

ตารางการประชุมเชิงปฏิบัติการตรวจกระดาษคำตอบการประเมินเทียบระดับการศึกษาที่มีความรู้ความคิด (ภาคทฤษฎี) ครั้งที่ ๒ ปีการศึกษา ๒๕๖๘

วันที่ ๒๕ - ๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘

ณ โรงแรมบีพี สมิหลา บีช อำเภอเมืองสงขลา จังหวัดสงขลา

วัน/เวลา	๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น.	๐๙.๐๐ - ๑๐.๐๐ น.	๑๐.๑๕ - ๑๒.๐๐ น.	๑๓.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.
๒๕ ก.พ. ๖๘	รับลงทะเบียน	พิธีเปิด/ชี้แจงแนวทางการตรวจข้อสอบและแบ่งกลุ่ม ตรวจกระดาษคำตอบรายมาตรฐาน	ส่งกระดาษคำตอบให้ กรรมการ สถาบัน สกร. ภาคใต้ ตรวจสอบจำนวน กระดาษคำตอบราย สถานศึกษา/รายมาตรฐาน	ปฏิบัติการตรวจกระดาษคำตอบแบบอัตนัยและปรนัย การประเมินเทียบระดับฯ ระดับประถมศึกษา
๒๖ ก.พ. ๖๘	ปฏิบัติการตรวจกระดาษคำตอบแบบอัตนัยและปรนัย การประเมินเทียบระดับฯ ระดับมัธยมศึกษาตอนต้น			
๒๗ ก.พ. ๖๘	ปฏิบัติการตรวจกระดาษคำตอบแบบอัตนัยและปรนัย การประเมินเทียบระดับฯ ระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย	กรอกคะแนน รวมคะแนน ตรวจสอบคะแนน และตัดสินผลการสอบ		๑๓.๐๐ - ๑๕.๐๐ น. กรอกคะแนน ตรวจสอบ คะแนน และสำเนา แบบสรุปผลการประเมิน ส่งให้สถาบัน สกร.ภาคใต้
				๑๕.๐๐ - ๑๖.๓๐ น. ตรวจสอบจำนวน กระดาษคำตอบ รับกระดาษคำตอบคืน

หมายเหตุ รับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม เข้า เวลา ๑๐.๐๐ - ๑๐.๑๕ น. และ บ่าย ๑๔.๓๐ - ๑๔.๔๕ น.

รับประทานอาหารกลางวัน เวลา ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.

ตารางการประชุมอาจเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม

สรุปจำนวนกระดาษคำตอบผู้เข้ารับการประเมินเทียบระดับ มิตិความรู้ความคิด
ระดับประถมศึกษา มัธยมศึกษาตอนต้น มัธยมศึกษาตอนปลาย ครั้งที่.....ประจำปีการศึกษา.....
สถานศึกษาเทียบระดับ สกร.ระดับอำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

มาตรฐานที่	รหัสวิชา	ระดับ	ปรนัย	อัตนัย
มาตรฐานที่ 1	พท11910	ประถม		
	พท21910	ม.ต้น		
	พท31910	ม.ปลาย		
มาตรฐานที่ 2	พค11920	ประถม		
	พค21920	ม.ต้น		
	พค31920	ม.ปลาย		
มาตรฐานที่ 3	อช11930	ประถม		
	อช21930	ม.ต้น		
	อช31930	ม.ปลาย		
มาตรฐานที่ 4	ทช11940	ประถม		
	ทช21940	ม.ต้น		
	ทช31940	ม.ปลาย		
มาตรฐานที่ 5	สค11950	ประถม		
	สค21950	ม.ต้น		
	สค31950	ม.ปลาย		
มาตรฐานที่ 6	พว11960	ประถม		
	พว21960	ม.ต้น		
	พว31960	ม.ปลาย		
รวม				

ระดับ ☐ ประถมศึกษา ☐ มัธยมศึกษาตอนต้น ☐ มัธยมศึกษาตอนปลาย

สถานศึกษาเพื่อระดับการศึกษา สก.ระดับอำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

[illegible]

ลงชื่อ.....ผู้กรอกคะแนนและประมวลผล ลงชื่อ.....ผู้ตรวจ ลงชื่อ.....ประธานกรรมการตรวจ
 (.....) (.....) (.....)

สถานศึกษาที่ยอมรับระดับการศึกษา สก. ระดับอำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

ลงชื่อ.....ผู้ปกครองและประมวลผล
 (.....)
 ลงชื่อ.....ผู้ตรวจ
 (.....)
 ลงชื่อ.....ประธานกรรมการตรวจ
 (.....)