

สำนักงาน สกร.จังหวัดอุบลราชธานี	<input checked="" type="checkbox"/> กอ.	<input type="checkbox"/> กสค.
รับที่..... 731	<input type="checkbox"/> กพ.	<input type="checkbox"/> กสน.
วันที่..... 30 เม.ย. 2567	<input type="checkbox"/> กก.	<input type="checkbox"/> กนป.
เวลา..... 10:35	<input type="checkbox"/> กคอ.	<input type="checkbox"/>



ที่ ศธ ๐๗๐๐๕/ ๒๕๖๗

กรมส่งเสริมการเรียนรู้  
กระทรวงศึกษาธิการ  
กทม. ๑๐๓๐๐

๒๕๕ เมษายน ๒๕๖๗

เรื่อง การขอรับเข็มเชิดชูเกียรติ ครู สกร. (ครู กคน.) ประจำปี ๒๕๖๗

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดทุกแห่ง/กรุงเทพมหานคร  
และศูนย์หรือสถาบันการเรียนรู้เฉพาะด้านหรือเฉพาะกิจการ (ศฝช.)

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบขอรับเข็มเชิดชูเกียรติ ครู สกร. (ครู กคน.) จำนวน ๑ ฉบับ  
๒. แบบบัญชีรายชื่อผู้ขอรับเข็มเชิดชูเกียรติ ครู สกร. (ครู กคน.) จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยกรมส่งเสริมการเรียนรู้ จะดำเนินการสำรวจข้อมูลครู สกร. (ครู กคน.) ที่ปฏิบัติหน้าที่ราชการติดต่อกันเป็นระยะเวลาาน เพื่อเข้ารับเข็มเชิดชูเกียรติ ครู สกร. (ครู กคน.) ประจำปี ๒๕๖๗ โดยกำหนดเกณฑ์การขอรับเข็มเชิดชูเกียรติ ครู สกร. (ครู กคน.) ดังนี้

๑. ผู้ขอรับเข็มเชิดชูเกียรติ ครู สกร. (ครู กคน.) จะต้องเป็นครูที่ปฏิบัติหน้าที่สอนในตำแหน่งพนักงานราชการ (ครูอาสาสมัครการศึกษาออกโรงเรียน/ครู กคน. ตำบล) หรือครูประจำศูนย์การเรียนรู้ชุมชน
๒. ผู้ขอรับเข็มเชิดชูเกียรติ ครู สกร. (ครู กคน.) จะต้องปฏิบัติหน้าที่ราชการติดต่อกันในกรมส่งเสริมการเรียนรู้ ให้รวมถึงกรมการศึกษาออกโรงเรียน สำนักบริหารงานการศึกษาออกโรงเรียน และสำนักงาน กคน. โดยให้นับถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๖ หากเศษเกิน ๖ เดือน ให้นับเป็น ๑ ปี
๓. ประเภทเข็มเชิดชูเกียรติ ครู สกร. (ครู กคน.)
  - (๑) ผู้ที่ปฏิบัติหน้าที่ราชการติดต่อกันเป็นระยะเวลา ๑๐ ปีขึ้นไป จะได้รับ เข็มทองแดง
  - (๒) ผู้ที่ปฏิบัติหน้าที่ราชการติดต่อกันเป็นระยะเวลา ๑๕ ปีขึ้นไป จะได้รับ เข็มเงิน
  - (๓) ผู้ที่ปฏิบัติหน้าที่ราชการติดต่อกันเป็นระยะเวลา ๒๐ ปีขึ้นไป จะได้รับ เข็มทอง
๔. ผู้ขอรับเข็มเชิดชูเกียรติ ครู สกร. (ครู กคน.) จะต้องไม่เคยได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ครู สกร. (ครู กคน.) ประเภทเดียวกับที่ขอรับมาก่อน

กรมส่งเสริมการเรียนรู้ ขอให้หน่วยงานของท่านดำเนินการ ดังนี้

๑. ตรวจสอบคุณสมบัติของครู สกร. (ครู กคน.) ที่ปฏิบัติหน้าที่สอนในตำแหน่งพนักงานราชการ (ครูอาสาสมัครการศึกษาออกโรงเรียน/ครู กคน. ตำบล) หรือครูประจำศูนย์การเรียนรู้ชุมชน ที่มีคุณสมบัติตรงตามเกณฑ์ที่กำหนด และสามารถขอรับเข็มเชิดชูเกียรติ ครู สกร. (ครู กคน.) ได้ เพื่อเป็นการตรวจสอบข้อมูลเบื้องต้น มิให้เกิดการรับเข็มซ้ำและหรือขอรับเข็มผิดประเภท
๒. แจ้งพนักงานราชการ (ครูอาสาสมัครการศึกษาออกโรงเรียน/ครู กคน. ตำบล) และครูประจำศูนย์การเรียนรู้ชุมชน เฉพาะผู้ที่มีคุณสมบัติตรงตามที่ได้ตรวจสอบ เพื่อพิจารณากรอกแบบขอรับเข็มเชิดชูเกียรติ ครู สกร. (ครู กคน.) ประจำปี ๒๕๖๗ ตามความประสงค์ของผู้ขอรับเข็ม ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑

๒๕๗ ๓

*[Signature]*

(นายทัศนพล เรืองศิริ)

๓. ตรวจสอบ...

ผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้จังหวัดอุบลราชธานี

๓. ตรวจสอบความถูกต้องของแบบขอรับเพิ่มเขตชุกเกียรติ ครู สกร. (ครู กคน.) ประจำปี ๒๕๖๗ ของผู้ประสงค์ขอรับเพิ่มพร้อมหลักฐานต่าง ๆ และจัดเก็บไว้ที่สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัด/ กรุงเทพมหานคร และศูนย์หรือสถาบันการเรียนรู้เฉพาะด้านหรือเฉพาะกิจการ (ศฝช.) ของตนเอง

๔. จัดพิมพ์รายชื่อผู้ประสงค์ขอรับเพิ่มเขตชุกเกียรติ ครู สกร. (ครู กคน.) ประจำปี ๒๕๖๗ ของสำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัด/กรุงเทพมหานคร และศูนย์หรือสถาบันการเรียนรู้เฉพาะด้านหรือเฉพาะกิจการ (ศฝช.) ตามแบบบัญชีรายชื่อผู้ขอรับเพิ่มเขตชุกเกียรติ ครู สกร. (ครู กคน.) ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒

๕. ตรวจสอบบัญชีรายชื่อผู้ขอรับเพิ่มเขตชุกเกียรติ ครู สกร. (ครู กคน.) ประจำปี ๒๕๖๗ โดยเฉพาะค่านำหน้าชื่อ ชื่อ - สกุล และประเภทเพิ่ม ให้ครบถ้วนถูกต้อง เพื่อประโยชน์ในการนำไปจัดทำเป็นเกียรติบัตร และจัดส่งบัญชีรายชื่อดังกล่าวไปยังกลุ่มส่งเสริมกิจการการศึกษาและเครือข่าย กรมส่งเสริมการเรียนรู้ ภายในวันที่ ๕ มิถุนายน ๒๕๖๗ ทั้งนี้ หากปรากฏว่ามีเกียรติบัตรที่พิมพ์ไม่ถูกต้อง อันเนื่องมาจากการพิมพ์ บัญชีรายชื่อไม่ถูกต้องจะไม่ได้รับการแก้ไขเกียรติบัตร

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายธนากร ดอนเหนือ)  
อธิบดีกรมส่งเสริมการเรียนรู้

กลุ่มส่งเสริมกิจการการศึกษาและเครือข่าย

กลุ่มงานส่งเสริมภาคีเครือข่าย

โทร. ๐ ๒๒๘๐ ๒๙๒๓

โทรสาร ๐ ๒๒๘๒ ๒๘๕๘

แบบขอรับเข็มเชิดชูเกียรติ ครู สกร. (ครู กศน.) ประจำปี ๒๕๖๗  
สำหรับพนักงานราชการ (ครูอาสาสมัคร กศน./ครู กศน. ตำบล) และครู ทรช.

๑. ชื่อ-สกุล.....  
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... อายุ.....ปี
๒. ตำแหน่งปัจจุบัน  
 พนักงานราชการ (ครูอาสาสมัครการศึกษาออกโรงเรียน)     พนักงานราชการ (ครู กศน. ตำบล)  
 ครูประจำศูนย์การเรียนรู้ชุมชน
๓. สถานที่ทำงาน  
 ชื่อ สกร. ระดับตำบล/แขวง.....  ชื่อ สกร. ระดับอำเภอ/เขต.....  
 ชื่อศูนย์การเรียนรู้ชุมชน.....  
 ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....  
 รหัสไปรษณีย์..... เบอร์โทร.....
๔. สังกัด/หน่วยงาน  
 สกร. ระดับอำเภอ/เขต.....จังหวัด.....  
 สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัด/กรุงเทพมหานคร.....  
 ศูนย์หรือสถาบันการเรียนรู้เฉพาะด้านหรือเฉพาะกิจการ (ศฝช.).....
๕. ประวัติการทำงาน การปฏิบัติหน้าที่ราชการติดต่อกันในกรมส่งเสริมการเรียนรู้ ให้รวมถึงกรมการศึกษาออกโรงเรียน  
 สำนักบริหารงานการศึกษาออกโรงเรียน และสำนักงาน กศน. (แบบหลักฐาน/คำสั่งประกอบ) ในตำแหน่งครูอาสาสมัคร  
 การศึกษาออกโรงเรียน ครู กศน. ตำบล และครูประจำศูนย์การเรียนรู้ชุมชน โดยเริ่มจากปัจจุบัน  
 (๑) ตำแหน่ง.....สังกัด.....  
 กรม/สังกัด.....ตั้งแต่.....ถึง.....  
 (๒) ตำแหน่ง.....สังกัด.....  
 กรม/สังกัด.....ตั้งแต่.....ถึง.....
๖. ระยะเวลาการปฏิบัติหน้าที่ราชการติดต่อกันในกรมส่งเสริมการเรียนรู้ รวม.....ปี .....เดือน  
 (การนับระยะเวลาการปฏิบัติหน้าที่ราชการติดต่อกันในกรมส่งเสริมการเรียนรู้ ให้รวมถึงกรมการศึกษาออกโรงเรียน  
 สำนักบริหารงานการศึกษาออกโรงเรียน และสำนักงาน กศน. โดยให้นับถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๖ หากเศษเกิน ๖ เดือน  
 ให้นับเป็น ๑ ปี)
๗. ประสงค์จะขอรับเข็มเชิดชูเกียรติ ครู สกร. (ครู กศน.) ประเภท  
 เข็มทองแดง สำหรับผู้ปฏิบัติหน้าที่ราชการติดต่อกันเป็นระยะเวลา ๑๐ ปีขึ้นไป  
 เข็มเงิน สำหรับผู้ปฏิบัติหน้าที่ราชการติดต่อกันเป็นระยะเวลา ๑๕ ปีขึ้นไป  
 เข็มทอง สำหรับผู้ปฏิบัติหน้าที่ราชการติดต่อกันเป็นระยะเวลา ๒๐ ปีขึ้นไป
๘. ในรอบ ๕ ปีที่ผ่านมา ข้าพเจ้า  
 เคยได้รับ เข็มเชิดชูเกียรติ ครู สกร. (ครู กศน.) (ระบุ) ประเภทเข็ม.....เมื่อปี.....  
 ไม่เคยได้รับ เข็มเชิดชูเกียรติ ครู สกร. (ครู กศน.) ทุกประเภท
๙. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า  
 ไม่เคยได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ครู สกร. (ครู กศน.) ประเภทเดียวกับที่ขอรับมาก่อน  
 ข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ ทั้งนี้ ได้แนบหลักฐานมาด้วยแล้ว

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ผู้ขอรับเข็มเชิดชูเกียรติ ครู สกร.

แบบบัญชีรายชื่อผู้ขอรับทะเบียนชื่อบุคคล (ครู ศกร. (ครู กศน.) ประจำปี ๒๕๖๗) สำหรับพนักงานราชการ (ครูอาสาสมัคร กศน./ครู กศน. ตำบล) และครู ตรีช. ที่ปฏิบัติงานที่ราชการติดต่อกันเป็นระยะเวลาาน

ที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	สถานที่ทำงาน	อำเภอ	จังหวัด	รหัสประจำตัว	เบอร์โทร	อายุงาน	เพิ่ม	
									เพิ่ม	พ.ศ.
<b>สำนักงานส่งเสริมการศึกษานอกระบบฯ จังหวัด.....</b>										

จำนวนผู้เสนอขอรับเพิ่ม ทั้งสิ้น.....คน ได้แก่

- ๑. เป็นของแดง .....คน
- ๒. เหลืองเงิน .....คน
- ๓. เหลืองทอง .....คน

หมายเหตุ : ๑. จัดทำข้อมูลรายชื่อผู้ขอรับเพิ่มเชิงสถิติ ครู ศกร. (ครู กศน.) ประจำปี ๒๕๖๗ ในรูปแบบไฟล์ Excel

โดยลงชื่อผู้ประสานงานสำนักงานส่งเสริมการศึกษานอกระบบฯ/กรุงเทพมหานคร และศูนย์หรือสถาบันการศึกษานอกระบบหรือหน่วยงาน  
และผู้รายงาน ผู้ตรวจสอบในหน้าถัดไปแนบท้ายพร้อมหลักฐาน  
๒. จัดส่งข้อมูลเป็นภาพรวมของสำนักงานส่งเสริมการศึกษานอกระบบฯ/กรุงเทพมหานคร ไปยังกลุ่มส่งเสริมกิจการศึกษานอกระบบและเครือข่าย  
ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ korpor.kk@gmail.com

๓. ผู้ประสานงาน นางหทัยทิพย์ มณีรัตน์ เบอร์โทร ๐๘ ๕๑๐๕ ๖๕๖๖ และนางสาวลลิตี มีสำราญ เบอร์โทร ๐๘ ๕๒๗๒๒ ๓๐๘๘

ลงชื่อ..... ผู้รายงาน/ตรวจสอบ

ตำแหน่ง.....

เบอร์โทร.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ลงชื่อ.....

ผู้ประสานงานสำนักงานส่งเสริมการศึกษานอกระบบฯ/กรุงเทพมหานคร /

ผู้ช่วยการศึกษานอกระบบฯ/กรุงเทพมหานคร

แบบขอรับเข็มเชิดชูเกียรติ ครู สกร. (ครู กคน.) ประจำปี ๒๕๖๗  
สำหรับพนักงานราชการ (ครูอาสาสมัคร กคน./ครู กคน. ตำบล) และครู ทรข.

๑. ชื่อ-สกุล.....  
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... อายุ.....ปี
๒. ตำแหน่งปัจจุบัน  
 พนักงานราชการ (ครูอาสาสมัครการศึกษาออกโรงเรียน)     พนักงานราชการ (ครู กคน. ตำบล)  
 ครูประจำศูนย์การเรียนรู้ชุมชน
๓. สถานที่ทำงาน  
 ชื่อ สกร. ระดับตำบล/แขวง.....  ชื่อ สกร. ระดับอำเภอ/เขต.....  
 ชื่อศูนย์การเรียนรู้ชุมชน.....  
 ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....  
 รหัสไปรษณีย์..... เบอร์โทร.....
๔. สังกัด/หน่วยงาน  
 สกร. ระดับอำเภอ/เขต.....จังหวัด.....  
 สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัด/กรุงเทพมหานคร .....  
 ศูนย์หรือสถาบันการเรียนรู้เฉพาะด้านหรือเฉพาะกิจการ (ศฝช.).....
๕. ประวัติการทำงาน การปฏิบัติหน้าที่ราชการติดต่อกันในกรมส่งเสริมการเรียนรู้ ให้รวมถึงกรมการศึกษาออกโรงเรียน  
 สำนักบริหารงานการศึกษาออกโรงเรียน และสำนักงาน กคน. (แบบหลักฐาน/คำสั่งประกอบ) ในตำแหน่งครูอาสาสมัคร  
 การศึกษาออกโรงเรียน ครู กคน. ตำบล และครูประจำศูนย์การเรียนรู้ชุมชน โดยเริ่มจากปัจจุบัน  
 (๑) ตำแหน่ง..... สังกัด.....  
 กรม/สังกัด..... ตั้งแต่.....ถึง.....  
 (๒) ตำแหน่ง..... สังกัด.....  
 กรม/สังกัด..... ตั้งแต่.....ถึง.....
๖. ระยะเวลาการปฏิบัติหน้าที่ราชการติดต่อกันในกรมส่งเสริมการเรียนรู้ รวม.....ปี .....เดือน  
 (การนับระยะเวลาการปฏิบัติหน้าที่ราชการติดต่อกันในกรมส่งเสริมการเรียนรู้ ให้รวมถึงกรมการศึกษาออกโรงเรียน  
 สำนักบริหารงานการศึกษาออกโรงเรียน และสำนักงาน กคน. โดยให้นับถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๖ หากเศษเกิน ๖ เดือน  
 ให้นับเป็น ๑ ปี)
๗. ประสงค์จะขอรับเข็มเชิดชูเกียรติ ครู สกร. (ครู กคน.) ประเภท  
 เข็มทองแดง สำหรับผู้ปฏิบัติหน้าที่ราชการติดต่อกันเป็นระยะเวลา ๑๐ ปีขึ้นไป  
 เข็มเงิน สำหรับผู้ปฏิบัติหน้าที่ราชการติดต่อกันเป็นระยะเวลา ๑๕ ปีขึ้นไป  
 เข็มทอง สำหรับผู้ปฏิบัติหน้าที่ราชการติดต่อกันเป็นระยะเวลา ๒๐ ปีขึ้นไป
๘. ในรอบ ๕ ปีที่ผ่านมา ข้าพเจ้า  
 เคยได้รับ เข็มเชิดชูเกียรติ ครู สกร. (ครู กคน.) (ระบุ) ประเภทเข็ม..... เมื่อปี.....  
 ไม่เคยได้รับ เข็มเชิดชูเกียรติ ครู สกร. (ครู กคน.) ทุกประเภท
๙. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า  
 ไม่เคยได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ครู สกร. (ครู กคน.) ประเภทเดียวกับที่ขอรับมาก่อน  
 ข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ ทั้งนี้ ได้แนบหลักฐานมาด้วยแล้ว

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ผู้ขอรับเข็มเชิดชูเกียรติ ครู สกร.

แบบบัญชีรายชื่อผู้ขอรับเข็มเชิดชูเกียรติ ครู สกร. (ครู กคน.) ประจำปี ๒๕๖๗  
 สำหรับพนักงานราชการ (ครูอาสาสมัคร กคน./ครู กคน. ตำบล) และครู ตรีช.  
 ที่ปฏิบัติหน้าที่ราชการติดต่อกันเป็นระยะเวลา

ที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	สถานที่ทำงาน	อำเภอ	จังหวัด	รหัสไปรษณีย์	เบอร์โทร	อายุงาน	เข็มที่ได้รับล่าสุด	
									เข็ม	พ.ศ.
สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัด.....										

จำนวนผู้เสนอขอรับเข็ม ทั้งสิ้น.....คน ได้แก่  
 ๑. เข็มทองแดง .....คน  
 ๒. เข็มเงิน .....คน  
 ๓. เข็มทอง .....คน

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน/ตรวจสอบ  
 (.....)  
 ตำแหน่ง.....  
 เบอร์โทร.....  
 วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ : ๑. จัดทำข้อมูลรายชื่อผู้ขอรับเข็มเชิดชูเกียรติ ครู สกร. (ครู กคน.) ประจำปี ๒๕๖๗ ในรูปแบบไฟล์ Excel โดยลงชื่อผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัด/กรุงเทพมหานคร และศูนย์หรือสถาบันการเรียนรู้เฉพาะด้านหรือเฉพาะกิจ ลงชื่อ (.....) และผู้รายงาน/ผู้ตรวจสอบเป็นหน้าสุดท้ายเพียงหน้าเดียวเท่านั้น  
 ๒. จัดส่งข้อมูลเป็นภาพรวมของสำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัด/กรุงเทพมหานคร ไปยังกลุ่มส่งเสริมกิจการการศึกษาและเครือข่าย ผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัด/กรุงเทพมหานคร / ผู้อำนวยการศูนย์หรือสถาบันการเรียนรู้เฉพาะด้านหรือเฉพาะกิจ การทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ korpor.kk@gmail.com  
 ๓. ผู้ประสานงาน นางพพิทธิพย์ มณีรัตน์ เบอร์โทร ๐๘ ๔๑๐๕ ๖๕๖๖ และนางสาวมาลินี มีสำราญ เบอร์โทร ๐๘ ๙๒๗๒ ๓๐๘๙



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานบุคลากร กลุ่มอำนวยการ สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดอุบลราชธานี  
ที่ ศธ. ๐๗๑๐๖ / วันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๗

เรื่อง การขอรับเข็มเชิดชูเกียรติ ครู สกร. (ครู กศน.) ประจำปี ๒๕๖๗

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้จังหวัดอุบลราชธานี

เรื่องเดิม ด้วยกรมส่งเสริมการเรียนรู้ จะดำเนินการสำรวจข้อมูลครู สกร. (ครู กศน.) ที่ปฏิบัติหน้าที่ราชการติดต่อกันเป็นระยะเวลานาน เพื่อเข้ารับเข็มเชิดชูเกียรติ ครู สกร. (ครู กศน.) ประจำปี ๒๕๖๗ โดยกำหนดหลักเกณฑ์ขอรับเข็มเชิดชูเกียรติ ครู สกร. (ครู กศน.) ดังนี้

- ผู้ขอรับเข็มเชิดชูเกียรติ ครู สกร. (ครู กศน.) จะต้องเป็นครูที่ปฏิบัติหน้าที่สอนในตำแหน่งพนักงานราชการ (ครูอาสาสมัครการศึกษาออกโรงเรียน/ครู กศน.ตำบล) หรือครูประจำกลุ่มศูนย์การเรียนรู้ชุมชน
- ผู้ขอรับเข็มเชิดชูเกียรติ ครู สกร. (ครู กศน.) จะต้องปฏิบัติหน้าที่ราชการติดต่อกันในกรมส่งเสริมการเรียนรู้ ให้รวมถึงกรมการศึกษาออกโรงเรียน และสำนักบริหารการศึกษาออกโรงเรียน และสำนักงาน กศน. โดยให้นับถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๖ หากเศษเกิน ๖ เดือน ให้นับเป็น ๑ ปี
- ประเภทเข็มเชิดชูเกียรติ ครู สกร. (ครู กศน.)
  - ผู้ที่ปฏิบัติหน้าที่ราชการติดต่อกันเป็นระยะเวลา ๑๐ ปีขึ้นไป จะได้รับ เข็มทองแดง
  - ผู้ที่ปฏิบัติหน้าที่ราชการติดต่อกันเป็นระยะเวลา ๑๕ ปีขึ้นไป จะได้รับ เข็มเงิน
  - ผู้ที่ปฏิบัติหน้าที่ราชการติดต่อกันเป็นระยะเวลา ๒๐ ปีขึ้นไป จะได้รับ เข็มทอง
- ผู้ขอรับเข็มเชิดชูเกียรติ ครู สกร. (ครู กศน.) จะต้องไม่เคยได้รับเข็มเชิดชูเกียรติ ครู สกร. (ครู กศน.) ประเภทเดียวกันที่ขอมาก่อน

ข้อเท็จจริง งานบุคลากร กลุ่มอำนวยการ สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดอุบลราชธานี จึงขอแจ้งให้บุคลากรในสังกัดตรวจสอบคุณสมบัติตามหลักเกณฑ์ดังกล่าวข้างต้น พร้อมกรอกแบบขอรับเข็มเชิดชูเกียรติ (ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย) ส่งมายังสำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดอุบลราชธานี ภายในวันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๗ รายละเอียดตามที่ส่งมาพร้อมนี้

ข้อเสนอแนะ เห็นควรแจ้ง ผู้บริหารสถานศึกษา เพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาลงนาม

เพื่อเสนอพิจารณา

(นางทองซุ่น อุ่นคำ)  
หัวหน้ากลุ่มอำนวยการ

(นางพิมพ์พิตรา เจ็อจันทร์)  
งานบุคลากร

(นายคันพล เรืองศิริ)

ผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้จังหวัดอุบลราชธานี