



ประกาศสำนักบริหารงานการศึกษาพิเศษ

เรื่อง รับสมัครครูและบุคลากรเพื่อเข้ารับการศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตร สาขาวิชาการศึกษาพิเศษและการดูแล รุ่นที่ ๑ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๒

ด้วย เลขาธิการคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน มอบหมายให้สำนักบริหารงานการศึกษาพิเศษ ดำเนินการรับสมัครครูและบุคลากรสังกัดสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน เพื่อไปศึกษาระดับประกาศนียบัตร สาขาวิชาการศึกษาพิเศษและการดูแล ณ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ รุ่นที่ ๑ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๒ จำนวน ๒๔ คน รายละเอียดดังนี้

๑. หลักสูตรที่รับสมัคร จำนวน ๒๔ คน

รายละเอียดหลักสูตร ตามเอกสารแนบท้าย ๑

๒. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิสมัครคัดเลือก

ผู้มีสิทธิสมัครคัดเลือกต้องเป็นผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีทุกสาขา และประสงค์เข้าศึกษาใน หลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิต สาขาการศึกษาพิเศษ จะต้องเป็นบุคคลซึ่งประกอบวิชาชีพหลักทางการเรียนการสอนและการส่งเสริมการเรียนรู้ของเด็กที่มีความจำเป็นพิเศษ

๓. การรับสมัคร

๓.๑ ผู้สมัครจะสมัครคัดเลือกสามารถดูรายละเอียดทางอินเทอร์เน็ต ในเว็บไซต์ของสำนักบริหารงานการศึกษาพิเศษ <http://special.obec.go.th> หัวข้อ ทูลการศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตร สาขาวิชาการศึกษาพิเศษและการดูแล ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๒ พร้อมทั้งสามารถพิมพ์แบบฟอร์มใบสมัครได้ เอกสารแนบท้าย ๒

๓.๒ ผู้ประสงค์จะสมัคร สามารถสมัครได้ตั้งแต่วันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๒

๓.๓ กำหนดการและวิธีการยื่นใบสมัคร ผู้สมัครจะต้องกรอกรายละเอียดในใบสมัครให้ครบถ้วนและถูกต้อง พร้อมทั้งลงลายมือชื่อด้วยตนเอง และส่งใบสมัคร หลักฐาน และเอกสารต่างๆ ไปยังสำนักบริหารงานการศึกษาพิเศษ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน อาคาร สพฐ.๒ ชั้น ๑ ถนนราชดำเนินนอก เขตดุสิต กรุงเทพฯ ๑๐๓๐๐ ภายในวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๒ ทางระบบ e-office สำนักบริหารงานการศึกษาพิเศษ โดยจะถือวันที่ทำการต้นทางประทับตรารับเอกสารเป็นสำคัญ และหากผู้สมัครนำส่งเอกสารเอง จะถือวันที่งานสารบรรณของสำนักบริหารงานการศึกษาพิเศษ ประทับตรารับเอกสารเป็นสำคัญ

๓.๔ หลักฐานและเอกสารที่จะต้องส่งให้สำนักบริหารงานการศึกษาพิเศษ มีดังนี้

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

๓.๔.๒ สำเนากระเบียนแสดงผลการเรียน (Transcript of records) จำนวน ๑ ฉบับ

๓.๔.๓ สำเนาปริญญาบัตร หรือสำเนาหนังสือรับรองการสำเร็จการศึกษาที่มีตรามหาวิทยาลัย
ประทับรับรอง จำนวน ๑ ฉบับ

๓.๔.๔ หนังสืออนุญาตและรับรองความเหมาะสมในการสมัครเพื่อรับทุนจากหัวหน้าส่วนราชการ/
หน่วยงานเจ้าสังกัด

๓.๔.๕ สำเนาบัตรประชาชน/สำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ จำนวน ๑ ฉบับ

ประกาศ ณ วันที่ ๓๑ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

(นางสศดา สุขขำ)

ผู้อำนวยการสำนักบริหารงานการศึกษาพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

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 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. ฝึกประสบการณ์ด้านการการศึกษาพิเศษ ๖ หน่วยกิต

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

แบบใบสมัครขอรับทุนการศึกษา
หลักสูตรประกาศนียบัตร สาขาวิชาการศึกษาพิเศษและการดูแล
สำนักงานบริหารงานการศึกษาพิเศษ

- ชื่อสกุล
- เบอร์โทรศัพท์มือถือ.....
๑. ที่อยู่ปัจจุบัน (ภูมิลำเนาเดิม) บ้านเลขที่ ตรอก/ซอย หมู่ที่
- ถนน ตำบล/แขวงอำเภอ/เขต.....
- จังหวัดโทรศัพท์
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 ชื่อสกุล อายุ.....ปี
- อาชีพที่ทำงาน
- โทรศัพท์รายได้.....บาท/เดือน
๕. มารดา ชื่อสกุล อายุ.....ปี
- อาชีพที่ทำงาน
- โทรศัพท์รายได้.....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

