.....นั้น

ข้อเท็จจริง สกร.อำเภอ.....ตำบล.....ได้การดำเนินงานได้เสร็จสิ้นแล้ว
มีผู้เข้าร่วมกิจกรรม จำนวน.....คน และมีความประสงค์ขออนุมัติเบิกเงินงบประมาณ เป็นค่าใช้จ่ายใน
โครงการตามรายการดังนี้

1. ค่า เป็นเงินบาท
2. ค่า เป็นเงินบาท
รวมเป็นเงินบาท (.....)

ข้อกฎหมาย/ระเบียบ

1. ระเบียบกระทรวงศึกษาธิการ ว่าด้วยการจัดการศึกษาต่อเนื่อง พ.ศ. 2554 และแนวทางการดำเนินงานการศึกษาต่อเนื่อง (ฉบับปรับปรุง 2561)

2. คำสั่งกรมส่งเสริมการเรียนรู้ ที่ 88 /2566 เรื่อง ยกเลิกคำสั่งมอบอำนาจให้ผู้อำนวยการศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้อำเภอและผู้อำนวยการศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้เขต ปฏิบัติราชการแทน

ข้อเสนอแนะ จึ่งเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดังนี้

- 1) ทราบผลการดำเนินการจัดกิจกรรม
- 2) อนุมัติให้เบิกจ่ายเงินงบประมาณ.....: แผนงาน.....
ผลผลิตที่..... งบ..... จำนวนเงินทั้งสิ้น.....บาท (.....)

ลงชื่อ.....
(.....)

ตำแหน่ง

ความเห็นของเจ้าหน้าที่การเงิน เห็นควรพิจารณาเพื่อโปรดอนุมัติ จำนวน.....บาท ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่การเงิน	ความเห็นผู้อำนวยการ () ทราบ () อนุมัติ ลงชื่อ..... ผู้อำนวยการ สกร.อำเภอ.....
---	---

แบบ กศ.ตน.20

ใบสำคัญรับเงิน

ที่ สกร.อำเภอ.....

วันที่.....เดือนพ.ศ.....

ข้าพเจ้า(นาย, นาง, นางสาว).....อยู่บ้านเลขที่.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

ได้รับเงินจากศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้อำเภอ.....ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สต.
ได้รับเงินค่าตอบแทนวิทยากร โครงการ..... หลักสูตร/เรื่อง..... สถานที่จัด เวลา.....น.ถึง.....น. จำนวน.....ชั่วโมงๆ ละ..... บาท ระหว่างวันที่..... เป็นเงินทั้งสิ้น		
จำนวนเงิน (.....)		

ลงชื่อ.....รับเงิน
()

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน
()

ตำแหน่ง.....

สำเนาบัตรประชาชน

พร้อมรับรองสำเนา

ของวิทยากร

เลขที่.....

แบบคำขอรับเงินผ่านธนาคาร (บุคคลภายนอก/เจ้าหน้าที่การค้า)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้จังหวัดลำพูน



บุคคลธรรมดา

ข้าพเจ้า.....อยู่บ้านเลขที่.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

โทรสาร.....E-mail.....บัตรประจำตัว.....

เลขที่.....วันที่ออกบัตร.....วันที่หมดอายุ.....

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร.....



นิติบุคคล

ข้าพเจ้า.....ชื่อจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล ณ.....

มีสำนักงานใหญ่อยู่เลขที่.....ถนน.....ตำบล/

แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....E-mail.....

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร.....โดย.....

ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคลปรากฏตามหนังสือรับรองของสำนักงานทะเบียนหุ้นส่วน

บริษัท.....ลงวันที่.....และมีหนังสือ

มอบอำนาจลงวันที่.....

มีความประสงค์ให้ สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้จังหวัดลำพูน โอนเงินค่า.....

จำนวนเงิน.....บาท (.....)

ตามสัญญา/ใบสั่งซื้อ, สั่งจ้างเลขที่.....ลงวันที่.....เข้าบัญชีเงินฝาก

ธนาคาร.....สาขา.....ชื่อ

บัญชี.....

เลขที่บัญชี.....

ทั้งนี้ หากมีค่าธรรมเนียม หรือค่าใช้จ่ายอื่นใดที่ธนาคารเรียกเก็บ ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินดังกล่าว
จากเงินที่จะได้รับจากทางราชการ และพร้อมที่จะส่งใบเสร็จรับเงินให้ภายใน 15 วัน นับตั้งแต่วันที่โอนเงินเข้า
บัญชีเงินฝากธนาคาร

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

หมายเหตุ : เอกสารที่ต้องแนบมาด้วย

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้มอบอำนาจ(เจ้าของกิจการ) พร้อมรับรองสำเนา
- สำเนาสมุดคู่ฝาก(ที่มีเลขที่บัญชี) พร้อมรับรองสำเนา
- สำเนาใบทะเบียนการค้า พร้อมรับรองสำเนา

สำเนาหน้าบัญชีธนาคาร

พร้อมรับรองสำเนา

บัญชีลงเวลาของวิทยากร

ชื่อสถานศึกษา ศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้อำเภอ

ระหว่างวันที่

หลักสูตร/วิชา.....จำนวน ชั่วโมง

สถานที่จัด ณ

[illegible]

ชั่วโมง

(.....)

ครู กศน.ตำบล/แขวง

บัญชีลงเวลาของผู้เรียนการจัดการศึกษาต่อเนื่อง

หลักสูตร/โครงการ ชั่วโมง วิทยาการ จำนวนนักศึกษา คน
ระหว่างวันที่ จำนวน ชั่วโมง น. ถึงเวลา น.
ณอำเภอ/เขตจังหวัด

ที่	ชื่อ-สกุล	วันที่		วันที่	
		ลายมือชื่อ	เวลา	ลายมือชื่อ	เวลา
			เวลา		เวลา

ลงชื่อวิทยากรผู้สอน

(.....)

วันที่.....

ลงชื่อ ครู กศน.ตำบล/แขวง

(.....)

วันที่.....

บันทึกการนิเทศการศึกษาต่อเนื่อง

ชื่อสถานศึกษา.....สำนักงาน สกร.จังหวัดลำพูน

□□□□□□□□□□□□

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. หลักสูตร.....

2. รูปแบบ ☐ รูปแบบกลุ่มสนใจจำนวน.....ชั่วโมง ☐ รูปแบบชั้นเรียนวิชาชีพ จำนวน.....ชั่วโมง

☐ รูปแบบการเรียนรู้รายบุคคลจำนวน.....ชั่วโมง

ระหว่างวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

3. ชื่อวิทยากร.....สถานที่.....ตำบล/

แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จำนวนผู้เรียนที่สมัครเรียน.....คน จำนวนผู้เรียนที่มาเรียนในวันนี้นิเทศ.....คน

ตอนที่ 2 การจัดกระบวนการเรียนรู้

ประเด็นการนิเทศ	สภาพที่พบ	ข้อนิเทศ
๑. มีการจัดตามแผนการจัดการเรียนรู้หรือไม่อย่างไร		

ประเด็นการนิเทศ	สภาพที่พบ	ข้อนิเทศ
๒. แผนการจัดการเรียนรู้สอดคล้องกับหลักสูตรหรือไม่		
๓. วิทยากรและผู้เรียนมีการออกแบบกิจกรรมการเรียนรู้ร่วมกันหรือไม่		
๔. วิทยากรใช้สื่อ/วัสดุอุปกรณ์ประกอบกิจกรรมการเรียนรู้เหมาะสมหรือไม่		
๕. การถ่ายทอดความรู้และการประสบการณ์ของวิทยากร		
6. ผู้เรียนมีส่วนร่วมในการจัดกิจกรรมหรือไม่อย่างไร		
7. เครือข่ายมีส่วนร่วมในการจัดกิจกรรมหรือไม่		
8. การวัดผล ประเมินผล ทั้งทฤษฎีและปฏิบัติ เป็นอย่างไรเหมาะสมหรือไม่		
9. อื่นๆ.....		

ข้อเสนอแนะเพื่อการ

พัฒนา.....

รายชื่อผู้นิเทศภายใน ลงชื่อ.....ตำแหน่ง.....ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....ตำแหน่ง.....กรรมการ

ลงชื่อ.....ตำแหน่ง.....กรรมการ

ลงชื่อ.....ผู้นิเทศ

(.....)

...../...../.....

แบบ กศ.ตน.3

คำสั่งแต่งตั้งวิทยากร



คำสั่งศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้อำเภอ.....

ที่/.....

เรื่อง แต่งตั้งวิทยากรการศึกษาต่อเนื่อง

.....

ศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้อำเภอ.....ตำบล.....

ดำเนินการจัดการศึกษาต่อเนื่อง

☐ รูปแบบกลุ่มสนใจ

☐ รูปแบบชั้นเรียน

หลักสูตร.....จำนวน.....ชั่วโมงให้กับประชาชนทั่วไปที่สนใจ ได้ใช้เวลาว่างให้เป็นประโยชน์ ณ สถานที่จัด.....

ระหว่างวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ตั้งแต่เวลา.....ถึงเวลา.....น. เว้นวัน.....เรียนวันละ.....ชั่วโมง

จำนวนวันที่เปิดสอน.....วัน มีผู้เรียนเป็นชาย.....คน หญิง.....คน รวมจำนวนเรียน.....คน

อาศัยตามอำนาจระเบียบกระทรวงศึกษาธิการ ว่าด้วยการจัดการศึกษาต่อเนื่อง พ.ศ.2554 และแนวทางการดำเนินงานการศึกษาต่อเนื่อง (ฉบับปรับปรุง พ.ศ. 2561) จึงแต่งตั้งให้นาย/นาง/นางสาว.....เป็นวิทยากรโดยให้วิทยากรเบิกค่าตอบแทนตามเกณฑ์ที่กระทรวงการคลังและกรมส่งเสริมการเรียนรู้กำหนด

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

สั่ง ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

(.....)

ผู้อำนวยการ สกร.อำเภอ.....

แบบ กศ.ตน.16



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการสกร.อำเภอ โทร.

ที่ ศร /.....

วันที่.....มิถุนายน 2566.....

เรื่อง ขออนุญาตจัดการศึกษาต่อเนื่องรูปแบบ.....หลักสูตร.....จำนวน.....ชั่วโมง

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้อำเภอ.....

ด้วย กศน.ตำบล.....มีความ

ประสงค์ ขออนุญาตจัดการศึกษาต่อเนื่องรูปแบบ.....หลักสูตร.....จำนวน.....

ชั่วโมง ให้กับประชาชนตำบล.....สถานที่จัด ณ.....บ้านเลขที่.....

หมู่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....โทร.....ระหว่างวัน

ที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ตั้งแต่เวลา.....

ถึง.....จำนวน.....ชั่วโมง มีผู้เรียนจำแนกเป็นชาย.....คน หญิง.....คน รวม

ทั้งหมด.....คน รายชื่อดังแนบ โดยมี.....เป็นวิทยากรให้ความรู้

ในส่วนอุปกรณ์การเรียนการสอนที่มีอยู่แล้ว คือ.....

เปิดสอนหลักสูตร.....จำนวน.....ชั่วโมง กศน.ตำบล.....สกร.อำเภอ.....โดยขอใช้

เงินงบประมาณปีประเภทบ.....รหัส.....ภายในวงเงินบาท

(.....) รายละเอียดดังแนบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา

1. อนุญาตให้เปิดสอนหลักสูตร.....จำนวน.....ชั่วโมง ณ

ในระหว่างวันที่ถึงวันที่.....โดยขอจ่ายค่าตอบแทนเป็นเงินบาท

(.....)

2. อนุมัติหลักการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุ ดังรายละเอียดที่แนบ สำหรับการเปิดสอนฯ ภายใน
วงเงินบาท (.....)

3. ลงนามในคำสั่งแต่งตั้งวิทยากร

(.....)

ความเห็นผู้อำนวยการ

() ทราบ

() อนุญาต

ลงชื่อ.....

ครู กศน.ตำบล.....

แบบ กศ.ตน.7 (1)

แบบประเมินผลการจัดการศึกษาต่อเนื่อง

หลักสูตร.....จำนวน.....ชั่วโมง

ระหว่างวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ระหว่างวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

สถานที่จัด ณ.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ลำดับ ที่	เลขประจำ ตัว ประชาชน	ชื่อ - สกุล	1. ความ รู้ความเข้าใจ ในเนื้อหา สาระ(20)	2.ทักษะ การ ปฏิบัติ (40)	3.คุณภาพ ของผลงาน/ ผลการปฏิบัติ (40)	4.ผลการ ประเมิน รวม(100)	ระดับการ ประเมิน (ผ่าน/ไม่ผ่าน)

หมายเหตุ การประเมินผลการจบหลักสูตรอาจดำเนินการได้ ดังนี้
 การประเมินระหว่างเรียน และเมื่อจบหลักสูตร
 ประเมินครั้งเดียวก่อนจบหลักสูตร
 ทั้งนี้ เกณฑ์การจบหลักสูตร จะต้องได้คะแนนรวมไม่น้อยกว่าร้อยละ 60 จึงจะผ่านเกณฑ์การ
 ประเมิน

ลงชื่อ.....วิทยากร
 (.....)

ลงชื่อ.....ครู กศน.ตำบล
 (.....)

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ
 (.....)

ผู้อำนวยการ สกร.อำเภอ.....

แบบเขียนหลักสูตรต่อเนื่อง

หลักสูตรอาชีพ.....จำนวนชั่วโมง

ศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้อำเภอ.....

□ □ □ □ □

ความเป็นมา

.....

.....

หลักการของหลักสูตร

.....

.....

จุดมุ่งหมาย

.....

.....

เป้าหมาย

.....

ระยะเวลา

.....

โครงสร้างหลักสูตร

ที่	เรื่อง	จุดประสงค์การเรียนรู้	เนื้อหา	การจัดกระบวนการเรียนรู้	จำนวนชั่วโมง	
					ทฤษฎี	ปฏิบัติ
1						
2						
3						
4						

สื่อการเรียนรู้

1.
2.

การวัดผลประเมินผล

1.
2.

เกณฑ์การจบหลักสูตร

.....

.....

