****

**แบบบันทึกชั่วโมงปฏิบัติงานของครูโรงเรียนสีกัน (วัฒนานันท์อุปถัมภ์)**

ชั่วโมงสอนตามตารางสอน/งานสนับสนุนการจัดการเรียนรู้/งานตอบสนองนโยบายและจุดเน้น

ชื่อ........................................................................................ ตำแหน่ง.................................................

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ปีการศึกษา** : | **ภาคเรียนที่ :** | **สัปดาห์ที่ :** | **กลุ่มสาระการเรียนรู้ :** |
| **วัน เดือน ปี ของสัปดาห์** : วันแรกของสัปดาห์ : วันสุดท้ายของสัปดาห์ : | | | |

**1. ชั่วโมงสอนตามตารางสอน**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **วัน เดือน ปี** | **สอนตามตารางสอน** | **สอนซ่อมเสริม/สอนชดเชย/สอนแทน** | **หมายเหตุ** |
| จันทร์…………............ | จำนวน.....................คาบ | สอน............................ จำนวน..........คาบ | กรณีสอนซ่อมเสริม/สอนชดเชย/สอนแทน ให้แนบหลักฐาน |
| อังคาร………………….. | จำนวน.....................คาบ | สอน............................ จำนวน..........คาบ |
| พุธ............................. | จำนวน.....................คาบ | สอน............................ จำนวน..........คาบ |
| พฤหัสบดี………………. | จำนวน.....................คาบ | สอน............................ จำนวน..........คาบ |
| ศุกร์……………………… | จำนวน.....................คาบ | สอน............................ จำนวน..........คาบ |
| เสาร์…………………….. |  | สอน............................ จำนวน..........คาบ |
| อาทิตย์…………………. |  | สอน............................ จำนวน..........คาบ |
| รวม | ………………คาบ | ………………คาบ | ………………คาบ |

**2. ชั่วโมงสนับสนุนการจัดการเรียนรู้/งานตอบสนองนโยบายและจุดเน้น**

| **วัน เดือน ปี** | **ประเภทของงาน** | **การปฏิบัติหน้าที่** | |
| --- | --- | --- | --- |
| จันทร์  ……………………… | ⮚ งานสนับสนุน  การจัดการเรียนรู้ | - ปฏิบัติงาน.....................................................  ........................................................................ | จำนวน.........คาบ/ชั่วโมง |
| **⮚** งานตอบสนอง  นโยบายและจุดเน้น | - กิจกรรม........................................................  ........................................................................ | จำนวน.........คาบ/ชั่วโมง |
| อังคาร  ……………………… | ⮚ งานสนับสนุน  การจัดการเรียนรู้ | - ปฏิบัติงาน.....................................................  ........................................................................ | จำนวน.........คาบ/ชั่วโมง |
| **⮚** งานตอบสนอง  นโยบายและจุดเน้น | - กิจกรรม........................................................  ........................................................................ | จำนวน.........คาบ/ชั่วโมง |
| พุธ  ……………………… | ⮚ งานสนับสนุน  การจัดการเรียนรู้ | - ปฏิบัติงาน.....................................................  ........................................................................ | จำนวน.........คาบ/ชั่วโมง |
| **⮚** งานตอบสนอง  นโยบายและจุดเน้น | - กิจกรรม........................................................  ........................................................................ | จำนวน.........คาบ/ชั่วโมง |

| **วัน เดือน ปี** | **ประเภทของงาน** | **การปฏิบัติหน้าที่** | |
| --- | --- | --- | --- |
| พฤหัสบดี  ……………………… | ⮚ งานสนับสนุน  การจัดการเรียนรู้ | - ปฏิบัติงาน.....................................................  ........................................................................ | จำนวน.........คาบ/ชั่วโมง |
| **⮚** งานตอบสนอง  นโยบายและจุดเน้น | - กิจกรรม........................................................  ........................................................................ | จำนวน.........คาบ/ชั่วโมง |
| ศุกร์  ……………………… | ⮚ งานสนับสนุน  การจัดการเรียนรู้ | - ปฏิบัติงาน.....................................................  ........................................................................ | จำนวน.........คาบ/ชั่วโมง |
| **⮚** งานตอบสนอง  นโยบายและจุดเน้น | - กิจกรรม........................................................  ........................................................................ | จำนวน.........คาบ/ชั่วโมง |
| เสาร์  ……………………… | ⮚ งานสนับสนุน  การจัดการเรียนรู้ | - ปฏิบัติงาน.....................................................  ........................................................................ | จำนวน.........คาบ/ชั่วโมง |
| **⮚** งานตอบสนอง  นโยบายและจุดเน้น | - กิจกรรม........................................................  ........................................................................ | จำนวน.........คาบ/ชั่วโมง |
| อาทิตย์  ……………………… | ⮚ งานสนับสนุน  การจัดการเรียนรู้ | - ปฏิบัติงาน.....................................................  ........................................................................ | จำนวน.........คาบ/ชั่วโมง |
| **⮚** งานตอบสนอง  นโยบายและจุดเน้น | - กิจกรรม........................................................  ........................................................................ | จำนวน.........คาบ/ชั่วโมง |

**สรุปจำนวนชั่วโมงการปฏิบัติงาน สายงานการสอน**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **สรุปจำนวนชั่วโมง**  **สอนตามตารางสอน** | **สรุปจำนวนชั่วโมง**  **งานสนับสนุน** | **สรุปจำนวนชั่วโมง**  **งานตอบสนองนโยบายและจุดเน้น** |
| ........................คาบ | ..............ชั่วโมง + ..............คาบ | ..............ชั่วโมง + ..............คาบ |
| **คิดเป็น...........................ชั่วโมง** | **คิดเป็น...........................ชั่วโมง** | **คิดเป็น...........................ชั่วโมง** |

ลงชื่อ.............................................ผู้บันทึก

(……………………………………..)

ตำแหน่ง......................................

ลงชื่อ..........................................ผู้รับรอง ลงชื่อ..........................................ผู้รับรอง

(…………………………………...) (…………………………………..)

หัวหน้ากลุ่มสาระการเรียนรู้........................... ครู ปฏิบัติหน้าที่รองผู้อำนวยการกลุ่มบริหาร.............

**รายงานการมอบหมายงานสอน**

นาย/นาง/นางสาว.................................................................. ตำแหน่ง ครู วิทยฐานะ.................................... โรงเรียนสีกัน (วัฒนานันท์อุปถัมภ์)

สังกัด สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต 2

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ที่** | **ปีการศึกษา** | **ภาคเรียนที่** | **กลุ่มสาระการเรียนรู้ที่สอน/**  **สาขาวิชาที่สอน/วิชาที่สอน** | **ชื่อวิชาที่สอน/**  **วิชาที่อบรม** | **รหัสวิชาที่สอน/วิชาที่อบรม** | **จำนวนคาบหรือชั่วโมงต่อสัปดาห์** | **คิดเป็นจำนวนชั่วโมงทั้งหลักสูตร** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**การรับรองตนเอง การรับรองของรองผู้อำนวยการกลุ่มบริหารวิชาการ**

ขอรับรองว่าข้อมูลที่บันทึกมีความถูกต้อง ขอรับรองว่าข้อมูลที่บันทึกได้รับการตรวจสอบแล้ว

(ลงชื่อ)...............................................ผู้ขอรับการประเมิน (ลงชื่อ)...............................................

(..............................................) (..............................................)

ครู ปฏิบัติหน้าที่รองผู้อำนวยการกลุ่มบริหารวิชาการ

**รายงานชั่วโมงสอนตามตารางสอน**

นาย/นาง/นางสาว.................................................................. ตำแหน่ง ครู วิทยฐานะ.................................... โรงเรียนสีกัน (วัฒนานันท์อุปถัมภ์)

สังกัด สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต 2

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ปีการศึกษา** | **ภาคเรียนที่** | **สัปดาห์ที่** | **วัน/เดือน/ปี ของสัปดาห์** | | **ชื่อวิชาที่สอนตามโครงสร้างหลักสูตร**  **ของสถานศึกษา/รายวิชาพื้นฐาน/**  **รายวิชาเพิ่มเติม/กิจกรรมพัฒนาผู้เรียน** | **รหัสวิชา** | **จำนวนคาบ/ชั่วโมงต่อสัปดาห์** | **หมายเหตุ กรณีสอนน้อยกว่าเกณฑ์ เช่น ลา/สอบ/อบรม/เปิดสอนไม่ครบ/ไปราชการ** |
| **วันแรกของสัปดาห์** | **วันสุดท้ายของสัปดาห์** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**การรับรองตนเอง การรับรองของรองผู้อำนวยการกลุ่มบริหารวิชาการ**

ขอรับรองว่าข้อมูลที่บันทึกมีความถูกต้อง ขอรับรองว่าข้อมูลที่บันทึกได้รับการตรวจสอบแล้ว

(ลงชื่อ)...............................................ผู้ขอรับการประเมิน (ลงชื่อ)...............................................

(..............................................) (..............................................)

ครู ปฏิบัติหน้าที่รองผู้อำนวยการกลุ่มบริหารวิชาการ

**รายงานชั่วโมงสนับสนุนการเรียนรู้**

นาย/นาง/นางสาว.................................................................. ตำแหน่ง ครู วิทยฐานะ.................................... โรงเรียนสีกัน (วัฒนานันท์อุปถัมภ์)

สังกัด สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต 2

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ปีการศึกษา** | **ภาคเรียนที่** | **สัปดาห์ที่** | **วัน/เดือน/ปี ของสัปดาห์** | | **รายงานการสนับสนุนการเรียนรู้** | **จำนวนคาบ/ชั่วโมงต่อสัปดาห์** | **เอกสารหลักฐานร่องรอย เช่น คำสั่ง บันทึกข้อความ ภาพกิจกรรม เป็นต้น** |
| **วันแรกของสัปดาห์** | **วันสุดท้ายของสัปดาห์** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**การรับรองตนเอง การรับรองของรองผู้อำนวยการกลุ่มบริหาร.....................**

ขอรับรองว่าข้อมูลที่บันทึกมีความถูกต้อง ขอรับรองว่าข้อมูลที่บันทึกได้รับการตรวจสอบแล้ว

(ลงชื่อ)...............................................ผู้ขอรับการประเมิน (ลงชื่อ)...............................................

(..............................................) (..............................................)

ครู ปฏิบัติหน้าที่รองผู้อำนวยการกลุ่มบริหาร..................

**รายงานชั่วโมงงานตอบสนองนโยบายและจุดเน้น**

นาย/นาง/นางสาว.................................................................. ตำแหน่ง ครู วิทยฐานะ.................................... โรงเรียนสีกัน (วัฒนานันท์อุปถัมภ์)

สังกัด สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต 2

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ปีการศึกษา** | **ภาคเรียนที่** | **สัปดาห์ที่** | **วัน/เดือน/ปี ของสัปดาห์** | | **รายงานการตอบสนองนโยบายและจุดเน้นของรัฐบาล กระทรวงศึกษาธิการ**  **และส่วนราชการต้นสังกัด** | **จำนวนคาบ/ชั่วโมงต่อสัปดาห์** | **เอกสารหลักฐานร่องรอย เช่น คำสั่ง ปฏิทินการดำเนินงาน บันทึกสรุปรายงาน ภาพกิจกรรม เป็นต้น** |
| **วันแรกของสัปดาห์** | **วันสุดท้ายของสัปดาห์** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**การรับรองตนเอง การรับรองของรองผู้อำนวยการกลุ่มบริหารวิชาการ**

ขอรับรองว่าข้อมูลที่บันทึกมีความถูกต้อง ขอรับรองว่าข้อมูลที่บันทึกได้รับการตรวจสอบแล้ว

(ลงชื่อ)...............................................ผู้ขอรับการประเมิน (ลงชื่อ)...............................................

(..............................................) (..............................................)

ครู ปฏิบัติหน้าที่รองผู้อำนวยการกลุ่มบริหารวิชาการ

**รายงานชั่วโมงพัฒนาตามที่ ก.ค.ศ. กำหนด**

นาย/นาง/นางสาว.................................................................. ตำแหน่ง ครู วิทยฐานะ.................................... โรงเรียนสีกัน (วัฒนานันท์อุปถัมภ์)

สังกัด สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต 2

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **รายการพัฒนา** | | | | | | |
| **วัน/เดือน/ปี**  **ที่ยื่นคำขอใน วฐ.1** | **หลักสูตร** | | | **จำนวนชั่วโมงที่อบรมในหลักสูตร** | **วัน/เดือน/ปี** | |
| **ชื่อหลักสูตร** | **รหัสหลักสูตร** | **หน่วยพัฒนา** | **เริ่มพัฒนา** | **ที่สิ้นสุดการพัฒนา** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**การรับรองตนเอง การรับรองของรองผู้อำนวยการกลุ่มบริหารงานบุคคล**

ขอรับรองว่าข้อมูลที่บันทึกมีความถูกต้อง ขอรับรองว่าข้อมูลที่บันทึกได้รับการตรวจสอบแล้ว

(ลงชื่อ)...............................................ผู้ขอรับการประเมิน (ลงชื่อ)...............................................

(..............................................) (..............................................)

ครู ปฏิบัติหน้าที่รองผู้อำนวยการกลุ่มบริหารงานบุคคล

**รายงานการมีส่วนร่วมในชุมชนการเรียนรู้ทางวิชาชีพ (PLC)**

นาย/นาง/นางสาว.................................................................. ตำแหน่ง ครู วิทยฐานะ.................................... โรงเรียนสีกัน (วัฒนานันท์อุปถัมภ์)

สังกัด สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต 2

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ที่** | **ชื่อกลุ่มกิจกรรม** | **จำนวนสมาชิกที่เข้าร่วม** | **ชื่อกิจกรรม** | **ครั้งที่** | **ว/ด/ป**  **ที่จัดกิจกรรม** | **จำนวนชั่วโมง** | **บทบาท** | **ประเด็นปัญหา** | **สาเหตุของปัญหา** | **ความรู้หลักการ**  **ที่นำมาใช้** | **กิจกรรมที่ทำ** | **ผลที่ได้จากกิจกรรม** | **การนำผลที่ได้ไปใช้** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**การรับรองตนเอง การรับรองของรองผู้อำนวยการกลุ่มบริหารวิชาการ**

ขอรับรองว่าข้อมูลที่บันทึกมีความถูกต้อง ขอรับรองว่าข้อมูลที่บันทึกได้รับการตรวจสอบแล้ว

(ลงชื่อ)...............................................ผู้ขอรับการประเมิน (ลงชื่อ)...............................................

(..............................................) (..............................................)

ครู ปฏิบัติหน้าที่รองผู้อำนวยการกลุ่มบริหารวิชาการ

**แบบสรุปประวัติการปฏิบัติงาน**

นาย/นาง/นางสาว.................................................................. ตำแหน่ง ครู วิทยฐานะ.................................... โรงเรียนสีกัน (วัฒนานันท์อุปถัมภ์)

สังกัด สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต 2

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ปีที่** | **ภาคเรียน/ปีการศึกษา** | **วัน/เดือน/ปี** | | **รายงานชั่วโมงการปฏิบัติงานและชั่วโมงการอบรมและพัฒนา** | | | | | |
| **ตั้งแต่วันที่** | **ถึงวันที่** | **ชั่วโมงสอนตามตารางสอน** | **งานสนับสนุนการจัดการเรียนรู้** | **งานตอบสนองนโยบายและจุดเน้น** | **การมีส่วนร่วมในชุมชนการเรียนรู้ทางวิชาชีพ** | **รวมชั่วโมงปฏิบัติงาน ตามที่ ก.ค.ศ. กำหนด** | **ชั่วโมงพัฒนาตามที่ ก.ค.ศ. กำหนด** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**การรับรองตนเอง การรับรองของรองผู้อำนวยการกลุ่มบริหารวิชาการ การรับรองของรองผู้อำนวยการกลุ่มบริหารงานบุคคล**

ขอรับรองว่าข้อมูลที่บันทึกมีความถูกต้อง ขอรับรองว่าข้อมูลที่บันทึกได้รับการตรวจสอบแล้ว ขอรับรองว่าข้อมูลที่บันทึกได้รับการตรวจสอบแล้ว

(ลงชื่อ)............................................... (ลงชื่อ)............................................... (ลงชื่อ)...............................................

(..............................................) (..............................................) (..............................................)

ผู้ขอรับการประเมิน ครู ปฏิบัติหน้าที่รองผู้อำนวยการกลุ่มบริหารวิชาการ ครู ปฏิบัติหน้าที่รองผู้อำนวยการกลุ่มบริหารงานบุคคล