 โรงเรียนวชิรธรรมสาธิต

แบบ PLC 06

 กิจกรรม PLC ชุมชนแห่งการเรียนรู้ทางวิชาชีพ (Professional Learning Community)

 **ปฏิทินดำเนินการ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ครั้งที่ | Model Teacher | ประเด็นในการทำ PLC | การบวนการ PLC ที่ดำเนินการ | รวมจำนวนชั่วโมง |
| Plan | Do | See |
| วันที่ | จำนวน ช.ม. | วันที่ | จำนวน ช.ม. | วันที่ | จำนวน ช.ม. |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| รวมจำนวนชั่วโมงการมีส่วนร่วมในชุมชนแห่งการเรียนรู้ทางวิชาชีพในภาคเรียนนี้ |  |

ลงชื่อ....................................ประธานกลุ่ม PLC

 (...............................................)

ลงชื่อ....................................ผู้รับรอง

 (...............................................)

 รองผู้อำนวยการกลุ่มบริหารวิชาการ

 ลงชื่อ....................................

 (...............................................)

 ผู้อำนวยการโรงเรียนวชิรธรรมสาธิต

\*\*\*\*แนบหลักฐาน ร่องรอย ภาพกิจกรรม และผลการดำเนินกิจกรรมประกอบ