

โรงเรียน ...บ้านวังฆาตาด.....

ที่อยู่...หมู่ 8.....ตำบล...หินดาด.....อำเภอ.....ทองผาภูมิ.....จังหวัด.....กาญจนบุรี.....

สังกัด สพป./สพม. ....สพป.กาญจนบุรี เขต 3.....

ผู้บริหารสถานศึกษา...นางสาวพัชรินทร์ ทะสม.....เบอร์โทร.....089 2509841.....

ชื่อโครงการ ...โครงการทักษะอาชีพ “เสริมสวยและตัดผม” โรงเรียนบ้านวังฆาตาด.....

สอดคล้องนโยบาย สพฐ. ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ข้อที่  1  2  3  4

จุดเน้น สพฐ. ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

ข้อที่  1  2  3  4  5  6  7  8  9ลักษณะโครงการ  โครงการต่อเนื่อง  โครงการใหม่

จำนวนครูผู้ดำเนินโครงการ ทั้งหมด.....11.....คน (ร้อยละ...100.....จากครูทั้งหมด)

จำนวนนักเรียนที่เข้าร่วมโครงการ ทั้งหมด.....84.....คน (ร้อยละ...100.....จากนักเรียนทั้งหมด)

เป้าหมายการดำเนินงานสอดคล้องกับ

- กลุ่มงานอาชีพเกษตรกรรม
- กลุ่มงานอาชีพอุตสาหกรรม
- กลุ่มงานอาชีพพาณิชยกรรมและบริการ
- กลุ่มงานอาชีพคหกรรม
- กลุ่มงานอาชีพหัตถกรรม
- กลุ่มงานอาชีพศิลปกรรม
- เป้าหมายอื่นๆ (โปรดระบุ).....

ผลการดำเนินงาน

เป้าหมายโครงการ	ผลการดำเนินงาน	เป้าหมาย	
		บรรลุ	ไม่บรรลุ
1. ด้านโรงเรียน	จัดกิจกรรมทักษะอาชีพ เสริมสวยและตัดผม	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. ด้านครู (เลือกเป้าหมายที่ดำเนินการ)	ครูเสริมสร้างพัฒนาทักษะอาชีพเสริมสวยและตัดผมให้แก่ นักเรียน	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> กลุ่มงานอาชีพเกษตรกรรม <input type="checkbox"/> กลุ่มงานอาชีพอุตสาหกรรม <input checked="" type="checkbox"/> กลุ่มงานอาชีพพาณิชยกรรมและบริการ <input type="checkbox"/> กลุ่มงานอาชีพคหกรรม <input type="checkbox"/> กลุ่มงานอาชีพหัตถกรรม			

เป้าหมายโครงการ	ผลการดำเนินงาน	เป้าหมาย	
		บรรลุ	ไม่บรรลุ
<input type="checkbox"/> กลุ่มงานอาชีพศิลปกรรม <input type="checkbox"/> เป้าหมายอื่นๆ (โปรดระบุ).....			
<b>3. ด้านครู (เลือกเป้าหมายที่ดำเนินการ)</b> <input type="checkbox"/> กลุ่มงานอาชีพเกษตรกรรม <input type="checkbox"/> กลุ่มงานอาชีพอุตสาหกรรม <input checked="" type="checkbox"/> กลุ่มงานอาชีพพาณิชยกรรมและบริการ <input type="checkbox"/> กลุ่มงานอาชีพคหกรรม <input type="checkbox"/> กลุ่มงานอาชีพหัตถกรรม <input type="checkbox"/> กลุ่มงานอาชีพศิลปกรรม <input type="checkbox"/> เป้าหมายอื่นๆ (โปรดระบุ).....	นักเรียนได้รับการพัฒนาทักษะอาชีพเสริมสวยและตัดผม	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

#### งบประมาณดำเนินโครงการ

- งบประมาณที่ได้รับการสนับสนุนจาก สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน จำนวน.....15,000..... บาท
- งบประมาณที่โรงเรียนจัดเพิ่มจาก แหล่งงบประมาณอื่น (ถ้ามี) จำนวน.....บาท
- ❖ รวมงบประมาณที่ใช้ดำเนินโครงการ จำนวน.....15,000..... บาท

#### รายละเอียด ขั้นตอนการดำเนินกิจกรรม

- .....-จัดซื้ออุปกรณ์เสริมสวยและตัดผม.....
- .....-จัดกิจกรรมเสริมสวยและตัดให้แก่นักเรียน.....
- .....

#### เทคนิค/กระบวนการที่สามารถเป็นแบบอย่างได้

- .....
- .....ให้นักเรียนได้ลงมือปฏิบัติได้ด้วยตนเอง.....
- .....

นวัตกรรมที่เกิดจากการดำเนินโครงการ (ถ้ามี)

.....  
.....

ปัจจัยของความสำเร็จ

.....  
.....นักเรียนมีความกระตือรือร้นในการฝึกทักษะอาชีพเสริมสวยและตัดผม.....  
.....

ปัญหาอุปสรรค

.....  
.....นักเรียนไม่คุ้นชินในการทำกิจกรรมเท่าที่ควร.....  
.....


ข้อเสนอแนะและแนวทางแก้ไข/แนวทางการพัฒนาต่อยอด


.....  
.....ฝึกปฏิบัติบ่อยขึ้นเพื่อให้เกิดความชำนาญ.....  
.....

ร่องรอยหลักฐานอ้างอิง (ภาพประกอบ/คลิปวิดีโอ)





(ลงชื่อ) .....  ..... ผู้รับผิดชอบโครงการ/ผู้รายงาน  
(.....นางสาวสุธาสิณี คัยนันท์.....)  
ตำแหน่ง...หัวหน้างานบริหารวิชาการโรงเรียนบ้านวังผาตาด  
โทร. 098 2748891

(ลงชื่อ) .....  ..... ผู้รับรอง  
(.....นางสาวพัชรินทร์ ทะสม.....)  
ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านวังผาตาด  
โทร.....