



สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา
ประถมศึกษาหนองบัวลำภู เขต 2
เลขที่รับ 17530
วันที่ 30 พย. 2566
เวลา 14:00 น.

ที่ TJ.๑๐๙๑/๒๕๖๖

สถาบันพัฒนาอัจฉริยภาพเด็ก
The genius center Thailand
๒๔๘ หมู่ ๕ ต.แม่ใจ อ.แม่ใจ
จ.พะเยา ๕๖๑๓๐

๒๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๖

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์การอบรมเพื่อจัดการเรียนรู้และการสร้างสมาธิและจินตนาการด้วย
จินตคณิตสองมือในโรงเรียนโดยสถาบันพัฒนาอัจฉริยภาพเด็ก The Genius Center Thailand แก่
ทุกโรงเรียนในสังกัดของท่าน

เรียน ผู้อำนวยการเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาทุกเขตพื้นที่

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการอบรมเชิงปฏิบัติการ การสอนจินตคณิตสองมือ The Genius Center Thailand
๒. แบบตอบรับการเข้าร่วมอบรม

เนื่องด้วยสถาบันพัฒนาอัจฉริยภาพเด็ก The Genius Center Thailand เป็นแบรนด์จินตคณิตที่สอนโดยใช้ลูกคิดญี่ปุ่นแบบใช้สองมือในการตีลูกคิด มีการจัดโครงการดี ๆ เพื่อให้นักเรียนในโรงเรียนทั่วประเทศได้ฝึกสมาธิด้วยการเรียนจินตคณิตสองมือ ซึ่งหลักสูตรนี้สามารถฝึกสมาธิได้ดี นักเรียนที่ผ่านการเรียนแล้วสามารถคิดเลขได้ด้วยการใช้จินตนาการได้อย่างรวดเร็วและแม่นยำมาก ส่งผลให้นักเรียนมีสมาธิอยู่ในระดับสูง คะแนนสอบทุกวิชาอยู่ในเกณฑ์ระดับสูง ทั้งผลการทดสอบระหว่างเรียน และผลการทดสอบระดับชาติ ซึ่งในปีการศึกษาที่ผ่านมาเด็กนักเรียนที่ผ่านการเรียนจินตคณิตตั้งแต่ระดับ ๔ (Level ๔) ขึ้นไป มีผลการสอบระดับชาติในวิชาคณิตศาสตร์เต็ม ๑๐๐ คะแนน คิดเป็นร้อยละ ๖๗.๓๙ จากเด็ก ๆ ที่เรียนหลักสูตรจินตคณิตโดยใช้ลูกคิดสองมือจากสถาบันพัฒนาอัจฉริยภาพเด็ก The Genius Center ทุกสาขาทั่วประเทศ

ผู้ถือลิขสิทธิ์แบรนด์ The genius center Thailand มีความมุ่งหวังที่จะให้เด็ก ๆ ในโรงเรียนทุกโรงเรียนทั่วประเทศได้มีโอกาสเรียนรู้หลักสูตรจินตคณิตสองมือจนเกิดสมาธิและจินตนาการและสามารถพัฒนาสมองทั้งสองด้านไปพร้อม ๆ กัน ส่งผลให้เด็กนักเรียนสามารถมีสมาธิที่ดีในการเรียนทุกวิชาและเติบโตไปเป็นผู้ใหญ่ที่ดีในอนาคต

ทางสถาบันพัฒนาอัจฉริยภาพเด็ก The genius center Thailand จึงได้จัดการอบรมคุณครูเพื่อนำจินตคณิตสองมือหลักสูตร The genius center Thailand สำหรับสอนในโรงเรียนให้กับโรงเรียนที่สนใจในการพัฒนาสมาธิของนักเรียน ในวันเสาร์ที่ ๖ มกราคม ๒๕๖๗ เวลา ๐๙.๐๐น.-๑๖.๐๐น. ณ ห้องประชุมใหญ่ โรงแรมขอนแก่นโฮเต็ล อ.เมือง จ.ขอนแก่น มีค่าสมัครเข้าร่วมอบรม ๑๙๕๐ บาท/ท่าน โรงเรียนที่ส่งคุณครูเข้าอบรมจนครบหลักสูตรตลอดทั้งวันจะได้รับสิทธิพิเศษ ดังนี้

๑. โรงเรียนได้รับมอบลิขสิทธิ์ให้นำหลักสูตรจินตคณิตสองมือ The genius center Thailand เข้าไปสอนเด็ก ๆ ในโรงเรียนเป็นเวลา ๕ ปี โดยไม่มีค่าลิขสิทธิ์ใด ๆ
๒. คุณครูผู้เข้าอบรมได้รับประกาศนียบัตรในการอบรม สามารถนำหลักสูตรจินตคณิตในโรงเรียนได้และสามารถขอเปิดสอนจินตคณิต The genius center Thailand ภายนอกโรงเรียนในพื้นที่ที่ยังไม่มีสถาบัน The genius center Thailand

๓. คุณครูผู้เข้าร่วมอบรม ได้รับอุปกรณ์การสอนจินตคณิตพร้อมหนังสือคู่มือการสอนและแบบทดสอบสำหรับคุณครูท่านละ ๑ ชุด เพื่อนำไปพัฒนาการจัดการเรียนรู้จินตคณิตเพื่อสร้างสมาธิให้กับนักเรียนในโรงเรียน สามารถไปทำเป็นหลักสูตรของโรงเรียนได้โดยไม่มีข้อผูกมัดใด ๆ
๔. ได้รับเสื้อยืด The genius center สำหรับใส่เข้าร่วมอบรม

โรงเรียนที่มีความสนใจส่งคุณครูเข้าร่วมอบรมสามารถสมัครได้ดังนี้

๑. ช่องทางการสมัคร

- สามารถส่งแบบตอบรับทาง E-mail thegeniusinternational.01@gmail.com
- หรือสามารถส่งเข้ามาทางไลน์ Line ID: 0987650428

๒. ติดต่อสอบถามเพิ่มเติม เบอร์โทรศัพท์ 065-414-8228

ทางโรงเรียนสามารถชำระค่าสมัครและส่งสลิปแนบมากับใบสมัครได้โดยชำระผ่านบัญชีธนาคารดังนี้

- บัญชีธนาคารกสิกรไทย ชื่อบัญชี หจก.เดอะจีเนียส เซ็นเตอร์ (ไทยแลนด์) เลขที่บัญชี ๑๐๓๑๒๐๒๕๑๑
- บัญชีธนาคารออมสิน ชื่อบัญชี The genius center Thailand เลขที่บัญชี ๐๒๐๓๔๐๓๗๖๖๓๙

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

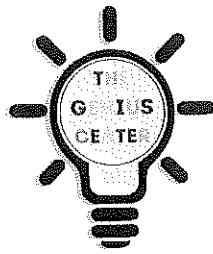
ขอแสดงความนับถือ



(นายมานะ พิริยพัฒนา)

ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาอัจฉริยภาพเด็ก

The genius center Thailand



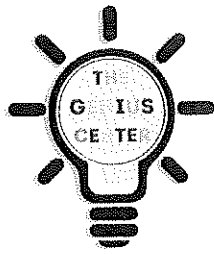
กำหนดการอบรมเชิงปฏิบัติการ

การสอนจินตคณิตสองมือ The genius center Thailand

วันเสาร์ที่ ๖ มกราคม ๒๕๖๗ เวลา ๐๙.๐๐น. – ๑๖.๐๐น.

ณ ห้องประชุมใหญ่โรงแรมขอนแก่นไฮเต็ล อ.เมือง จ.ขอนแก่น

๐๘.๐๐-๐๙.๐๐ น.	ลงทะเบียน ณ ห้องประชุมใหญ่ โรงแรมขอนแก่นไฮเต็ล
๐๙.๐๐-๐๙.๒๐ น.	พิธีเปิด โดยทีมผู้บริหารสถาบันพัฒนาอัจฉริยภาพเด็ก The genius center แห่งประเทศไทย และผู้ถือลิขสิทธิ์แบรนด์ หลักสูตร The genius center จากประเทศญี่ปุ่น
๐๙.๒๐-๐๙.๓๕ น.	การแสดงความสามารถของเด็ก ๆ ที่ผ่านการเรียนจินตคณิตในระดับสูง
๐๙.๓๕-๑๐.๐๐ น.	พักเบรก และเตรียมความพร้อมเข้าสู่ฐานการเรียนรู้
๑๐.๐๐-๑๑.๐๐ น.	อบรมเชิงปฏิบัติการโดยเข้าสู่ฐานการเรียนรู้ <u>ฐานที่ ๑</u> แนะนำหลักสูตรจินตคณิตสองมือที่จะนำไปใช้สอนเด็ก ๆ ในโรงเรียน
๑๐.๐๐-๑๑.๐๐ น.	อบรมเชิงปฏิบัติการโดยเข้าสู่ฐานการเรียนรู้ <u>ฐานที่ ๒</u> อบรมเชิงปฏิบัติการระดับที่ ๑ เทคนิคการสอนโดยใช้จินตคณิตสองมือรวมถึงการฝึกใช้จินตนาการ การบวกการลบเลข ๑ หลัก และเทคนิคการใช้จินตนาการ การคิดเลขเร็วเบื้องต้น
๑๑.๐๐-๑๒.๐๐ น.	อบรมเชิงปฏิบัติการโดยเข้าสู่ฐานการเรียนรู้ <u>ฐานที่ ๓</u> อบรมเชิงปฏิบัติการระดับที่ ๒ เทคนิคการสอนโดยใช้จินตคณิตสองมือ รวมถึงการฝึกใช้จินตนาการ การบวกการลบเลขที่มากกว่า ๑ หลัก และเทคนิคการคิดเลขเร็ว เทคนิคการใช้จินตนาการ
๑๒.๐๐-๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
๑๓.๐๐-๑๔.๐๐ น.	อบรมเชิงปฏิบัติการโดยเข้าสู่ฐานการเรียนรู้ <u>ฐานที่ ๔</u> อบรมเชิงปฏิบัติการระดับที่ ๓ เทคนิคการสอนโดยใช้จินตคณิตสองมือรวมถึงการฝึกใช้จินตนาการ การคูณ และการคิดเลขเร็ว ใช้จินตนาการ
๑๔.๐๐-๑๕.๐๐ น.	พักเบรก และเข้าอบรมเชิงปฏิบัติการโดยเข้าสู่ฐานการเรียนรู้ <u>ฐานที่ ๕</u> อบรมเชิงปฏิบัติการระดับที่ ๔ เทคนิคการสอนโดยใช้จินตคณิตสองมือรวมถึงการฝึกใช้จินตนาการ การหาร และการคิดเลขเร็ว ใช้จินตนาการ
๑๕.๐๐-๑๖.๐๐ น.	สรุปการอบรมและมอบประกาศนียบัตรให้ผู้ผ่านการอบรมและมอบลิขสิทธิ์อนุญาตให้หลักสูตรจินตคณิตสองมือหลักสูตรจากประเทศญี่ปุ่นในโรงเรียนที่ได้ส่งคุณครูเข้าอบรม



แบบตอบรับการอบรมเชิงปฏิบัติการ

การสอนจินตคณิตสองมือ The genius center Thailand

วันเสาร์ที่ ๖ มกราคม ๒๕๖๗ เวลา ๐๙.๐๐น. - ๑๖.๐๐น.

ณ ห้องประชุมใหญ่โรงแรมขอนแก่นไฮเต็ล อ.เมือง จ.ขอนแก่น

ชื่อโรงเรียน.....อำเภอ.....จังหวัด.....
เบอร์โทรศัพท์.....โทรสาร.....

ชื่อคุณครูผู้เข้าอบรม

๑.ตำแหน่ง.....เบอร์โทรศัพท์.....
๒.ตำแหน่ง.....เบอร์โทรศัพท์.....
๓.ตำแหน่ง.....เบอร์โทรศัพท์.....
๔.ตำแหน่ง.....เบอร์โทรศัพท์.....
๕.ตำแหน่ง.....เบอร์โทรศัพท์.....
๖.ตำแหน่ง.....เบอร์โทรศัพท์.....
๗.ตำแหน่ง.....เบอร์โทรศัพท์.....
๘.ตำแหน่ง.....เบอร์โทรศัพท์.....
๙.ตำแหน่ง.....เบอร์โทรศัพท์.....
๑๐.ตำแหน่ง.....เบอร์โทรศัพท์.....
๑๑.ตำแหน่ง.....เบอร์โทรศัพท์.....
๑๒.ตำแหน่ง.....เบอร์โทรศัพท์.....
๑๓.ตำแหน่ง.....เบอร์โทรศัพท์.....
๑๔.ตำแหน่ง.....เบอร์โทรศัพท์.....
๑๕.ตำแหน่ง.....เบอร์โทรศัพท์.....
๑๖.ตำแหน่ง.....เบอร์โทรศัพท์.....
๑๗.ตำแหน่ง.....เบอร์โทรศัพท์.....
๑๘.ตำแหน่ง.....เบอร์โทรศัพท์.....
๑๙.ตำแหน่ง.....เบอร์โทรศัพท์.....
๒๐.ตำแหน่ง.....เบอร์โทรศัพท์.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้อำนวยการโรงเรียน.....