



ที่ ศธ ๐๖๐๕/๙๗๕๒

สำนักงานคณะกรรมการการอาชีวศึกษา
กระทรวงศึกษาธิการ กทม. ๑๐๓๐๐

✓

มิถุนายน ๒๕๖๙

เรื่อง ประชาสัมพันธ์การสมัครเข้ารับการฝึกอบรมโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการการสร้างสื่อการสอนปฏิสัมพันธ์ 3D AR ด้วย Blender & Effect House เพื่อขับเคลื่อนนวัตกรรมการเรียนรู้ดิจิทัล

เรียน ผู้อำนวยการสถานศึกษา สังกัดสำนักงานคณะกรรมการการอาชีวศึกษา

สิ่งที่ส่งมาด้วย โครงการและตารางฝึกอบรม จำนวน ๑ ชุด

ด้วยสำนักงานคณะกรรมการการอาชีวศึกษา อนุมัติให้สำนักพัฒนาสมรรถนะครูและบุคลากรอาชีวศึกษา ดำเนินการโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการการสร้างสื่อการสอนปฏิสัมพันธ์ 3D AR ด้วย Blender & Effect House เพื่อขับเคลื่อนนวัตกรรมการเรียนรู้ดิจิทัล ให้กับครูและบุคลากรอาชีวศึกษา สังกัดสำนักงานคณะกรรมการการอาชีวศึกษา จำนวน ๓๐ คน ระหว่างวันที่ ๖ - ๙ กรกฎาคม ๒๕๖๙ ณ สำนักพัฒนาสมรรถนะครูและบุคลากรอาชีวศึกษา ถนนรามอินทรา กรุงเทพมหานคร รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

สำนักงานคณะกรรมการการอาชีวศึกษา จึงให้สถานศึกษาประชาสัมพันธ์การสมัครเข้ารับการฝึกอบรมโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการการสร้างสื่อการสอนปฏิสัมพันธ์ 3D AR ด้วย Blender & Effect House เพื่อขับเคลื่อนนวัตกรรมการเรียนรู้ดิจิทัล โดยสมัครผ่านทางระบบฝึกอบรม <https://training.r-hrd.net> ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป และประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการฝึกอบรมทางระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ โดยเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการได้ตามสิทธิจากงบประมาณของสถานศึกษาต้นสังกัด ทั้งนี้ มอบหมายให้ นายสุรเชษฐ กุลประสูติ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘ ๖๓๗๔ ๕๗๒๖ เป็นผู้ประสานงาน

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

เรียน ผู้อำนวยการ

ด้วย สอศ. แจ้งประชาสัมพันธ์การสมัครเข้ารับการฝึกอบรมโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการการสร้างสื่อการสอนปฏิสัมพันธ์ 3D AR มาเพื่อ

/ เพื่อโปรดทราบ

เพื่อโปรดพิจารณา

/ เห็นควรแจ้ง/รอนฯ ฝว. ครุทุกท่าน

นางสาวอัญชลี ธรรมศรีใจ
หัวหน้างานบริหารงานทั่วไป

10 มิ.ย. 69

ขอแสดงความนับถือ

(นายณรงค์ชัย เจริญรัฐทรัพย์)

รองเลขาธิการคณะกรรมการการอาชีวศึกษา ปฏิบัติราชการแทน

เลขาธิการคณะกรรมการการอาชีวศึกษา

☐ทราบ.....☒แจ้ง.....รอนฯ ฝว. ครุทุกท่าน☐มอบ.....

สำนักพัฒนาสมรรถนะครูและบุคลากรอาชีวศึกษา

โทร. ๐ ๒๕๐๔ ๓๖๕๔ - ๕ ต่อ ๑๓๐๑

โทรสาร ๐ ๒๕๔๓ ๖๐๒๐

(นายสมพงษ์ นันตะภาพ)

รองผู้อำนวยการ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการวิทยาลัยสารพัดช่างลำปาง

๒๖.๖.๖๙

เว็บไซต์

รายละเอียดหลักสูตร , ประกาศรายชื่อ

การสร้างสื่อการสอนปฏิสัมพันธ์ 3D AR ด้วย Blender & Effect House

เพื่อขับเคลื่อนนวัตกรรมการเรียนรู้ดิจิทัล

วันที่ 6 - 9 กรกฎาคม 2569

สำนักพัฒนาสมรรถนะครูและบุคลากรอาชีวศึกษา



ตารางโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการการสร้างสื่อการสอนปฏิสัมพันธ์ 3D AR ด้วย Blender & Effect House เพื่อขับเคลื่อนนวัตกรรมการเรียนรู้ดิจิทัล
ระหว่างวันที่ ๖ - ๙ กรกฎาคม ๒๕๖๙
ณ สำนักพัฒนาสมรรถนะครูและบุคลากรอาชีวศึกษา กรุงเทพมหานคร

วัน / เวลา	๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.	๑๒.๐๐- ๑๓.๐๐น.	๑๓.๐๐ - ๑๗.๐๐ น.
๖ ก.ค. ๖๙	AR และ Effect House	รับประทานอาหารกลางวัน	AR และ Effect House (ต่อ)
๗ ก.ค. ๖๙	3D และการ Export (Blender)		3D และการ Export (Blender) (ต่อ)
๘ ก.ค. ๖๙	เทคนิค 3D ขั้นสูง และ UV Mapping		เทคนิค 3D ขั้นสูง และ UV Mapping (ต่อ)
๙ ก.ค. ๖๙	AR แบบโต้ตอบ และการนำเสนอ		AR แบบโต้ตอบ และการนำเสนอ (ต่อ)

- หมายเหตุ**
- ๑. ตารางอบรมอาจเปลี่ยนแปลงตามเหมาะสม
 - ๒. ลงทะเบียน เวลา ๐๗.๐๐ - ๐๘.๓๐ น.
 - ๓. อาหารว่างและเครื่องดื่ม ช่วงเช้าเวลา ๑๐.๓๐ - ๑๐.๔๐ น. ช่วงบ่ายเวลา ๑๔.๓๐ - ๑๔.๔๐ น.
 - ๔. ผู้เข้าอบรมฝึกปฏิบัติคอมพิวเตอร์ ๑ คน ต่อ ๑ เครื่อง
 - ๕. แบ่งกลุ่มย่อยฝึกปฏิบัติ

แบบฟอร์ม

ขออนุญาตสมัครเข้ารับการฝึกอบรมหลักสูตรทั่วไป/หลักสูตรรับรองโดย สอศ.
ของหน่วยพัฒนาครู สังกัดสำนักงานคณะกรรมการการอาชีวศึกษา

วันที่.....

เรื่อง ขออนุญาตสมัครเข้ารับการฝึกอบรม

เรียน ผู้อำนวยการสำนัก/หน่วย/ศูนย์/วิทยาลัย

ข้าพเจ้า (นาย, นาง, นางสาว).....

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน.....ตำแหน่ง.....

วิทยฐานะ/ระดับ.....ครูประเภทวิชา.....แผนกวิชา.....

มีความประสงค์ขออนุญาตสมัครเข้ารับการฝึกอบรมหลักสูตรของหน่วยพัฒนาครู สังกัดสำนักงานคณะกรรมการการอาชีวศึกษา ดังนี้

๑. ชื่อหลักสูตร/โครงการ (หลัก)

รหัสหลักสูตร ระหว่างวันที่.....ถึง.....

สถานที่จัดอบรม.....

๒. ชื่อหลักสูตร/โครงการ (สำรอง ๑)

รหัสหลักสูตร ระหว่างวันที่.....ถึง.....

สถานที่จัดอบรม.....

๓. ชื่อหลักสูตร/โครงการ (สำรอง ๒)

รหัสหลักสูตร ระหว่างวันที่.....ถึง.....

สถานที่จัดอบรม.....

ซึ่งในการสมัครเข้ารับการฝึกอบรม เมื่อได้รับการพิจารณาประกาศรายชื่อให้เข้ารับการอบรมแล้ว ให้ผู้มีรายชื่อเข้ารับการฝึกอบรม เดินทางไปปฏิบัติราชการ โดยเบิกค่าใช้จ่ายได้ตามสิทธิ์จากหน่วยงานต้นสังกัดหรือเบิกจากโครงการ (ตามที่โครงการระบุ)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต และสนับสนุนให้เบิกค่าใช้จ่ายในการเข้าอบรม ดังกล่าว

ลงชื่อ.....

(.....)

ความเห็นผู้อำนวยการสำนัก/หน่วย/ศูนย์/สถานศึกษา

☐ อนุญาตและเห็นชอบสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการอบรม เฉพาะที่เบิกจ่ายจากต้นสังกัด

☐ ไม่อนุญาต เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....