



ประกาศสำนักบริหารงานการศึกษาพิเศษ
เรื่อง ขยายเวลารับสมัครครูและบุคลากรเพื่อเข้ารับการศึกษาลักสูตรประกาศนียบัตร
สาขาวิชาการศึกษาพิเศษและการดูแล รุ่นที่ ๑ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๒

ด้วยสำนักบริหารงานการศึกษาพิเศษ ได้ประกาศรับสมัครครูและบุคลากรเพื่อเข้ารับการศึกษาลักสูตรประกาศนียบัตร สาขาวิชาการศึกษาพิเศษและการดูแล รุ่นที่ ๑ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๒ เมื่อวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๒ ไปแล้วนั้น ปรากฏว่ายังมีผู้สมัครจำนวนน้อย จึงขอขยายเวลาประกาศรับสมัครครูและบุคลากรเพื่อเข้ารับการศึกษาลักสูตรประกาศนียบัตร สาขาวิชาการศึกษาพิเศษและการดูแล รุ่นที่ ๑ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๒ โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

๓. หลักสูตรที่รับสมัคร จำนวน ๒๔ คน

รายละเอียดหลักสูตร ตามเอกสารแนบท้าย ๑

๔. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิสมัครคัดเลือก

ผู้มีสิทธิสมัครคัดเลือกต้องเป็นผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีทุกสาขา และประสงค์เข้าศึกษาในหลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิต สาขาการศึกษาพิเศษ จะต้องเป็นบุคคลซึ่งประกอบวิชาชีพหลักทางด้านการเรียนการสอน และการส่งเสริมการเรียนรู้ของเด็กที่มีความจำเป็นพิเศษ

๓. การรับสมัคร

๓.๑ ผู้สมัครจะสมัครคัดเลือกสามารถดูรายละเอียดทางอินเทอร์เน็ต ในเว็บไซต์ของสำนักบริหารงานการศึกษาพิเศษ <http://special.obec.go.th> หัวข้อ เข้ารับการศึกษาลักสูตรประกาศนียบัตร สาขาวิชาการศึกษาพิเศษ และการดูแล รุ่นที่ ๑ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๒ พร้อมทั้งสามารถพิมพ์แบบฟอร์มใบสมัครได้ เอกสารแนบท้าย ๒

๓.๒ ผู้ประสงค์จะสมัคร สามารถสมัครได้ตั้งแต่บัดนี้ จนถึงวันที่ ๗ สิงหาคม ๒๕๖๒

๓.๓ กำหนดการและวิธีการยื่นใบสมัคร ผู้สมัครจะต้องกรอกรายละเอียดในใบสมัครให้ครบถ้วนและถูกต้อง พร้อมทั้งลงลายมือชื่อด้วยตนเอง และส่งใบสมัคร หลักฐาน และเอกสารต่างๆ ไปยังสำนักบริหารงานการศึกษาพิเศษ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน อาคาร สพฐ.๒ ชั้น ๑ ถนนราชดำเนินนอก เขตดุสิต กรุงเทพฯ ๑๐๓๐๐ ภายในวันที่ ๗ สิงหาคม ๒๕๖๒ ทางระบบ e-office สำนักบริหารงานการศึกษาพิเศษ โดยจะถือว่าวันที่ทำการยื่นทางระบบได้รับเอกสารเป็นสำคัญ และหากผู้สมัครนำส่งเอกสารเอง จะถือว่าวันที่งานสารบรรณของสำนักบริหารงานการศึกษาพิเศษ ได้รับตรารับเอกสารเป็นสำคัญ

๓.๔ หลักฐานและเอกสารที่จะต้องส่งให้สำนักบริหารงานการศึกษาพิเศษ มีดังนี้

- ๓.๔.๑ ใบสมัครที่พิมพ์จากอินเทอร์เน็ต พร้อมติดรูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นตา ค่าขนาด ๑ x ๑.๕ นิ้ว ซึ่งถ่ายไว้ไม่เกิน ๑ ปี จำนวน ๑ ฉบับ พร้อมลงลายมือชื่อในใบสมัครให้ครบถ้วน
- ๓.๔.๒ สำเนาเรียงแสดงผลการเรียน (Transcript of records) จำนวน ๑ ฉบับ
- ๓.๔.๓ สำเนาปริญญาบัตร หรือสำเนาหนังสือรับรองการสำเร็จการศึกษาที่มีตรามหาวิทยาลัยประทับรับรอง จำนวน ๑ ฉบับ
- ๓.๔.๔ หนังสืออนุญาตและรับรองความเหมาะสมในการสมัครเพื่อรับทุนจากหัวหน้าส่วนราชการ/หน่วยงานเจ้าสังกัด

๓.๔.๕ สำเนาบัตรประชาชน/สำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ จำนวน ๑ ฉบับ

ประกาศ ณ วันที่ ๒ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

ไพฑูริย์กร พลจันทร์

นักวิชาการศึกษาชำนาญการ รักษาการนักวิชาการศึกษาชำนาญการพิเศษ
ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาระบบบริหารการจัดการศึกษาสำหรับคนพิการและผู้ด้อยโอกาส
รักษาราชการแทนผู้อำนวยการสำนักบริหารงานการศึกษาพิเศษ

รายละเอียดหลักสูตรประกาศนียบัตร สาขาวิชาการศึกษาพิเศษและการดูแล ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๒

รายละเอียดวิชา	หน่วยกิต
๑. หมวดวิชาเฉพาะ	
๑.๑ วิชาเอกบังคับ	๒๐ หน่วยกิต
๑.๒ วิชาเอกเลือก	๔ หน่วยกิต
๒. ฝึกประสบการณ์ด้านครูการศึกษาพิเศษ	๖ หน่วยกิต
หน่วยกิตรวมตลอดหลักสูตร	ไม่น้อยกว่า ๓๐ หน่วยกิต

๑. หมวดวิชาเฉพาะ

๑.๑ วิชาเอกบังคับ ๒๐ หน่วยกิต ดังนี้

SECP ๕๑๑ การจัดการศึกษาบุคคลที่มีความต้องการพิเศษ	๓(๒-๒-๕)
SECP ๕๑๒ การคัดกรองและการประเมินบุคคลที่มีความต้องการพิเศษ	๓(๒-๒-๕)
SECP ๕๑๓ การบริการช่วยเหลือระยะแรกเริ่มสำหรับบุคคลที่มีความต้องการพิเศษ	๓(๒-๒-๕)
SECP ๕๑๔ การจัดการศึกษาแบบเรียนรวม	๓(๒-๒-๕)
SECP ๕๑๕ การวิจัยทางการศึกษาพิเศษ	๓(๒-๒-๕)
SECP ๕๑๖ สื่อและเทคโนโลยีสิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับบุคคลที่มีความต้องการพิเศษ	๓(๒-๒-๕)
SECP ๕๑๗ ทักษะชีวิตและสุขภาพสำหรับบุคคลที่มีความต้องการพิเศษ	๒(๑-๒-๕)

๑.๒ วิชาเอกเลือก กำหนดให้เรียน ๔ หน่วยกิต ดังนี้

SECP ๕๑๑ การบำบัดโดยใช้ศาสตร์ทางเลือก	๒(๑-๒-๕)
SECP ๕๑๒ เทคนิคการสอนบุคคลที่มีความต้องการพิเศษ	๒(๑-๒-๕)
SECP ๕๑๓ เทคนิคการสอนบุคคลที่มีความบกพร่องทางการเรียนรู้	๒(๑-๒-๕)
SECP ๕๑๔ เทคนิคการสอนบุคคลออทิสติก	๒(๑-๒-๕)
SECP ๕๑๕ เทคนิคการสอนบุคคลที่มีความบกพร่องทางสติปัญญา	๒(๑-๒-๕)
SECP ๕๑๖ เทคนิคการสอนบุคคลที่มีความบกพร่องทางพฤติกรรมและอารมณ์	๒(๑-๒-๕)

๒. ฝึกประสบการณ์ด้านการการศึกษาพิเศษ ๖ หน่วยกิต

SECP ๕๓๑ การฝึกประสบการณ์ระหว่างเรียน	๓(๐-๖-๓)
SECP ๕๓๒ การฝึกปฏิบัติการสอนในสถานศึกษา	๓(๐-๖-๓)

แบบใบสมัครเข้ารับการศึกษา
หลักสูตรประกาศนียบัตร สาขาวิชาการศึกษาพิเศษและการดูแล
สำนักบริหารงานการศึกษาพิเศษ

- ชื่อ สกุล
- ตำแหน่ง..... สังกัด.....
- เบอร์โทรศัพท์มือถือ.....
๑. ที่อยู่ปัจจุบัน (ภูมิลำเนาเดิม) บ้านเลขที่ ตรอก/ซอย หมู่ที่
- ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต.....
- จังหวัด โทรศัพท์
๒. ที่อยู่ปัจจุบันขณะศึกษาปฏิบัติงาน
- ก. หอพักนักศึกษาอาคาร ห้องพัก หมายเลข
- ข. บ้านเลขที่ ตรอก/ซอย ถนน
- ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต..... จังหวัด
- โทรศัพท์
๓. นับถือศาสนา ☐ พุทธ ☐ อิสลาม ☐ คริสต์ ☐ อื่น ๆ (ระบุ).....
๔. บิดา ชื่อ สกุล อายุ.....ปี
- อาชีพ ที่ทำงาน
- โทรศัพท์ รายได้.....บาท/เดือน
๕. มารดา ชื่อ สกุล อายุ.....ปี
- อาชีพ ที่ทำงาน
- โทรศัพท์ รายได้.....บาท/เดือน
๖. ผู้สมัครเป็นบุตรคนที่ จำนวนพี่น้องที่ยังมีชีวิตอยู่ (รวมตัวเองด้วย) คน
- ชาย คน หญิง คน จำนวนพี่น้องที่กำลังศึกษาอยู่ (รวมตัวเองด้วย)..... คน
๗. รายละเอียดประวัติการศึกษา

ระดับการศึกษา	ปีการศึกษา	คะแนนเฉลี่ย	สถานศึกษา	สาขาวิชา

๘. ประวัติการรับทุนการศึกษา

ชื่อทุนที่ได้รับ	ปีการศึกษา	จำนวนเงินทุน บาท/ปี	หมายเหตุ

/๙.เหตุผลความจำเป็น...

This image shows a single sheet of white paper with horizontal blue or grey ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There is no handwriting or other markings on the paper.

ลงชื่อ

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.