



๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

เรื่อง โครงการตอบปัญหาธรรมะ “ทางก้าวหน้า” ครั้งที่ ๔๒ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๗

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาอุบลราชธานี เขต ๕

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แผ่นพับประชาสัมพันธ์

๒. ใบสมัคร

ด้วยชมรมพุทธศาสตร์สากล ได้เล็งเห็นความสำคัญในการสร้างเยาวชนให้เป็นคนเก่งและคนดี ผ่านการดำเนินโครงการด้านศีลธรรม โครงการตอบปัญหาธรรมะ “ทางก้าวหน้า” ซึ่งโครงการดังกล่าวมีความสอดคล้องกับนโยบายด้านการศึกษาที่จะยกระดับคุณภาพการศึกษา โดยสามารถบูรณาการเข้ากับหลักสูตรและกิจกรรมการเรียนรู้ของสถานศึกษาได้ ซึ่งจากการดำเนินงานที่ผ่านมาสามารถทำให้เกิดการเปลี่ยนแปลงเชิงพฤติกรรมด้านศีลธรรมที่ดีขึ้นของนักเรียน คุณครู ผู้ปกครอง และชุมชนเป็นอย่างยิ่ง

บัดนี้ โครงการตอบปัญหาธรรมะ “ทางก้าวหน้า” ครั้งที่ ๔๒ ได้เปิดรับสมัครแล้ว คณะกรรมการฯ จึงเรียนมาเพื่อขอความร่วมมือท่านในการประชาสัมพันธ์และออกหนังสือเชิญชวนสถานศึกษาในสังกัดของท่าน สมัครเข้าร่วมโครงการดังกล่าว โดยประชาสัมพันธ์ผ่านช่องส่งจดหมายและระบบ e-Filing หรือตามช่องทางที่ท่านเห็นสมควร สามารถศึกษาข้อมูลเพิ่มเติมได้ทาง [www.ibsofficial.com/tkn](http://www.ibsofficial.com/tkn)

ชมรมพุทธศาสตร์สากล หวังเป็นอย่างยิ่งที่จะได้รับความร่วมมือจากท่าน ในการเข้าร่วมโครงการ เพื่อให้การส่งเสริมศีลธรรมในโรงเรียนบังเกิดผลอย่างเป็นรูปธรรมซึ่งนับได้ว่าท่านมีส่วนสำคัญยิ่งในการร่วมสร้างคนดีมีศีลธรรมให้แก่สังคมไทย ขอขอบพระคุณและอนุโมทนา มา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(นายสันติ รุ่งสุพลากร)

ประธานชมรมพุทธศาสตร์สากล





| ช่วงเวลา                                                                                                                                                                                                                                                     | กิจกรรมการสอบ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>ภายใน<br/>วันศุกร์ที่ ๑๓ พฤษภาคม ๒๕๖๗</p> <p>วันจันทร์ที่ ๑ กรกฎาคม ถึง<br/>วันอังคารที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๗</p> <p>วันพฤหัสบดีที่ ๑ สิงหาคม ถึง<br/>วันจันทร์ที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๗</p> <p>วันศุกร์ที่ ๒๓ สิงหาคม ๒๕๖๗</p> <p>วันเสาร์ที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๗</p> | <p><b>หมวดเตรียมตัวสมัคร</b></p> <p>สอบรอบคัดเลือกระดับประถมศึกษาปีที่ ๓-๖ และมีข้อสอบเชิงปฏิบัติที่ ๑๖, ๒๗, หรือเทียบเท่า</p> <p>สอบระดับอนุบาล ๑-๓ และสอบระดับประถมศึกษาปีที่ ๑-๖ สอบรอบคัดเลือกระดับมัธยมศึกษาปีที่ ๖, ๒๗, หรือเทียบเท่า และระดับครูอาจารย์</p> <p>สอบรอบชิงชนะเลิศระดับภาคและระดับชาติ ระดับประถมศึกษาปีที่ ๓ ถึงมัธยมศึกษาปีที่ ๖, ๒๗, หรือเทียบเท่า และระดับครูอาจารย์</p> <p>วันมอบใบประกาศนียบัตร รางวัลระดับชาติ และทุนการศึกษา</p> |

๒ ผู้บริหารสถานศึกษา ครู-อาจารย์ มีความสนใจและให้ความสำคัญอยู่ในวิชาชีพพุทธศาสนา เพื่อใช้ปลูกฝังคุณธรรมให้กับเยาวชน

ชมรมวิทยาศาสตร์สากล หมู่ ๗ ต.คลองสาม  
อ.คลองหลวง จ.ปทุมธานี ๑๒๑๒๐







## ใบสมัครสอบระดับครูอาจารย์

โครงการตอบปัญหาธรรมะ “ทางก้าวหน้า” ครั้งที่ ๔๒

ชื่อสถานศึกษา.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รายชื่อครูอาจารย์ที่สมัคร

|               |  |                                 |                                  |
|---------------|--|---------------------------------|----------------------------------|
| สำหรับอาจารย์ |  | สำหรับชมรมพุทธา                 |                                  |
| รหัสโรงเรียน  |  | โซน                             |                                  |
|               |  | อ้างอิง .....                   |                                  |
|               |  | วันที่.....                     |                                  |
|               |  | <input type="checkbox"/> ธนาคาร | <input type="checkbox"/> เงินสด  |
|               |  | <input type="checkbox"/> พิมพ์  | <input type="checkbox"/> ตรวจสอบ |

| ลำดับ | คำนำหน้าชื่อ | ชื่อ | นามสกุล | โทรศัพท์มือถือ |
|-------|--------------|------|---------|----------------|
| ๑     |              |      |         |                |
| ๒     |              |      |         |                |
| ๓     |              |      |         |                |
| ๔     |              |      |         |                |
| ๕     |              |      |         |                |
| ๖     |              |      |         |                |
| ๗     |              |      |         |                |
| ๘     |              |      |         |                |
| ๙     |              |      |         |                |
| ๑๐    |              |      |         |                |

## การชำระเงิน (ค่าสมัครท่านละ ๑๐๐ บาท)

- ☐ โอนเงินเข้าบัญชีธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาเซียร์ รังสิต ชื่อบัญชี “น.ส.สิริลักษณ์ อินทร์ทอง”  
เลขที่ ๓๖๔-๒๗๘๓๔๑-๐ จำนวน.....บาท วันที่โอนเงิน.....  
(ระบุรหัสโรงเรียน และชื่อโรงเรียนพร้อมจังหวัดของท่านลงบนหลักฐานการโอนเงินดังกล่าวและส่งหลักฐาน  
การโอนมาพร้อมกับใบสมัครระดับครูอาจารย์นี้)
- ☐ เงินสด จำนวน .....บาท

\*\*\* ค่าสมัครท่านละ ๑๐๐ บาท หากชำระเงินไม่ครบตามจำนวน ทางชมรมพุทธศาสตร์สากล  
จะไม่ส่งหนังสือและข้อสอบให้กับโรงเรียนของท่าน เพราะถือว่าการสมัครยังไม่สมบูรณ์ \*\*\*

## สำหรับเจ้าหน้าที่ชมรมพุทธา

- ☐ ได้รับเงินค่าสมัครแล้ว จำนวน ..... บาท  
ชื่อผู้รับ..... วันที่ ...../...../.....

ลงนาม.....

วันที่...../...../.....

## ตัวอย่างหลักฐานการชำระค่าสมัครสอบระดับครูอาจารย์

### ๑. โอนผ่านเคาน์เตอร์ธนาคารกรุงไทย

เข้าบัญชี น.ส.สิริลักษณ์ อินทร์ทอง เลขที่ ๓๖๔-๒๗๘๓๔๑-๐ ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาเชียร์ รังสิต จำนวน ๑๐๐ บาท ให้เขียนชื่อโรงเรียนของท่านเป็นชื่อผู้โอน(ผู้นำฝาก) ดังตัวอย่าง

ธนาคารพาณิชย์ สาขาเชียร์ รังสิต วันที่โอน วันที่โอน

ฝาก DEPOSIT

เลขบัญชี A/C NO. 364-278341-0 ชื่อผู้โอน สิริลักษณ์ อินทร์ทอง

| ยอดโอนเป็นตัวเลข Total Amount in Words |                          | ยอดโอนเป็นตัวเลข Total Amount |
|----------------------------------------|--------------------------|-------------------------------|
| หนึ่งร้อยบาทถ้วน                       |                          | 100                           |
| สาขา/สาขา Bank/Branch                  | เช็คเลขที่ Cheque Number | จำนวนเงิน Amount              |
|                                        |                          |                               |
|                                        |                          |                               |
|                                        |                          |                               |

ไม่ผ่านระบบฝากเงินอัตโนมัติ Please read carefully instructions on the reverse

ผู้นำฝาก Depositor ชื่อผู้โอน เบอร์ผู้โอน

**\*\*\* สำคัญมาก \*\*\*** ให้ผู้โอนเงิน แจ้งเจ้าหน้าที่เคาน์เตอร์ธนาคาร ให้พิมพ์ “ชื่อผู้โอน(ผู้นำฝาก)” ลงในรายการโอน ตามระบบคอมพิวเตอร์ของเจ้าหน้าที่ธนาคาร (เพราะปกติแล้วเจ้าหน้าที่ธนาคารจะไม่ได้พิมพ์รายการชื่อผู้โอน(ผู้นำฝาก)ลงในคอมพิวเตอร์)

**\*\* โปรดถ่ายสำเนาเอกสารใบรับฝากเงินนี้ แนบส่งมาพร้อมใบสมัคร เพื่อใช้เป็นหลักฐานการสมัคร \*\***

### ๒. โอนผ่านบริการธนาคาร Internet Banking

เมื่อโอนเงินเข้าบัญชี น.ส.สิริลักษณ์ อินทร์ทอง เลขที่ ๓๖๔-๒๗๘๓๔๑-๐ ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาเชียร์ รังสิต จำนวน ๑๐๐ บาท (ตรงบันทึกช่วยจำ กรุณาใส่ชื่อโรงเรียนของท่าน) เรียบร้อยแล้ว ให้ปริ้นเอกสารการโอนเงินจากธนาคารใส่กระดาษ A4 แนบส่งพร้อมใบสมัครเพื่อใช้เป็นหลักฐานการสมัคร ดังตัวอย่าง

**SCB**

โอนเงินสำเร็จ

26 มี.ค. 2567 - 09:14

รหัสอ้างอิง: 202401268rOdP0FQ9yZtc6FwQ

จาก: ชื่อผู้โอน

ไปยัง: สิริลักษณ์ อินทร์ทอง xxx-xxx-3410

จำนวนเงิน: 100.00

บันทึกช่วยจำ: ค่าสมัครทางก้าวหน้าครั้งที่ 42 ระดับครูอาจารย์

ผู้รับเงินสามารถสแกนคิวอาร์โค้ดนี้เพื่อตรวจสอบสถานะการโอนเงิน

\*\*\*\*\*



| สำหรับอาจารย์ |  |  |  |  |
|---------------|--|--|--|--|
| รหัสโรงเรียน  |  |  |  |  |
|               |  |  |  |  |

| สำหรับชมรมพุทธฯ                |                                  |
|--------------------------------|----------------------------------|
| โซน                            |                                  |
| อ้างอิง .....                  |                                  |
| วันที่ .....                   |                                  |
| <input type="checkbox"/> พิมพ์ | <input type="checkbox"/> ตรวจสอบ |

ใบสมัครโครงการตอบปัญหาธรรมะ “ทางก้าวหน้า” ครั้งที่ ๔๒  
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๗

(กรุณารอกข้อมูลด้วยลายมือบรรจงและครบถ้วน)

๑. ข้อมูลพื้นฐานของโรงเรียน

☐ ประถม ☐ ขยายโอกาส ☐ มัธยม ☐ อื่นๆระบุ.....

ชื่อสถานศึกษา.....

ที่ตั้ง เลขที่..... หมู่..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

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

โทรศัพท์..... โทรสาร.....

สังกัด ☐ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา.....เขต.....

☐ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต.....

☐ การศึกษาท้องถิ่น (เทศบาล) ☐ เอกชน ☐ อื่นๆระบุ.....

ผู้อำนวยการ

นาย/นาง/นางสาว .....นามสกุล.....

ตำแหน่ง.....โทรศัพท์มือถือ ๐๐ - ๐๐๐๐๐ - ๐๐๐๐๐

E-mail ..... LINE ID .....

ครูผู้ประสานงานหลักโครงการ

นาย/นาง/นางสาว .....นามสกุล.....

ตำแหน่ง.....โทรศัพท์มือถือ ๐๐ - ๐๐๐๐๐ - ๐๐๐๐๐

E-mail ..... LINE ID .....

ครูผู้ช่วยประสานงานโครงการ

นาย/นาง/นางสาว .....นามสกุล.....

ตำแหน่ง.....โทรศัพท์มือถือ ๐๐ - ๐๐๐๐๐ - ๐๐๐๐๐

E-mail ..... LINE ID .....

๒. ที่อยู่ในการจัดส่งไปรษณีย์ (กรุณาเลือกอย่างใดอย่างหนึ่ง)

☐ ที่อยู่โรงเรียน

☐ อื่นๆ ระบุ เลขที่..... หมู่..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

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

|              |  |  |  |  |  |
|--------------|--|--|--|--|--|
| รหัสโรงเรียน |  |  |  |  |  |
|              |  |  |  |  |  |

### ๓. ข้อมูลการสมัครเข้าร่วมโครงการตอบปัญหาธรรมะ “ทางก้าวหน้า” ครั้งที่ ๔๒

| รหัส | ระดับการสอบ                                  | จำนวนผู้สมัคร(คน) |
|------|----------------------------------------------|-------------------|
| ๐๑   | ระดับอนุบาล ๑ - ๓                            |                   |
| ๐๒   | ระดับประถมศึกษา ปีที่ ๑ - ๒                  |                   |
| ๐๓   | ระดับประถมศึกษา ปีที่ ๓ - ๔                  |                   |
| ๐๔   | ระดับประถมศึกษา ปีที่ ๕ - ๖                  |                   |
| ๐๕   | ระดับมัธยมศึกษา ปีที่ ๑ - ๓                  |                   |
| ๐๖   | ระดับมัธยมศึกษา ปีที่ ๔ - ๖/ปวชหรือเทียบเท่า |                   |
| ๐๗   | ระดับครูอาจารย์ (*ค่าสมัครท่านละ ๑๐๐ บาท)    |                   |
|      | รวมทั้งหมด                                   |                   |

ข้อมูลการขอรับหนังสือมงคลชีวิต

☐ ขอรับ

☐ ไม่ขอรับ

ลงนาม.....

วันที่...../...../.....

### ๔. ติดต่อสอบถาม

ผู้ประสานงานจังหวัด หรือ Line ID : @ibscnter หรือสแกน QR Code

(สามารถติดต่อสอบถามข้อมูลเพิ่มเติม และตอบรับการสมัครโครงการ ทาง QR Code)



เว็บไซต์โครงการ

<https://www.ibsofficial.com/tkn>



Facebook Fanpage

<https://www.facebook.com/ibstkn>