



ที่ ศธ ๐๖๒๓/๖๒

สถาบันการอาชีวศึกษาภาคตะวันออกเฉียง
๐๘๖/๑๓ ถนนตากสินมหาราช
ต.ท่าพระคู่ อ.เมือง จ.ระยอง ๒๑๐๐๐

สิงหาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการการพัฒนาสื่อสามมิติเสมือนจริง Augmented Reality (AR)

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยในสังกัดสถาบันการอาชีวศึกษาภาคตะวันออกเฉียง

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบตอบรับ

จำนวน ๑ ฉบับ

เนื่องด้วย สถาบันการอาชีวศึกษาภาคตะวันออกเฉียง จะดำเนินโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการการพัฒนาสื่อสามมิติเสมือนจริง Augmented Reality (AR) ภายใต้โครงการพัฒนามาตรฐานกำลังคนอาชีวศึกษา ด้านเทคโนโลยีนวัตกรรม (Innovative Technology) ให้พร้อมก้าวสู่ THAILAND ๔.๐ เพื่อพัฒนาครู อาจารย์ บุคลากรทางการศึกษา สถาบันการอาชีวศึกษาภาคตะวันออกเฉียง เกี่ยวกับการพัฒนาสื่อสามมิติเสมือนจริง Augmented Reality (AR) และเพื่อสร้างสื่อการสอน สามมิติเสมือนจริง Augmented Reality (AR) ให้มี คุณภาพและประสิทธิภาพ และนำไปต่อยอดในการจัดการเรียนการสอนในสถานศึกษา นั้น

สถาบันการอาชีวศึกษาภาคตะวันออกเฉียง ขอเชิญ **ครู อาจารย์ และบุคลากรทางการศึกษา** เข้าร่วมโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการการพัฒนาสื่อสามมิติเสมือนจริง Augmented Reality (AR) ในระหว่างวันที่ **๑๒ - ๑๓ กันยายน ๒๕๖๒ ณ โรงแรมโกลเด้นซิตีระยอง จังหวัดระยอง** โดยโครงการจะรับผิดชอบค่าที่พัก ค่าเบี้ยเลี้ยง และค่าอาหารระหว่างการอบรม ส่วนค่าใช้จ่ายอื่นๆ สามารถเบิกได้ตามสิทธิ์จากสถานศึกษาต้นสังกัด ทั้งนี้ขอให้ส่งแบบตอบรับกลับมายังสถาบันฯ ทางระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ ภายในวันที่ ๒๘ สิงหาคม ๒๕๖๒ ซึ่งจะแจ้งรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการอบรมในภายหลัง สถาบันฯ มอบหมายให้ นางสาวกานต์ธิดา นรเอี่ยม เจ้าหน้าที่ นักวิชาการศึกษา เป็นผู้ประสานงาน เบอร์โทรศัพท์ ๐๘๖ ๑๒๓๓๐๖๗

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง จักขอบคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(นายสมชาย อังรังสุข)

ผู้อำนวยการสถาบันการอาชีวศึกษาภาคตะวันออกเฉียง

อาชีวศึกษาบัณฑิต

โทรศัพท์ ๐ ๓๘๖๑ ๖๔๓๔

โทรสาร ๐ ๓๘๖๑ ๖๔๓๕

ระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ : สถาบันการอาชีวศึกษาภาคตะวันออกเฉียง

สำเนาฉบับ

ที่ ศธ ๐๖๒๓/

สถาบันการอาชีวศึกษาภาคตะวันออกเฉียง
๐๘๖/๑๓ ถนนตากสินมหาราช
ต.ท่าประดู่ อ.เมือง จ.ระยอง ๒๑๐๐๐

สิงหาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการการพัฒนาสื่อสามมิติเสมือนจริง Augmented Reality (AR)

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยในสังกัดสถาบันการอาชีวศึกษาภาคตะวันออกเฉียง

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบตอบรับ

จำนวน ๑ ฉบับ

เนื่องด้วย สถาบันการอาชีวศึกษาภาคตะวันออกเฉียง จะดำเนินโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการการพัฒนาสื่อสามมิติเสมือนจริง Augmented Reality (AR) ภายใต้โครงการพัฒนามาตรฐานกำลังคนอาชีวศึกษาด้านเทคโนโลยีนวัตกรรม (Innovative Technology) ให้พร้อมก้าวสู่ THAILAND ๔.๐ เพื่อพัฒนาครู อาจารย์ บุคลากรทางการศึกษา สถาบันการอาชีวศึกษาภาคตะวันออกเฉียง เกี่ยวกับการพัฒนาสื่อสามมิติเสมือนจริง Augmented Reality (AR) และเพื่อสร้างสื่อการสอน สามมิติเสมือนจริง Augmented Reality (AR) ให้มีคุณภาพและประสิทธิภาพ และนำไปต่อยอดในการจัดการเรียนการสอนในสถานศึกษา นั้น

สถาบันการอาชีวศึกษาภาคตะวันออกเฉียง ขอเชิญ **ครู อาจารย์ และบุคลากรทางการศึกษา** เข้าร่วมโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการการพัฒนาสื่อสามมิติเสมือนจริง Augmented Reality (AR) ในระหว่างวันที่ **๑๒ - ๑๓ กันยายน ๒๕๖๒ ณ โรงแรมโกลเด้นซิตีระยอง จังหวัดระยอง** โดยโครงการจะรับผิดชอบค่าที่พัก ค่าเบี้ยเลี้ยง และค่าอาหารระหว่างการอบรม ส่วนค่าใช้จ่ายอื่นๆ สามารถเบิกได้ตามสิทธิ์จากสถานศึกษาต้นสังกัด ทั้งนี้ขอให้ส่งแบบตอบรับกลับมายังสถาบันฯ ทางระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ ภายในวันที่ ๒๘ สิงหาคม ๒๕๖๒ ซึ่งจะแจ้งรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการอบรมในภายหลัง สถาบันฯ มอบหมายให้ นางสาวกานต์ธิดา นรเอี่ยม เจ้าหน้าที่ นักวิชาการศึกษา เป็นผู้ประสานงาน เบอร์โทรศัพท์ ๐๘๖ ๑๒๓๓๐๖๗

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง จักขอบคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(นายสมชาย อังระสูข)

ผู้อำนวยการสถาบันการอาชีวศึกษาภาคตะวันออกเฉียง

อาชีวศึกษาบัณฑิต

โทรศัพท์ ๐ ๓๘๖๑ ๖๔๓๔

โทรสาร ๐ ๓๘๖๑ ๖๔๓๕

ระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ : สถาบันการอาชีวศึกษาภาคตะวันออกเฉียง

กานต์ธิดา พิมพ์

.....ทาน

.....ตรวจ



สิ่งที่ส่งมาด้วย

แบบตอบรับ

โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการการพัฒนาสื่อสามมิติเสมือนจริง Augmented Reality (AR)
ภายใต้โครงการพัฒนามาตรฐานกำลังคนอาชีวศึกษา ด้านเทคโนโลยีนวัตกรรม
(Innovative Technology) ให้พร้อมก้าวสู่ THAILAND ๔.๐
ระหว่างวันที่ ๑๒ - ๑๓ กันยายน ๒๕๖๒
ณ โรงแรมโกลเด้นซิตีระยอง จังหวัดระยอง

วิทยาลัย

บุคลากรที่ประสงค์เข้าร่วมโครงการ

๑. ชื่อ - สกุล ตำแหน่ง

เบอร์โทรศัพท์ E-mail

๒. ชื่อ - สกุล ตำแหน่ง

เบอร์โทรศัพท์ E-mail

๓. ชื่อ - สกุล ตำแหน่ง

เบอร์โทรศัพท์ E-mail

๔. ชื่อ - สกุล ตำแหน่ง

เบอร์โทรศัพท์ E-mail

ลงชื่อ

(.....)

หมายเหตุ

๑. กรุณาส่งแบบตอบรับให้สถาบันการอาชีวศึกษาภาคตะวันออก ทางสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ หรือ
โทรสาร ๐-๓๘๖๑-๖๔๓๕ หรือ email : EIVTsathaban@gmail.com **ภายในวันที่ ๒๘ สิงหาคม ๒๕๖๒**

๒. โครงการจะรับผิดชอบค่าที่พัก (คืนวันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๒) ค่าเบี้ยเลี้ยง และค่าอาหารกลางวัน
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มระหว่างการอบรม ส่วนค่าใช้จ่ายอื่นๆ สามารถเบิกได้ตามสิทธิ์จากสถานศึกษาต้นสังกัด

๓. สถาบันฯ จะทำการแจ้งรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการอบรมในภายหลัง