

**คุณสมบัติโรงเรียนในการเข้าร่วมโครงการบ้านนักวิทยาศาสตร์น้อย ประเทศไทย  
ระดับประถมศึกษา ปีงบประมาณ 2567**

**คุณสมบัติของโรงเรียนที่จะเข้าร่วมโครงการ มีดังนี้**

1. เป็นโรงเรียนที่มีการจัดการเรียนรู้ตามแนวทางโครงการบ้านนักวิทยาศาสตร์น้อย ประเทศไทย ระดับปฐมวัย และผ่านการประเมินเพื่อรับตราพระราชทานโครงการบ้านนักวิทยาศาสตร์น้อย ระดับปฐมวัย มาแล้ว อย่างน้อย 1 ครั้ง
2. ผู้บริหารสถานศึกษา ครู ผู้ปกครอง และผู้ที่มีส่วนเกี่ยวข้อง มีความสนใจในการจัดการเรียนรู้ตามแนวทางโครงการบ้านนักวิทยาศาสตร์น้อย ประเทศไทย ระดับประถมศึกษา
3. ครูผู้รับผิดชอบโครงการต้องเป็นข้าราชการครูหรือพนักงานราชการที่มีอายุไม่เกิน 55 ปี
4. เป็นโรงเรียนที่มีความพร้อมในการจัดการเรียนรู้ตามแนวทางโครงการบ้านนักวิทยาศาสตร์น้อย ประเทศไทย ระดับประถมศึกษา ดังนี้
  - 4.1 โรงเรียนสามารถจัดทำแผนการบูรณาการกิจกรรมบ้านนักวิทยาศาสตร์น้อย ประเทศไทย ระดับประถมศึกษาในโรงเรียน โดยนักเรียนทุกคนในระดับประถมศึกษาปีที่ 1 – 3 ได้ทำกิจกรรม Hands-on ตามแนวทางโครงการฯ ไม่นต่ำกว่า 8 กิจกรรมต่อระดับชั้น ในแต่ละปีการศึกษา
  - 4.2 โรงเรียนสามารถบริหารจัดการให้นักเรียนทำกิจกรรมสืบเสาะอิสระ ตามแนวทางโครงการบ้านนักวิทยาศาสตร์น้อย ประเทศไทย ระดับประถมศึกษา ในแต่ละปีการศึกษาได้

**ขั้นตอนการดำเนินงาน**

1. สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐานแจ้งการดำเนินงานโครงการให้สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา ทราบ
2. สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา ประชาสัมพันธ์โครงการและรับสมัครโรงเรียนเข้าร่วมโครงการ
3. โรงเรียนส่งใบสมัครไปยังสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาที่สังกัดของท่าน
4. สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา ดำเนินการคัดเลือกโรงเรียนเข้าร่วมโครงการ จำนวน 20 โรงเรียน
5. สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาแจ้งผลการคัดเลือกเข้าร่วมโครงการ มายังสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน
6. สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐานประกาศรายชื่อโรงเรียนที่ผ่านการคัดเลือกเข้าร่วมโครงการ แจ้งสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา

ใบสมัครเข้าร่วมโครงการบ้านนักวิทยาศาสตร์น้อย ประเทศไทย ระดับประถมศึกษา  
ปีงบประมาณ 2567



1. ข้อมูลทั่วไปของโรงเรียน

ชื่อสถานศึกษา.....สังกัด.....

ที่อยู่ เลขที่.....ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....

เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

ผู้อำนวยการโรงเรียน ชื่อ-นามสกุล.....โทรศัพท์มือถือ.....

ครูผู้ประสานงานโครงการบ้านนักวิทยาศาสตร์น้อย ชื่อ-นามสกุล.....

โทรศัพท์.....มือถือ.....

โทรสาร.....E-mail.....

โรงเรียนของท่านได้เข้าร่วมโครงการบ้านนักวิทยาศาสตร์น้อย ประเทศไทย ระดับปฐมวัย

เข้าร่วม  ไม่เข้าร่วม

ผ่านการประเมินการรับตราพระราชทานฯ ครั้งล่าสุด ปี พ.ศ. .... (แนบสำเนาตราพระราชทานฯ)

โรงเรียนของท่านเคยร่วมโครงการพัฒนาด้านวิทยาศาสตร์หรือไม่  ไม่เคย  เคย (โปรดระบุ)

1. ชื่อโครงการ.....เมื่อปี พ.ศ.....

2. ชื่อโครงการ.....เมื่อปี พ.ศ.....

2. ข้อมูลนักเรียนในโรงเรียน

ระดับชั้นเรียน	ป.1	ป.2	ป.3	รวม
จำนวนนักเรียน (คน)				
จำนวนนักเรียนร่วมโครงการ (คน)				
นักเรียนร่วมโครงการฯคิดเป็นร้อยละ				

3. ข้อมูลครู

จำนวนครูประถมศึกษา ทั้งหมด.....คน

จำนวนครูวิทยาศาสตร์.....คน

จำนวนครูที่จะเข้าร่วมโครงการและเข้าร่วมการอบรมปฏิบัติการ จำนวน.....คน ดังนี้

1. ชื่อ-นามสกุล.....เบอร์โทรศัพท์(มือถือ).....

2. ชื่อ-นามสกุล.....เบอร์โทรศัพท์(มือถือ).....

วันที่สมัครเข้าร่วมโครงการฯ กับผู้นำเครือข่ายท้องถิ่น(Local Network) วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ชื่อหน่วยงานผู้นำเครือข่ายท้องถิ่น(Local Network) สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้บริหารสถานศึกษา

ลงชื่อ.....

(.....)

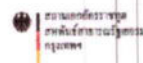
ผู้นำเครือข่ายท้องถิ่น



มูลนิธิสมเด็จพระพนรัตน์ราชคูศา



บริษัท นานมีบุ๊คส์ จำกัด



## แบบสำรวจข้อมูลพื้นฐานโรงเรียน

1. ท่านคิดว่า อะไรคือสิ่งสำคัญที่จะทำให้การเรียนการสอนวิทยาศาสตร์ในโรงเรียนประสบความสำเร็จ ให้ทำเครื่องหมาย / หน้าข้อที่ท่านเลือก (3ข้อ)

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> ได้รับการสนับสนุนที่ดีจากผู้บริหารโรงเรียน    | <input type="checkbox"/> มีบุคลากรเพียงพอ                    |
| <input type="checkbox"/> การดูแลอย่างต่อเนื่องจากหน่วยงานต้นสังกัด     | <input type="checkbox"/> บุคลากรมีความเอาใจใส่               |
| <input type="checkbox"/> ผู้ปกครองนักเรียนให้ความร่วมมือในการทำกิจกรรม | <input type="checkbox"/> บุคลากรมีคุณภาพ                     |
| <input type="checkbox"/> สถานที่ในการเรียนการสอนมีความเหมาะสม          | <input type="checkbox"/> บุคลากรได้รับการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง |
| <input type="checkbox"/> โรงเรียนมีอุปกรณ์การเรียนการสอนเพียงพอ        | <input type="checkbox"/> นโยบายการศึกษาที่ดีจากรัฐ           |

2. ในปีการศึกษาที่ผ่านมา โรงเรียนของท่านได้ให้นักเรียนระดับประถมศึกษาทำกิจกรรมหรือโครงการวิทยาศาสตร์อะไรบ้างหรือไม่ (โปรดระบุ).....

3. จากประสบการณ์ที่ผ่านมา ท่านคิดว่านักเรียนระดับประถมศึกษาที่มีพฤติกรรมใดบ้างที่แสดงออกว่าสนใจวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี(เช่น ชอบสังเกตปรากฏการณ์ธรรมชาติที่อยู่รอบๆ ตัว, ชอบลงมือทดลองด้วยตนเอง, เกิดคำถามระหว่างที่ทำการทดลอง)

4. ท่านวางแผนจะทำกิจกรรมหรือส่งเสริมการเรียนรู้ทางวิทยาศาสตร์อะไรบ้างในอนาคตสำหรับนักเรียนระดับประถมศึกษา

5. เมื่อท่านได้เข้าร่วมโครงการ ท่านมีความคาดหวังอะไรบ้างกับโครงการและหน่วยงานต่อไปนี้ : โครงการบ้านนักวิทยาศาสตร์น้อย ประเทศไทย

: หน่วยงานผู้นำเครือข่ายท้องถิ่น (Local Network)



มูลนิธิส่งเสริมวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี



บริษัท นานมีบุ๊คส์ จำกัด

