แบบบันทึก การ PLC ภาคเรียนที่ ........ ปีการศึกษา .............

ชื่อ-นามสกุล........................................................... กลุ่มสาระฯ.................................................................

|  |  |
| --- | --- |
| ประเด็นปัญหาที่ต้องการแก้ไขหรือพัฒนา | .................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................. |
| สาเหตุของปัญหา | ................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................ |
| วันเดือนปีที่เริ่ม................ | วันเดือนปีที่สิ้นสุด.................. | จำนวน......... ชั่วโมง | กลุ่มเป้าหมาย..................................... |
| สมาชิก PLC | หัวหน้ากลุ่ม PLC |
| 1. | 6. |  |
| 2. | 7. |  |
| 3. | 8. | ผู้เชี่ยวชาญ/ผู้ทรงคุณวุฒิ |
| 4. | 9. |  |
| 5. | 10. |  |
| องค์ความรู้ที่ได้จากการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ | ............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... |
| รูปแบบของการนำองค์ความรู้ไปประยุกต์ใช้ | ................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................. |
| รูปภาพQR codeรายละเอียดเพิ่มเติม | ลงชื่อ ......................................... ผู้บันทึก  (..........................................) ตำแหน่ง....................................... ลงชื่อ.......................................ผู้รับรอง (..........................................)  ผู้อำนวยการโรงเรียนโยธินบูรณะ  |