

ที่ อด ๐๐๒๓.๓/ว ๕๕๓๑



ศาลากลางจังหวัดอุดรธานี
ถนนประจักษ์มิตร อด ๕๓๐๐๐

๑๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

เรื่อง การประเมินคุณภาพผู้เรียน (NT) ชั้นประถมศึกษาปีที่ ๓ และการประเมินความสามารถด้านการอ่าน
ของผู้เรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ ๑ ปีการศึกษา ๒๕๖๔

เรียน นายอำเภอเมืองอุดรธานี นายอำเภอลับแล นายอำเภอท่าปลา และนายกเทศมนตรีเมืองอุดรธานี

อ้างถึง หนังสือจังหวัดอุดรธานี ที่ อด ๐๐๒๓.๓/ว ๔๘๐๕ ลงวันที่ ๑๑ ตุลาคม ๒๕๖๔

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๑๖.๓/ว ๒๗๑๖
ลงวันที่ ๑๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

จำนวน ๑ ชุด

ตามที่จังหวัดอุดรธานี แจ้งว่ากรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ได้แจ้งนโยบายการประเมินคุณภาพ
ผู้เรียน (NT) ชั้นประถมศึกษาปีที่ ๓ และการประเมินความสามารถด้านการอ่านของผู้เรียน (RT) ชั้นประถมศึกษาปีที่ ๑
ซึ่งกำหนดให้การดำเนินการประเมินผู้เรียนตามความสมัครใจ โดยสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน
จะให้บริการไฟล์ต้นฉบับเครื่องมือการประเมินแก่สถานศึกษาและหน่วยงานต้นสังกัด ที่ประสงค์จะดำเนินการประเมิน
ในกรณีที่จังหวัดใดมีสถานศึกษาแสดงความประสงค์จะประเมินคุณภาพผู้เรียน ให้สำนักงานส่งเสริมการปกครอง
ท้องถิ่นจังหวัดในฐานะศูนย์สอบของสถานศึกษาสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป็นผู้ดำเนินการจัดทำข้อสอบ
และเก็บรักษาข้อสอบให้แก่สถานศึกษา ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

จังหวัดอุดรธานีพิจารณาแล้ว เพื่อให้การบริหารจัดการสอบเป็นไปด้วยความเรียบร้อย และมีข้อมูล
ที่ถูกต้องประกอบการพิจารณาโอนจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ จึงขอให้องค์กร
ปกครองส่วนท้องถิ่นแจ้งสถานศึกษาในสังกัด สืบหาข้อมูลนักเรียนที่มีความประสงค์จะประเมินคุณภาพผู้เรียน
(NT) ชั้นประถมศึกษาปีที่ ๓ และประเมินความสามารถด้านการอ่านของผู้เรียน (RT) ชั้นประถมศึกษาปีที่ ๑
ปีการศึกษา ๒๕๖๔ โดยดาวน์โหลดข้อมูลนักเรียนในระบบ LEC. และรายงานเฉพาะรายชื่อนักเรียนที่มีความประสงค์
จะประเมินเท่านั้น ตามแบบรายงานข้อมูลที่กำหนด และให้จัดทำเป็นไฟล์ Excel ส่งให้จังหวัดอุดรธานีผ่านทาง
จดหมายอิเล็กทรอนิกส์ kpt_uttlocal@outlook.com ภายในวันอังคารที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ รายละเอียด
ปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ สำหรับอำเภอขอให้แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีสถานศึกษา
ในสังกัดทราบ และดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายพยงค์ ยายา)

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดอุดรธานี
กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น

ผู้ว่าราชการจังหวัด
ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี

โทร. ๐-๕๕๔๐-๓๐๐๘ ต่อ ๓

ผู้ประสานงาน : ธนาภรณ์ เปรมปรี (โทร.) ๐๘๙-๔๓๙๐๙๒๗

Email : kpt_uttlocal@outlook.com



ที่ มท ๐๘๑๖.๓/ว ๒๗๑๖

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
ถนนนครราชสีมา กทม. ๑๐๓๐๐

๑๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

เรื่อง การประเมินคุณภาพผู้เรียน (NT) ชั้นประถมศึกษาปีที่ ๓ และการประเมินความสามารถด้านการอ่านของผู้เรียน
ชั้นประถมศึกษาปีที่ ๑ ปีการศึกษา ๒๕๖๔

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

อ้างถึง หนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๑๖.๓/ว ๒๓๐๒ ลงวันที่ ๗ ตุลาคม ๒๕๖๔

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบสำรวจข้อมูล

จำนวน ๑ ชุด

ตามที่กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นได้มีหนังสือแจ้งนโยบายการประเมินคุณภาพผู้เรียน (NT) ชั้นประถมศึกษาปีที่ ๓ และการประเมินความสามารถด้านการอ่านของผู้เรียน (RT) ชั้นประถมศึกษาปีที่ ๑ ซึ่งกำหนดให้การดำเนินการประเมินผู้เรียนตามความสมัครใจ โดยสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน จะให้บริการไฟล์ต้นฉบับเครื่องมือการประเมินแก่สถานศึกษาและหน่วยงานต้นสังกัด ที่ประสงค์จะดำเนินการประเมิน ในกรณีที่จังหวัดใดมีสถานศึกษาแสดงความประสงค์จะประเมินคุณภาพผู้เรียน ให้สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดในฐานะศูนย์สอบของสถานศึกษาสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป็นผู้ดำเนินการจัดทำข้อสอบ และเก็บรักษาข้อสอบให้แก่สถานศึกษา นั้น

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นพิจารณาแล้ว เพื่อให้การบริหารจัดการสอบของแต่ละจังหวัด เป็นไปด้วยความเรียบร้อย และมีข้อมูลที่ถูกต้องประกอบการพิจารณาโอนจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ขอความร่วมมือจังหวัดดำเนินการ ดังนี้

๑. แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นสำรวจข้อมูลนักเรียนที่มีความประสงค์จะประเมินคุณภาพผู้เรียน (NT) ชั้นประถมศึกษาปีที่ ๓ และประเมินความสามารถด้านการอ่านของผู้เรียน (RT) ชั้นประถมศึกษาปีที่ ๑ ปีการศึกษา ๒๕๖๔ โดยดาวน์โหลดข้อมูลนักเรียนในระบบ LEC. และรายงานเฉพาะรายชื่อนักเรียนที่มีความประสงค์ จะประเมินเท่านั้น ตามแบบรายงานข้อมูลที่กำหนด และให้จัดทำเป็นไฟล์ Excel ส่งให้สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด

๒. ให้สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดรวบรวมข้อมูลนักเรียนตามข้อ ๑ ส่งให้ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นเป็นไฟล์ Excel ทางจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ dla0893_2@dla.go.th ภายในวันที่ ๙ ธันวาคม ๒๕๖๔ เพื่อเป็นข้อมูลประกอบการพิจารณาจัดสรรงบประมาณให้แก่จังหวัดต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายประยูร รัตนเสนีย์)

อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

กองส่งเสริมและพัฒนาการจัดการศึกษาท้องถิ่น

กลุ่มงานส่งเสริมการจัดการศึกษาท้องถิ่น

โทร. ๐-๒๒๔๑-๙๐๒๑-๓ ต่อ ๕๓๑๓ โทรสาร ต่อ ๒๑๘

แบบสรุปลำดับนักเรียนสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

ที่มีความประสงค์จะประเมินคุณภาพผู้เรียน (NT) ชั้นประถมศึกษาปีที่ 3 ปีการศึกษา 2564

จังหวัดอุดรธานี

ลำดับ	อปท.	สถานศึกษา	นักเรียน ปกติ (คน)	นักเรียนที่มีความต้องการพิเศษเรียนร่วม (คน)										รวมทั้งสิ้น (คน)			
				ความพิการทางมองเห็น	ความพิการทางการได้ยิน	ความพิการทางสติปัญญา	ความพิการร่างกาย, สุขภาพ	ความพิการทางการเรียนรู้	ความพิการทางการพูด, ภาษา	ความพิการทางพฤติกรรม และอารมณ์	ความพิการทางออทิซึม	ความพิการซ้ำซ้อน					

หมายเหตุ ให้ใช้ฐานข้อมูลในระบบ LEC. และรายงานเฉพาะนักเรียนที่มีความประสงค์จะประเมินเท่านั้น

แบบรายงานข้อมูลนักเรียนสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ที่มีความประสงค์จะประเมินคุณภาพผู้เรียน (NT) ชั้นประถมศึกษาปีที่ 3 ปีการศึกษา 2564

จังหวัดอุดรธานี

ลำดับ	อปท.	สถานศึกษา	คำนำหน้า	ชื่อ	นามสกุล	เลขประจำตัวประชาชน	ความต้องการพิเศษเรียนรวม													
							ปัญหาการบกพร่องทางการได้ยิน	ปัญหาคือออทิซึม	ปัญหาคือความบกพร่องทางการเคลื่อนไหว	ปัญหาการเรียนรู้	ปัญหาการอ่าน	ปัญหาคือสมาธิสั้น	ปัญหาการควบคุมอารมณ์	ปัญหาการปรับตัว	ปัญหาการเข้าสังคม	ปัญหาการสื่อสาร				

หมายเหตุ ให้ฐานข้อมูลในระบบ LEC. และรายงานเฉพาะนักเรียนที่มีความประสงค์จะประเมินเท่านั้น

แบบสรุปลำดับนักเรียนสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

ที่มีความประสงค์จะประเมินความสามารถด้านการอ่านของผู้เรียน (RT) ชั้นประถมศึกษาปีที่ 1 ปีการศึกษา 2564

จังหวัดอุดรธานี

ลำดับ	อปท.	สถานศึกษา	นักเรียนปกติ (คน)	นักเรียนที่มีความต้องการพิเศษเรียนร่วม (คน)								รวมทั้งสิ้น (คน)		
				ความพิการทางทรงเครื่องเห็น	ความพิการทางการได้ยิน	ความพิการทางสติปัญญา	ความพิการร่างกาย,สุขภาพ	ความพิการทางการเรียนรู้	ความพิการทางการพูด,ภาษา	ความพิการทางพฤติกรรมและอารมณ์	ความพิการทางสติปัญญา		ความพิการทางออทิสติก	

หมายเหตุ ให้ใช้ฐานข้อมูลในระบบ LEC. และรายงานเฉพาะนักเรียนที่มีความประสงค์จะประเมินเท่านั้น

แบบรายงานข้อมูลนักเรียนสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ที่มีความประสงค์จะประเมินความสามารถด้านการอ่านของผู้เรียน (RT) ชั้นประถมศึกษาปีที่ 1 ปีการศึกษา 2564

จังหวัดอุดรธานี

ลำดับ	อบต.	สถานศึกษา	คำนำหน้า	ชื่อ	นามสกุล	เลขประจำตัวประชาชน	ความต้องการพิเศษเรียนรวม														
							หูหนวก/หูฟังในโรงเรียน	ตาบอด	ปัญญาอ่อน	ออทิสติก	สมาธิสั้น	เคลื่อนไหวลำบาก	บกพร่องการเรียนรู้	พิการซ้อน	โรคจิต	โรคทางจิตเวช					

หมายเหตุ ให้ใช้ฐานข้อมูลในระบบ LEC. และรายงานเฉพาะนักเรียนที่มีความประสงค์จะประเมินเท่านั้น