**สำหรับ อปท. และสถานศึกษา**

**ใบสมัคร  
การอบรมครูเพื่อสร้างให้เป็นนักสร้างข้อสอบตามแนว PISA ระดับมัธยมศึกษาต้อนต้น**

**1. ข้อมูลทั่วไป**

ชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น……………………………………………………………………………………………………………………

ชื่อสถานศึกษา...........................................................................................................................................................

ตำบล.................................... อำเภอ......................................จังหวัด........................................................................

ชื่อ-สกุล.....................................................................................................................................................................

ตำแหน่ง.....................................................................................................................................................................

**(กรณีเป็นครูผู้สอน)**วิชาที่สอน........................................................................ระดับที่สอน.......................................................................

**ด้านที่ต้องการฝึกอบรมสร้างข้อสอบตามแนว PISA**

□ ด้านวิทยาศาสตร์  
 □ ด้านคณิตศาสตร์

□ ด้านภาษาไทย

**2. ข้อมูลเพื่อเข้ารับการคัดเลือก**

□ เป็นครูหรือบุคลากรทางการศึกษาที่เกี่ยวข้องกับการจัดการเรียนรู้วิชาวิทยาศาสตร์ คณิตศาสตร์ และภาษาไทย   
ในระดับชั้นมัธยมศึกษาตอนต้น  
□ มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับกรอบการประเมินและลักษณะข้อสอบ PISA

□ มีความรู้พื้นฐานเกี่ยวกับการสร้างข้อสอบแบบเลือกตอบและข้อสอบแบบเขียนตอบ

**เหตุผลที่ต้องการเข้าร่วมโครงการ**..............................................................................................................................

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

**ความคาดหวังจากการเข้าร่วมโครงการ**....................................................................................................................

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

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

ผู้สมัคร....................….................………………

ตำแหน่ง………………...…..........………………….

เบอร์โทรศัพท์….…………….........…….…………