



สพ.ประจำบันคือขั้นร. เขต	๒๖๒๗
เลขที่รับ.....	วันที่ ๑๑ มี.ค. ๒๕๖๗
เวลา.....	๑๓:๒๙

ที่ TJ.๐๐๓๔/๒๕๖๗

สถาบันพัฒนาอัจฉริยภาพเด็ก

The genius center Thailand

๒๔๘ หมู่ ๕ ต.แม่ใจ อ.แม่ใจ

จ.พะเยา ๕๖๑๓๐

๑ มีนาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์การอบรมเพื่อจัดการเรียนรู้และการสร้างสมาริและจินตนาการด้วย
จินตคณิตสองมือในโรงเรียนโดยสถาบันพัฒนาอัจฉริยภาพเด็ก The Genius Center Thailand แก่
ทุกโรงเรียนในสังกัดของท่าน

เรียน ผู้อำนวยการเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาประจำจังหวัดเชียงใหม่ เขต ๒

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

เนื่องด้วยสถาบันพัฒนาอัจฉริยภาพเด็ก The Genius Center Thailand เป็นแบรนด์จินต
คณิตที่สอนโดยใช้ลูกคิดญี่ปุ่นแบบใช้สองมือในการตีลูกคิด มีการจัดโครงการต่อๆ กันเพื่อให้นักเรียนในโรงเรียน
ทั่วประเทศได้ฝึกสามารถเรียนจินตคณิตสองมือ ซึ่งหลักสูตรนี้สามารถฝึกสามารถได้ดี นักเรียนที่ผ่านการ
เรียนแล้วสามารถคิดเลขได้ด้วยการใช้จินตนาการได้อย่างรวดเร็วและแม่นยำมาก ส่งผลให้นักเรียนมีสามารถอยู่ใน
ระดับสูง คะแนนสอบทุกวิชาอยู่ในเกณฑ์ระดับสูง ทั้งผลการทดสอบระหว่างเรียน และผลการทดสอบ
ระดับชาติ ซึ่งในปีการศึกษาที่ผ่านมาเด็กนักเรียนที่ผ่านการเรียนจินตคณิตตั้งแต่ระดับ ๔ (Level ๔) ขึ้นไป มีผล
การสอบระดับชาติในวิชาคณิตศาสตร์ตั้งแต่ ๑๐๐ คะแนน คิดเป็นร้อยละ ๖๗.๓๗ จากเด็ก ๆ ที่เรียนหลักสูตร
จินตคณิตโดยใช้ลูกคิดสองมือจากสถาบันพัฒนาอัจฉริยภาพเด็ก The Genius Center ทุกสาขาทั่วประเทศ

ผู้ถือลิขสิทธิ์แบรนด์ The Genius Center Thailand มีความมุ่งหวังที่จะให้เด็ก ๆ ในโรงเรียน
ทุกโรงเรียนทั่วประเทศได้มีโอกาสเรียนรู้หลักสูตรจินตคณิตสองมือจนเกิดสามารถและจินตนาการและสามารถ
พัฒนามองเห็นสิ่งด้านไปพร้อม ๆ กัน ส่งผลให้เด็กนักเรียนสามารถมีสามารถที่ดีในการเรียนทุกวิชาและเติบโต
ไปเป็นผู้ใหญ่ที่ดีในอนาคต

ทางสถาบันพัฒนาอัจฉริยภาพเด็ก The Genius Center Thailand จึงได้จัดการอบรมครุภูมิครู
เพื่อนำจินตคณิตสองมือหลักสูตร The Genius Center Thailand สำหรับสอนในโรงเรียนให้กับโรงเรียน
ที่สนใจในการพัฒนาสามารถของนักเรียน ในวันศุกร์ที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๗ เวลา ๐๙.๐๐น.-๑๖.๐๐น.
ณ ห้องประชุม โรงแรมประจำจังหวัด เชียงใหม่ จ.ประจำบันคือขั้นร. มีค่าสมัครเข้าร่วมอบรม ๒,๕๐๐ บาท/ท่าน โรงเรียนที่
ส่งคุณครูเข้าอบรมจะครบหลักสูตรตลอดทั้งวันจะได้รับสิทธิพิเศษ ดังนี้

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

๓. คุณครูผู้เข้าร่วมอบรม ได้รับ อุปกรณ์การสอนจินตคณิตพร้อมหนังสือคู่มือการสอน และแบบทดสอบสำหรับคุณครูท่านละ ๑ ชุด เพื่อนำไปพัฒนาการจัดการเรียนรู้จินตคณิต เพื่อสร้างสมารธให้กับนักเรียนในโรงเรียน สามารถนำไปทำเป็นหลักสูตรของโรงเรียน ได้โดยไม่มีข้อผูกมัดใด ๆ

๔. ได้รับเสื้อยืด The Genius Center สำหรับใส่เข้าร่วมอบรม

โรงเรียนที่มีความสนใจส่งคุณครูเข้าร่วมอบรมสามารถสมัครได้ดังนี้

๑. ช่องทางการสมัคร

- สามารถส่งแบบตอบรับทาง E-mail thegeniusinternational.01@gmail.com
- หรือสามารถส่งเข้ามาทางไลน์ Line เบอร์โทรศัพท์ : 0654148228

๒. ติดต่อสอบถามเพิ่มเติม เบอร์โทรศัพท์ 065-414-8228

ทางโรงเรียนสามารถชำระค่าสมัครและส่งสลิปแนบมากับใบสมัครได้โดยชำระผ่านบัญชีธนาคารดังนี้

- บัญชีธนาคารกสิกรไทย ชื่อบัญชี หจก.เดอะจีเนียส เชนเตอร์ (ไทยแลนด์) เลขที่บัญชี ๑๐๓๑๒๐๒๕๑๑
- บัญชีธนาคารออมสิน ชื่อบัญชี The genius center Thailand เลขที่บัญชี ๐๒๐๓๔๐๓๗๖๓๙

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ



(นายมานะ พิริยพัฒนา)

ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาอัจฉริยภาพเด็ก

The genius center Thailand



กำหนดการอบรมเชิงปฏิบัติการ

การสอนจินตคณิตสองมือ The Genius Center Thailand

วันศุกร์ที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๗ เวลา ๐๙.๐๐น.-๑๖.๐๐น.

ณ ห้องประชุม โรงแรมประจำแกรนด์ จ.ปราจാบคีรีขันธ์

๐๙.๐๐-๐๙.๐๐ น.

ลงทะเบียน ณ ห้องประชุม โรงแรมประจำแกรนด์ จ.ปราจാบคีรีขันธ์
พิธีเปิด โดยทีมผู้บริหารสถาบันพัฒนาอัจฉริยภาพเด็ก The genius center
แห่งประเทศไทย และผู้ถือลิขสิทธิ์แบรนด์

หลักสูตร The genius center จากประเทศญี่ปุ่น

๐๙.๒๐-๐๙.๓๕ น.

การแสดงความสามารถของเด็ก ๆ ที่ผ่านการเรียนจินตคณิตในระดับสูง
พักเบรก และเตรียมความพร้อมเข้าสู่ฐานการเรียนรู้
อบรมเชิงปฏิบัติการโดยเข้าสู่ฐานการเรียนรู้
ฐานที่ ๑ แนะนำหลักสูตรจินตคณิตสองมือที่จะนำไปใช้สอนเด็ก ๆ
ในโรงเรียน

๑๐.๐๐-๑๑.๐๐ น.

อบรมเชิงปฏิบัติการโดยเข้าสู่ฐานการเรียนรู้

ฐานที่ ๒ อบรมเชิงปฏิบัติการระดับที่ ๑ เทคนิคการสอนโดยใช้จินตคณิต
สองมือรวมถึงการฝึกใช้จินตนาการ การบวกการลบเลข ๑ หลัก และเทคนิค^๑
การใช้จินตนาการ การคิดเลขเร็วเบื้องต้น

๑๑.๐๐-๑๒.๐๐ น.

อบรมเชิงปฏิบัติการโดยเข้าสู่ฐานการเรียนรู้

ฐานที่ ๓ อบรมเชิงปฏิบัติการระดับที่ ๒ เทคนิคการสอนโดยใช้จินตคณิต
สองมือ รวมถึงการฝึกใช้จินตนาการ การบวกการลบเลขที่มากกว่า ๑ หลัก
และเทคนิคการคิดเลขเร็ว เทคนิคการใช้จินตนาการ

๑๒.๐๐-๑๓.๐๐ น.

พักรับประทานอาหารกลางวัน

๑๓.๐๐-๑๔.๐๐ น.

อบรมเชิงปฏิบัติการโดยเข้าสู่ฐานการเรียนรู้

ฐานที่ ๔ อบรมเชิงปฏิบัติการระดับที่ ๓ เทคนิคการสอนโดยใช้จินตคณิต
สองมือรวมถึงการฝึกใช้จินตนาการ การคูณ และการคิดเลขเร็ว ใช้จินตนาการ
พักเบรก และเข้าอบรมเชิงปฏิบัติการโดยเข้าสู่ฐานการเรียนรู้

๑๔.๐๐-๑๕.๐๐ น.

ฐานที่ ๕ อบรมเชิงปฏิบัติการระดับที่ ๔ เทคนิคการสอนโดยใช้จินตคณิต
สองมือรวมถึงการฝึกใช้จินตนาการ การหาร และการคิดเลขเร็ว ใช้จินตนาการ
สรุปการอบรมและมอบประกาศนียบัตรให้ผู้ผ่านการอบรมและมอบลิขสิทธิ์
อนุญาตใช้หลักสูตรจินตคณิตสองมือหลักสูตรจากประเทศญี่ปุ่นในโรงเรียน
ที่ได้ส่งคุณครูเข้าอบรม

๑๕.๐๐-๑๖.๐๐ น.



แบบตอบรับการอบรมเชิงปฏิบัติการ
การสอนจินตคณิตสองมือ The Genius Center Thailand
วันศุกร์ที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๗ เวลา ๐๙.๐๐น.-๑๖.๐๐น.
ณ ห้องประชุม โรงแรมประจำแกรนด์ จ.ปทุมธานี

ชื่อโรงเรียน..... อำเภอ..... จังหวัด.....
เบอร์โทรศัพท์..... โทรศาร.....

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.....