แบบตอบรับ

การเข้าร่วมฝึกอบรมพนักงานเจ้าหน้าที่ส่งเสริมความประพฤตินักเรียนและนักศึกษา
ระหว่างวันที่ 7 – 9 สิงหาคม 2556
ณ ห้องประชุมชั้น 2 พญาไท ซอยศรีอยุธยา 5 สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต 1

++

โรงเรียน.....

1. ชื่อ..... นามสกุล.....
   ตำแหน่ง.....
   หมายเลขโทรศัพท์.....
   E – Mail : .....

2. ชื่อ..... นามสกุล.....
   ตำแหน่ง.....
   หมายเลขโทรศัพท์.....
   E – Mail : .....

หมายเหตุ 1. **แบบตอบรับนี้ขอให้ส่งทางโทรสารหมายเลข 0 2354 4962 หรือ 0 2354 4960 ต่อ 111 ภายในวันที่ 5 สิงหาคม 2556**

2. สิ่งที่ส่งมาด้วย 2 แบบคำขอรับการแต่งตั้งเป็นพนักงานเจ้าหน้าที่ส่งเสริมความประพฤติ **ขอความกรุณานำมาส่งในวันลงทะเบียนวันที่ 7 สิงหาคม 2556 ณ ห้องประชุมชั้น 2 พญาไท ซอยศรีอยุธยา 5 สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต 1**