

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี ชลบุรี
กำหนดการโครงการพัฒนาสมรรถนะอาจารย์ในการสอนด้วยภาษาอังกฤษ
วันที่ 8-11 กรกฎาคม 2561

DAY 1 (8 กรกฎาคม 2561)

- 15.00-18.00 น. ประชุมกลุ่มวิทยากร
 โดยวิทยากรนอกสังกัด จำนวน 3 คน ในสังกัด จำนวน 5 คน
- 18.00-19.00 น. รับประทานอาหารเย็น

DAY 2 (9 กรกฎาคม 2561)

- 08.45-10.00 พิธีเปิดและบรรยายเรื่องความสำคัญของการสอนเป็นภาษาอังกฤษ
 โดยผู้อำนวยการสถาบันพระบรมราชชนก
- 10.00-12.00 น. แบ่งกลุ่มอภิปราย เรื่อง หลักการและการเตรียมการสอนด้วยภาษาอังกฤษ
 โดยวิทยากรนอกสังกัด จำนวน 3 คน ในสังกัด จำนวน 5 คน
- 13.00-18.00 น. แบ่งกลุ่มอภิปราย เรื่อง การจัดทำแผนการสอนเป็นภาษาอังกฤษ
 โดยวิทยากรนอกสังกัด จำนวน 3 คน ในสังกัด จำนวน 5 คน
- 19.00-20.00 น. แบ่งกลุ่มจัดทำแผนการสอนเป็นภาษาอังกฤษ
 โดยวิทยากรนอกสังกัด จำนวน 3 คน ในสังกัด จำนวน 5 คน

DAY 3 (10 กรกฎาคม 2561)

- 09.00-12.00 น. แบ่งกลุ่มอภิปราย เรื่อง เทคนิคการสอนเป็นภาษาอังกฤษ
 โดยวิทยากรนอกสังกัด จำนวน 3 คน ในสังกัด จำนวน 5 คน
- 13.00-18.00 น. แบ่งกลุ่มอภิปราย เรื่อง เทคนิคการสอนเป็นภาษาอังกฤษ และการจัดทำสื่อ
 โดยวิทยากรนอกสังกัด จำนวน 3 คน ในสังกัด จำนวน 5 คน
- 19.00-20.00 น. แบ่งกลุ่มจัดทำแผนการสอน และสื่อประกอบการสอนเป็นภาษาอังกฤษ

DAY 4 (11 กรกฎาคม 2561)

- 09.00-12.00 น. แบ่งกลุ่มฝึกสอนเป็นภาษาอังกฤษ
 โดยวิทยากรนอกสังกัด จำนวน 3 คน ในสังกัด จำนวน 5 คน
- 13.00-15.00 น. อภิปราย เรื่อง แนวทางการพัฒนาเพื่อสนับสนุนการสอนเป็นภาษาอังกฤษ
 โดยวิทยากรนอกสังกัด จำนวน 3 คน ในสังกัด จำนวน 5 คน

หมายเหตุ วันที่ 9 -10 กรกฎาคม 2561

- รับประทานอาหารว่าง เวลา 10.15-10.30 น. และเวลา 14.45-15.00 น.
- รับประทานอาหารกลางวัน เวลา 12.00-13.00 น.
- รับประทานอาหารเย็น เวลา 18.00-19.00 น.

แบบตอบรับการเข้าประชุมโครงการพัฒนาสมรรถนะอาจารย์ในการสอนด้วยภาษาอังกฤษของวิทยาลัย
ในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก ปีงบประมาณ ๒๕๖๑
ระหว่างวันที่ ๙-๑๑ กรกฎาคม ๒๕๖๑ ณ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี ชลบุรี

วิทยาลัย.....

การเข้าประชุม

- ☐ เข้าร่วมประชุมได้ (ระบุ) วันเข้าที่พัก
- ☐ ไม่สามารถเข้าร่วมประชุมได้

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม

๑. ชื่อ-สกุล (นาย/นาง/นางสาว).....
ตำแหน่ง.....
๒. ชื่อ-สกุล (นาย/นาง/นางสาว).....
ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ ประสานการจองห้องพักให้ส่งแบบฟอร์มการจองห้องไปยัง คุณกรรณิกา โรงแรมชลอินเตอร์
E-mail sales@choninterhotel.com เบอร์ติดต่อโดยตรง ๐๙๕-๔๔๒๖๙๑๕

กรุณาตอบรับการเข้าร่วมประชุมภายในวันที่ ๑๘ มิถุนายน ๒๕๖๑
โทรสาร ๐๓๘-๒๘๕๕๓๓ E-mail : kanyanee@bnc.ac.th



แบบฟอร์ม การสำรองห้องพัก โรงแรมชลอินเตอร์

ราคาห้องพัก แบบซูพีเรีย พักเดี่ยว 1,300 บาท (อาหารเช้า 1 ท่าน) ห้องพัสดุ 1400 บาท (อาหารเช้า 2 ท่าน)
ราคาห้องพัก แบบดีลักซ์ พักเดี่ยว 1,950 บาท (อาหารเช้า 1 ท่าน) ห้องพัสดุ 2,050 บาท (อาหารเช้า 2 ท่าน)

ห้องพักคู่ ลำดับที่ 1 ☐ ห้องซูพีเรีย ☐ ห้องดีลักซ์
ชื่อ ผู้พัก.....นามสกุล.....
ชื่อ ผู้พัก.....นามสกุล.....
วันที่เข้าพัก.....วันที่ออก.....จำนวนคืน.....

ห้องพักคู่ ลำดับที่ 2 ☐ ห้องซูพีเรีย ☐ ห้องดีลักซ์
ชื่อ ผู้พัก.....นามสกุล.....
ชื่อ ผู้พัก.....นามสกุล.....
วันที่เข้าพัก.....วันที่ออก.....จำนวนคืน.....

ห้องพักคู่ ลำดับที่ 3 ☐ ห้องซูพีเรีย ☐ ห้องดีลักซ์
ชื่อ ผู้พัก.....นามสกุล.....
ชื่อ ผู้พัก.....นามสกุล.....
วันที่เข้าพัก.....วันที่ออก.....จำนวนคืน.....

ห้องพักเดี่ยว ลำดับที่ 1 ☐ ห้องซูพีเรีย ☐ ห้องดีลักซ์
ชื่อ ผู้พัก.....นามสกุล.....
วันที่เข้าพัก.....วันที่ออก.....จำนวนคืน.....

ห้องพักเดี่ยว ลำดับที่ 2 ☐ ห้องซูพีเรีย ☐ ห้องดีลักซ์
ชื่อ ผู้พัก.....นามสกุล.....
วันที่เข้าพัก.....วันที่ออก.....จำนวนคืน.....

ห้องพักเดี่ยว ลำดับที่ 3 ☐ ห้องซูพีเรีย ☐ ห้องดีลักซ์
ชื่อ ผู้พัก.....นามสกุล.....
วันที่เข้าพัก.....วันที่ออก.....จำนวนคืน.....

ชื่อ ที่อยู่ สำหรับเอกสารใบกำกับภาษี / ฟอริโอ

ชื่อผู้จอง.....โทรศัพท์.....

ชื่อหน่วยงาน.....

ที่อยู่.....

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี.....

กรุณาส่งเอกสารกลับ คุณกรรณิการ์ สุภาพิชัย (ฝ่ายขายและการตลาด) โทรศัพท์ 038-283111 , 094-4426915

โทรสาร : 038-286947 E-mail : sales@choninterhotel.com