



ประกาศสำนักบริหารงานการศึกษาพิเศษ  
เรื่อง ขยายเวลารับสมัครครูและบุคลากรเพื่อเข้ารับการศึกษาลักสูตรประกาศนียบัตร  
สาขาวิชาการศึกษาศึกษาพิเศษและการดูแล รุ่นที่ ๑ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๒

\*\*\*\*\*

ด้วยสำนักบริหารงานการศึกษาพิเศษ ได้ประกาศรับสมัครครูและบุคลากรเพื่อเข้ารับการศึกษาลักสูตรประกาศนียบัตร สาขาวิชาการศึกษาศึกษาพิเศษและการดูแล รุ่นที่ ๑ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๒ เมื่อวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๒ ไปแล้วนั้น ปรากฏว่ายังมีผู้สมัครจำนวนน้อย จึงขอขยายเวลารับสมัครครูและบุคลากรเพื่อเข้ารับการศึกษาลักสูตรประกาศนียบัตร สาขาวิชาการศึกษาศึกษาพิเศษและการดูแล รุ่นที่ ๑ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๒ โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

๓. หลักสูตรที่รับสมัคร จำนวน ๒๔ คน

รายละเอียดหลักสูตร ตามเอกสารแนบท้าย ๑

๔. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิสมัครคัดเลือก

ผู้มีสิทธิสมัครคัดเลือกต้องเป็นผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีทุกสาขา และประสงค์เข้าศึกษา

ในหลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิต สาขาการศึกษาพิเศษ จะต้องเป็นบุคคลซึ่งประกอบวิชาชีพหลักทางด้านการศึกษา และการส่งเสริมการเรียนรู้ของเด็กที่มีความจำเป็นพิเศษ

๓. การรับสมัคร

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

๓.๒ ผู้ประสงค์จะสมัคร สามารถสมัครได้ตั้งแต่วันที่ 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 โดยจะถือว่าวันที่ทำการต้นทางประทับตราเป็นสำคัญ และหากผู้สมัครนำส่งเอกสารเอง จะถือว่าวันที่งานสารบรรณของสำนักบริหารงานการศึกษาพิเศษประทับตราเป็นสำคัญ

๓.๔ หลักฐานและเอกสารที่จะต้องส่งให้สำนักบริหารงานการศึกษาพิเศษ มีดังนี้

๓.๔.๑ ใบสมัครที่พิมพ์จากอินเทอร์เน็ต พร้อมติดรูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นตา ๓ นิ้ว x ๑.๕ นิ้ว ซึ่งถ่ายไว้ไม่เกิน ๑ ปี จำนวน ๑ ฉบับ พร้อมลงลายมือชื่อในใบสมัครให้ครบถ้วน

๓.๔.๒ สำเนาระเบียนแสดงผลการเรียน (Transcript of records) จำนวน ๑ ฉบับ

๓.๔.๓ สำเนาปริญญาบัตร หรือสำเนาหนังสือรับรองการสำเร็จการศึกษามีตรามหาวิทยาลัย  
ประทับรับรอง จำนวน ๑ ฉบับ

๓.๔.๔ หนังสืออนุญาตและรับรองความเหมาะสมในการสมัครเพื่อรับทุนจากหัวหน้าส่วนราชการ/  
หน่วยงานเจ้าสังกัด

๓.๔.๕ สำเนาบัตรประชาชน/สำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ จำนวน ๑ ฉบับ

ประกาศ ณ วันที่ ๒ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

นางสาวจิรภา พลจันทร์

นักวิชาการศึกษาชำนาญการ รักษาการนักวิชาการศึกษาชำนาญการพิเศษ  
ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาระบบบริหารการจัดการศึกษาสำหรับคนพิการและผู้ด้อยโอกาส  
รักษาราชการแทนผู้อำนวยการสำนักบริหารงานการศึกษาพิเศษ

## รายละเอียดหลักสูตรประกาศนียบัตร สาขาวิชาการศึกษาพิเศษและการดูแล ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๒

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

**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 ๕๒๑ การบำบัดโดยใช้ศาสตร์ทางเลือก	๒(๑-๒-๕)
SECP ๕๒๒ เทคนิคการสอนบุคคลที่มีความต้องการพิเศษ	๒(๑-๒-๕)
SECP ๕๒๓ เทคนิคการสอนบุคคลที่มีความบกพร่องทางการเรียนรู้	๒(๑-๒-๕)
SECP ๕๒๔ เทคนิคการสอนบุคคลออทิสติก	๒(๑-๒-๕)
SECP ๕๒๕ เทคนิคการสอนบุคคลที่มีความบกพร่องทางสติปัญญา	๒(๑-๒-๕)
SECP ๕๒๖ เทคนิคการสอนบุคคลที่มีความบกพร่องทางพฤติกรรมและอารมณ์	๒(๑-๒-๕)

**๒. ฝึกประสบการณ์ด้านการศึกษาพิเศษ 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

