

แบบตอบรับการเข้าร่วม

การฝึกอบรมหลักสูตรผู้ประเมินสถานศึกษาพอเพียงและศูนย์การเรียนรู้ตามหลักปรัชญาของเศรษฐกิจ

พอเพียงด้านการศึกษาระหว่างวันที่ ๒๔ - ๒๕ กันยายน ๒๕๖๖

ระหว่างวันที่ ๒๔ - ๒๕ กันยายน ๒๕๖๖

ณ โรงแรมเดอะพาลาสโซ ถนนรัชดาภิเษก กรุงเทพมหานคร และโรงเรียนราชวินิต จังหวัดนนทบุรี

๑. ชื่อหน่วยงาน สำนักงานศึกษาธิการภาค ๖

๒. ข้าพเจ้า นายชูลิน วรเดช ตำแหน่ง ศึกษาธิการภาค ๖

(กรอกชื่อหัวหน้าส่วนราชการ หรือผู้ปฏิบัติหน้าที่แทน หรือผู้รักษาราชการแทน เท่านั้น)

อนุมัติและเห็นชอบให้

๑. นางอุมารณ์ นามสกุล มโนภิรมย์

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้อำเภอกันตัง หน่วยงาน ศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้อำเภอกันตัง

มือถือ/โทรศัพท์ ๐๘๗ ๘๘๙๒๒๖๔ E-mail

๒. นายอรรถพล นามสกุล พลวัฒน์

ตำแหน่ง ศึกษาพิเศษชำนาญการ หน่วยงาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาตราบึง ๖

มือถือ/โทรศัพท์ ๐๗๕ ๒๑๓๗๕๒ E-mail

๓. นางเบญจวรรณ นามสกุล เต็มเปี่ยม

ตำแหน่ง ศึกษาพิเศษชำนาญการพิเศษ หน่วยงาน สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดภูเก็ต

มือถือ/โทรศัพท์ ๐๙๙ ๔๗๙๑๔๙๓ E-mail

๔. นางสาวสุภาภาภรณ์ นามสกุล รักขาวงศ์

ตำแหน่ง ครูชำนาญการพิเศษ หน่วยงาน โรงเรียนกะทู้วิทยา จังหวัดภูเก็ต

มือถือ/โทรศัพท์ ๐๙๓ ๕๓๙๕๙๗๘ E-mail

อนุมัติและรับรองให้ผู้มีรายชื่อข้างต้น เป็นผู้มีความสมัครใจและให้เข้ารับการฝึกอบรมผู้ประเมินสถานศึกษาพอเพียงและศูนย์การเรียนรู้ตามหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียงด้านการศึกษาระหว่างวันที่ ๒๔ - ๒๕ กันยายน ๒๕๖๖ และเจ้าหน้าที่ดังกล่าวสามารถเข้ารับการฝึกอบรมได้ตลอดทั้งหลักสูตร

ลงชื่อ.....

(นายชูลิน วรเดช)

ตำแหน่ง ศึกษาธิการภาค ๖

หมายเหตุ : ผู้เข้ารับการฝึกอบรมฯ สามารถเข้าที่พักได้ตั้งแต่วันที่ ๒๕ กันยายน ๒๕๖๖ หากมีความประสงค์เข้าพักวันที่ ๒๔ กันยายน ๒๕๖๖ ขอความกรุณาเบิกจ่ายจากต้นสังกัด