



ที่ TJ.๑๐๐๔/๒๕๖๗

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

๑๐ พฤษภาคม ๒๕๖๗

- เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์การอบรมเพื่อจัดการเรียนรู้และการสร้างสมาร์ตและจินตนาการด้วยจินตคณิตสองมือในโรงเรียนโดยสถาบันพัฒนาอัจฉริยภาพเด็ก The Genius Center Thailand แก่ทุกรายเรียนในสังกัดของท่าน
- เรียน ผู้อำนวยการเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาภูมิจันบุรี เขต ๒
- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการอบรมเชิงปฏิบัติการ การสอนจินตคณิตสองมือ The Genius Center Thailand  
๒. แบบตอบรับการเข้าร่วมอบรม

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

ผู้อุปถัมภ์แบรนด์ The Genius Center Thailand มีความมุ่งหวังที่จะให้เด็ก ๆ ในโรงเรียนทุกโรงเรียนทั่วประเทศได้มีโอกาสเรียนรู้หลักสูตรจินตคณิตสองมือจนเกิดสมาร์ตและจินตนาการและสามารถพัฒนาสมองทั้งสองด้านไปพร้อม ๆ กัน ส่งผลให้เด็กนักเรียนสามารถมีสมาร์ตที่ดีในการเรียนทุกวิชาและเติบโตไปเป็นผู้ใหญ่ที่ดีในอนาคต

ทางสถาบันพัฒนาอัจฉริยภาพเด็ก The Genius Center Thailand จึงได้จัดการอบรมคุณครูเพื่อนำจินตคณิตสองมือหลักสูตร The Genius Center Thailand สำหรับสอนในโรงเรียนให้กับโรงเรียนที่สนใจในการพัฒนาสมาร์ตของนักเรียน ในวันอาทิตย์ที่ ๗ กรกฏาคม ๒๕๖๗ เวลา ๐๙.๐๐น.-๑๖.๐๐น. ณ ห้องประชุมใหญ่ โรงเรียนรัตนธรรมวิทยา อำเภอเมืองกาญจนบุรี จังหวัดกาญจนบุรี ค่าสมัครเข้าร่วมอบรม ๑,๕๕๐ บาท/ท่าน โรงเรียนที่ส่งคุณครูเข้าอบรมจะครบหลักสูตรตลอดทั้งวันจะได้รับสิทธิพิเศษ ดังนี้

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

๓. คุณครูผู้เข้าร่วมอบรม ได้รับ อุปกรณ์การสอนจินตคณิตพร้อมหนังสือคู่มือการสอน และแบบทดสอบสำหรับคุณครูท่านละ ๑ ชุด เพื่อนำไปพัฒนาการจัดการเรียนรู้จินตคณิต เพื่อสร้างสมารีให้กับนักเรียนในโรงเรียน สามารถนำไปทำเป็นหลักสูตรของโรงเรียนได้โดยไม่มีข้อผูกมัดใด ๆ
๔. ได้รับเสื้อยืด The Genius Center สำหรับใส่เข้าร่วมอบรม

โรงเรียนที่มีความสนใจส่งคุณครูเข้าร่วมอบรมสามารถสมัครได้ดังนี้

๑. ช่องทางการสมัคร
  - สามารถส่งแบบตอบรับทาง E-mail .....the genius international.01@gmail.com.....
  - หรือสามารถส่งเข้ามาทางไลน์ .....Line เบอร์โทรศัพท์ : 0654148228.....
๒. ติดต่อสอบถามเพิ่มเติม เบอร์โทรศัพท์ .....065-414-8228.....  
ทางโรงเรียนสามารถชำระค่าสมัครและส่งสลิปแนบมากับใบสมัครได้โดยชำระผ่านบัญชีธนาคารดังนี้
  - บัญชีธนาคารกสิกรไทย ชื่อบัญชี หจก.เดอะจีเนียส เซนเตอร์ (ไทยแลนด์) เลขที่บัญชี ๑๐๓๖๐๒๕๑๑
  - บัญชีธนาคารออมสิน ชื่อบัญชี The genius center Thailand เลขที่บัญชี ๐๒๐๓๔๐๓๗๖๖๓๙

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ



(นายมานะ พิริยพัฒนา)

ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาอัจฉริยภาพเด็ก

The genius center Thailand



กำหนดการอบรมเชิงปฏิบัติการ  
การสอนจินตคณิตสองมือ The Genius Center Thailand  
วันอาทิตย์ที่ ๗ กรกฎาคม ๒๕๖๗ เวลา ๐๙.๐๐น.-๑๖.๐๐น.  
ณ ห้องประชุม โรงแรมครีสสยาม รีสอร์ท กาญจนบุรี จ.กาญจนบุรี

๐๙.๐๐-๐๙.๐๐ น.

ลงทะเบียน ณ ห้องประชุม โรงแรมครีสสยาม รีสอร์ท กาญจนบุรี  
พิธีเปิด โดยทีมผู้บริหารสถาบันพัฒนาอัจฉริยภาพเด็ก The genius center  
แห่งประเทศไทย และผู้ถือลิขสิทธิ์แบรนด์

๐๙.๗๐-๐๙.๓๕ น.

หลักสูตร The genius center จากประเทศญี่ปุ่น  
การแสดงความสามารถของเด็ก ๆ ที่ผ่านการเรียนจินตคณิตในระดับสูง  
พักร鄂ร ก และเตรียมความพร้อมเข้าสู่ฐานการเรียนรู้  
อบรมเชิงปฏิบัติการโดยเข้าสู่ฐานการเรียนรู้  
ฐานที่ ๑ แนะนำหลักสูตรจินตคณิตสองมือที่จะนำไปใช้สอนเด็ก ๆ  
ในโรงเรียน

๐๑.๐๐-๑๑.๐๐ น.

อบรมเชิงปฏิบัติการโดยเข้าสู่ฐานการเรียนรู้  
ฐานที่ ๒ อบรมเชิงปฏิบัติการระดับที่ ๑ เทคนิคการสอนโดยใช้จินตคณิต  
สองมือรวมถึงการฝึกใช้จินตนาการ การบวกการลบเลข ๑ หลัก และเทคนิค<sup>ก</sup>  
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

๑๔.๐๐-๑๕.๐๐ น.

ฐานที่ ๔ อบรมเชิงปฏิบัติการระดับที่ ๓ เทคนิคการสอนโดยใช้จินตคณิต  
สองมือรวมถึงการฝึกใช้จินตนาการ การคูณ และการคิดเลขเร็ว ใช้จินตนาการ  
พักร鄂ร และเข้าอบรมเชิงปฏิบัติการโดยเข้าสู่ฐานการเรียนรู้

๑๕.๐๐-๑๖.๐๐ น.

ฐานที่ ๕ อบรมเชิงปฏิบัติการระดับที่ ๔ เทคนิคการสอนโดยใช้จินตคณิต  
สองมือ รวมถึงการฝึกใช้จินตนาการ การหาร และการคิดเลขเร็ว ใช้จินตนาการ  
สรุปการอบรมและมอบประกาศนียบัตรให้ผู้ผ่านการอบรมและมอบลิขสิทธิ์  
อนุญาตใช้หลักสูตรจินตคณิตสองมือหลักสูตรจากประเทศญี่ปุ่นในโรงเรียน  
ที่ได้ส่งคุณครูเข้าอบรม



แบบตอบรับการอบรมเชิงปฏิบัติการ  
การสอนจินตคณิตสองมือ The Genius Center Thailand  
วันอาทิตย์ที่ ๗ กรกฎาคม ๒๕๖๗ เวลา ๐๙.๐๐น.-๑๖.๐๐น.  
ณ ห้องประชุม โรงแรมศรีสยาม รีสอร์ท กาญจนบุรี จ.กาญจนบุรี

ชื่อโรงเรียน..... อำเภอ..... จังหวัด.....  
เบอร์โทรศัพท์..... โทรศัพท์.....

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.....