



ที่ ศธ ๐๒๐๕/ ๗๙๑

กระทรวงศึกษาธิการ
ถนนราชดำเนินนอก
เขตดุสิต กรุงเทพฯ ๑๐๓๐๐

๒๘ มีนาคม ๒๕๕๗

เรื่อง การสำรวจความต้องการอาสาสมัครผู้ช่วยสอนภาษาจีนจากมหาวิทยาลัย Guizhou Normal College ประจำปีการศึกษา ๒๕๕๗

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยเทคนิคเพชรบูรณ์

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบสำรวจความต้องการอาสาสมัครผู้ช่วยสอนภาษาจีน

ตามที่ สถานศึกษาของท่านได้เดินทางไปเข้าร่วมโครงการ “สัปดาห์แลกเปลี่ยนการศึกษา จีน - เอเชียครั้งที่ ๖” ณ มณฑลกุ้ยโจว สาธารณรัฐประชาชนจีน เมื่อวันที่ ๑๖ - ๒๒ กันยายน ๒๕๕๖ โดยสถานศึกษาของทั้งฝ่ายไทยและจีนได้ตกลงที่จะร่วมมือกันในการดำเนินความร่วมมือด้านการศึกษา ทั้งในระดับประถมศึกษา ระดับมัธยมศึกษา และระดับอาชีวศึกษา นั้น

กระทรวงศึกษาธิการขอเรียนว่า ได้รับการประสานงานจากมหาวิทยาลัย Guizhou Normal College ว่าในปี ๒๕๕๗ มหาวิทยาลัยมีความประสงค์จะร่วมมือกับกระทรวงศึกษาธิการดำเนินโครงการอาสาสมัครสอนภาษาจีน โดยส่งนักศึกษาในระดับชั้นปีที่ ๔ ของมหาวิทยาลัย จำนวน ๑๐ - ๑๕ คน มาเป็นอาสาสมัครผู้ช่วยสอนภาษาจีนในสถานศึกษาต่างๆ ของกระทรวงศึกษาธิการ ระหว่างเดือนพฤษภาคม ๒๕๕๗ ถึงเดือนมีนาคม ๒๕๕๘ โดยทางมหาวิทยาลัยจะรับผิดชอบค่าเดินทางระหว่างประเทศ และค่าจัดทำวีซ่าให้นักศึกษา และขอให้สถานศึกษาของไทยพิจารณารับผิดชอบการจัดที่พัก ค่าใช้จ่ายประจำวัน เดือนละ ๘,๐๐๐ บาท และค่าประกันสุขภาพให้นักศึกษาดังกล่าว

ในการนี้ กระทรวงศึกษาธิการ ใคร่ขอความร่วมมือจากสถานศึกษาของท่านในการพิจารณา รับอาสาสมัครผู้ช่วยสอนภาษาจีนไปปฏิบัติงาน โดยขอให้จัดกรอกแบบฟอร์มตามที่แนบมาพร้อมนี้ จัดส่งไปยัง สำนักความสัมพันธ์ต่างประเทศ สป. ภายในวันที่ ๘ เมษายน ๒๕๕๗

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องด้วย จักขอบคุณมาก

เรียน ผอ.วท.ทช.

ขอแสดงความนับถือ

เพื่อทราบ พิจารณาสั่งการ อื่นๆ

ข้อเสนอแนะ.....

๒๗/๓/๕๗

(Signature)

(นางสาวจุไรรัตน์ แสงบุญนำ)
รองปลัดกระทรวง รักษาการแทน
ปลัดกระทรวงศึกษาธิการ

สำนักงานปลัดกระทรวง
สำนักความสัมพันธ์ต่างประเทศ
โทร. ๐ ๒๖๒๘ ๕๖๔๖ ต่อ ๑๑๓
โทรสาร ๐ ๒๒๘๑ ๐๙๕๓

(Signature)

(Signature)

(Signature)

(Signature)

(Signature)

แบบสำรวจความต้องการอาสาสมัครช่วยสอนภาษาจีน

รายละเอียดโรงเรียน/สถานศึกษา	
ชื่อภาษาไทย	
ชื่อภาษาอังกฤษ	
สถานที่ตั้ง เลขที่ หมู่..... ซอย..... ถนน.....	
ตำบล/แขวง.....เขต/อำเภอ..... จังหวัด.....	
เว็บไซต์สถานศึกษา (ถ้ามี).....	
ผู้บริหาร/ผู้อำนวยการโรงเรียน/สถานศึกษา	
ชื่อภาษาไทย	ชื่อภาษาอังกฤษ
หมายเลขโทรศัพท์	Email
จำนวนนักเรียน/ผู้เรียน	
ระดับประถมศึกษา (ช่วงชั้นที่ ๑-๒) จำนวนคน	ระดับ ม.ต้น (ช่วงชั้นที่ ๓) จำนวนคน
ระดับ ม.ปลาย (ช่วงชั้นที่ ๔) จำนวนคน	อื่น ๆ จำนวนคน
ความต้องการอาสาสมัครช่วยสอนภาษาจีน	
<input type="checkbox"/> ต้องการ	<input type="checkbox"/> ไม่ต้องการ
จำนวน.....คน	เพศ ชาย.....คน หญิง.....คน
ผู้ดูแลอาสาสมัครช่วยสอนภาษาจีน	
ชื่อภาษาไทย	ชื่อภาษาอังกฤษ
หมายเลขโทรศัพท์	Email

หมายเหตุ โรงเรียนที่ต้องการรับอาสาสมัครผู้ช่วยสอนภาษาจีน ระหว่างเดือนพฤษภาคม ๒๕๕๗ - มีนาคม ๒๕๕๘

๑. มีความพร้อมในการรับรองชาวต่างชาติ และดูแลผู้ช่วยสอนภาษาที่เข้าร่วมโครงการ
๒. มีตารางกำหนดการสอนที่ชัดเจน ทั้งชั่วโมงเรียนและชั่วโมงกิจกรรม
๓. จัดที่พักและอาหารให้แก่ผู้ช่วยสอนภาษาระหว่างที่พำนักอยู่ในสถานศึกษาตามความเหมาะสม
๔. จัดเตรียมงบประมาณสำหรับค่าตอบแทน เดือนละ ๘,๐๐๐ บาท และทำประกันสุขภาพให้แก่ครูอาสาสมัคร
๕. จัดพาหนะรับ-ส่งอาสาสมัครสอนภาษาจีนระหว่างกรุงเทพฯ และสถานศึกษาในวันปฐมนิเทศและวันเดินทางกลับ
๖. มอบหมายอาจารย์ผู้รับผิดชอบ เพื่อเป็นผู้ประสานงานสำหรับโครงการดังกล่าว

หากมีข้อสงสัย หรือต้องการข้อมูลเพิ่มเติม กรุณาติดต่อสำนักความสัมพันธ์ต่างประเทศ สำนักงานปลัดกระทรวง
ศึกษาธิการ โทรศัพท์ ๐ ๒๖๒๘ ๕๖๔๖ ต่อ ๑๑๒, ๑๑๓ โทรสาร ๐ ๒๒๘๑๒ ๐๙๕๓
Email: pon27_6@hotmail.com