**แบบติดตามประเมินผลการดำเนินงานตามนโยบายและยุทธศาสตร์ของกระทรวงศึกษาธิการ**

**(ด้านการจัดการเรียนรู้ด้วย STEM Education ของสถานศึกษาในพื้นที่รับผิดชอบ**

**-----------------------------------**

**คำชี้แจง**

แบบติดตามประเมินผล ฉบับนี้ ใช้ติดตามผลการดำเนินงานตามนโยบายและยุทธศาสตร์เฉพาะด้าน (Agenda Base) ของกระทรวงศึกษาธิการ (ด้านการจัดการเรียนรู้ด้วย STEM Education ของสถานศึกษาในพื้นที่รับผิดชอบ) เพื่อรับทราบข้อมูล ข้อเท็จจริง สภาพปัญหา และความสำเร็จในการจัดการเรียนรู้ด้วย STEM Education

**สำนักงานศึกษาธิการจังหวัด.........................**.................................................

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **สังกัด** | **จำนวนสถานศึกษาทั้งหมด**  **(แห่ง)** | **จำนวนสถานศึกษา**  **ที่จัดการเรียนการสอน**  **แบบ STEM Education (แห่ง)** | **จำนวนสถานศึกษาที่ผู้เรียนสามารถสร้างนวัตกรรม**  **จากการเรียนรู้ตามแนวทาง STEM Education (แห่ง)** |
| สพป. |  |  |  |
| สพม. |  |  |  |
| สช. |  |  |  |
| สอศ. |  |  |  |
| กศน. |  |  |  |

**ตัวอย่างนวัตกรรมจากการเรียนรู้ตามแนวทาง STEM Education ของผู้เรียน สังกัด สพป. ที่เป็นต้นแบบ**

|  |  |
| --- | --- |
| **นวัตกรรมจากการเรียนรู้ตามแนวทาง STEM Education**  **ของผู้เรียน ที่สามารถเป็นต้นแบบ** | **ชื่อสถานศึกษา/ที่อยู่/จังหวัด/โทรศัพท์** |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |

/...ตัวอย่างนวัตกรรม

2

**ตัวอย่างนวัตกรรมจากการเรียนรู้ตามแนวทาง STEM Education ของผู้เรียน สังกัด สพม. ที่เป็นต้นแบบ**

|  |  |
| --- | --- |
| **นวัตกรรมจากการเรียนรู้ตามแนวทาง STEM Education**  **ของผู้เรียน ที่สามารถเป็นต้นแบบ** | **ชื่อสถานศึกษา/ที่อยู่/จังหวัด/โทรศัพท์** |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |

**ตัวอย่างนวัตกรรมจากการเรียนรู้ตามแนวทาง STEM Education ของผู้เรียน สังกัด สช. ที่เป็นต้นแบบ**

|  |  |
| --- | --- |
| **นวัตกรรมจากการเรียนรู้ตามแนวทาง STEM Education**  **ของผู้เรียน ที่สามารถเป็นต้นแบบ** | **ชื่อสถานศึกษา/ที่อยู่/จังหวัด/โทรศัพท์** |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |

**ตัวอย่างนวัตกรรมจากการเรียนรู้ตามแนวทาง STEM Education ของผู้เรียน สังกัด สอศ. ที่เป็นต้นแบบ**

|  |  |
| --- | --- |
| **นวัตกรรมจากการเรียนรู้ตามแนวทาง STEM Education**  **ของผู้เรียน ที่สามารถเป็นต้นแบบ** | **ชื่อสถานศึกษา/ที่อยู่/จังหวัด/โทรศัพท์** |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |

/...ตัวอย่างนวัตกรรม

3

**ตัวอย่างนวัตกรรมจากการเรียนรู้ตามแนวทาง STEM Education ของผู้เรียน สังกัด กศน. ที่เป็นต้นแบบ**

|  |  |
| --- | --- |
| **นวัตกรรมจากการเรียนรู้ตามแนวทาง STEM Education**  **ของผู้เรียน ที่สามารถเป็นต้นแบบ** | **ชื่อสถานศึกษา/ที่อยู่/จังหวัด/โทรศัพท์** |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |

**ปัจจัยความสำเร็จในการจัดการเรียนรู้ด้วย STEM Education ของสถานศึกษาในพื้นที่รับผิดชอบ**

...............................................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................................

**ปัญหาอุปสรรคในการจัดการเรียนรู้ด้วย STEM Education ของสถานศึกษาในพื้นที่รับผิดชอบ**

...............................................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................................

**ข้อเสนอแนะ**

...............................................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................................

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*ขอขอบคุณสำหรับความร่วมมือในการตอบแบบประเมินผล\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

สำนักงานศึกษาธิการภาค 9 สำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ

**หมายเหตุ :** พร้อมกันนี้ขอความอนุเคราะห์ส่งไฟล์รายงานสกุล .doc และไฟล์นำเสนอ ppt หรือที่เกี่ยวข้อง

ที่อีเมลล์ nfetakk@gmail.com ภายในวันที่ 8 กรกฎาคม 2563

ผู้รายงาน ..................................................................  
(..................................................................)  
ตำแหน่ง ..............................................................

เบอร์โทร .........................................................

วันที่ ............/................................../...............