

แบบตอบรับ

การประชุมกลุ่มโรงเรียนสมาชิกสวนพฤกษศาสตร์โรงเรียน ระดับอาชีวศึกษา

กลุ่มจังหวัดเลย หนองบัวลำภู อุดรธานี หนองคาย สกลนคร นครพนม และมุกดาหาร ครั้งที่ ๓/๒๕๕๖

ระหว่างวันที่ ๘ - ๙ มกราคม ๒๕๕๖ ณ วิทยาลัยการอาชีพวังสะพุง อำเภอวังสะพุง จังหวัดเลย

ชื่อสถานศึกษา.....เปิดสอนระดับ

สังกัด.....ที่อยู่.....

โทรศัพท์..... โทรสาร..... E-mail

ข้อมูลสถานศึกษา (ระบุจำนวนบุคลากรทั้งหมด)

ผู้บริหาร คน ครู คน นักเรียน คน

พีชศึกษา: ชื่อพื้นเมือง

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุมฯ

(กรุณาใส่ คำนำหน้า นาย/นาง/นางสาว ให้ชัดเจนเพื่อความถูกต้องในการลงทะเบียน)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการ ชื่อ นามสกุล เบอร์โทรศัพท์

ตำแหน่ง รองผู้อำนวยการ ชื่อ นามสกุล เบอร์โทรศัพท์

๑.ครู อาจารย์กลุ่มสาขาวิชา.....

ชื่อ นามสกุล เบอร์โทรศัพท์

๒.ครู อาจารย์กลุ่มสาขาวิชา.....

ชื่อ นามสกุล เบอร์โทรศัพท์

๓.ครู อาจารย์กลุ่มสาขาวิชา.....

ชื่อ นามสกุล เบอร์โทรศัพท์

๔.ครู อาจารย์กลุ่มสาขาวิชา.....

ชื่อ นามสกุล เบอร์โทรศัพท์

๕.ครู อาจารย์กลุ่มสาขาวิชา.....

ชื่อ นามสกุล เบอร์โทรศัพท์

๖.ครู อาจารย์กลุ่มสาขาวิชา.....

ชื่อ นามสกุล เบอร์โทรศัพท์

๗.ครู อาจารย์กลุ่มสาขาวิชา.....

ชื่อ นามสกุล เบอร์โทรศัพท์

๘.ครู อาจารย์กลุ่มสาขาวิชา.....

ชื่อ นามสกุล เบอร์โทรศัพท์

กรุณาส่งแบบตอบรับมาที่

วิทยาลัยการอาชีพวังสะพุง ตำบลปากปวน อำเภอวังสะพุง จังหวัดเลย ๔๒๑๓๐

โทรศัพท์ ๐๔๒ ๘๕๐๘๗๙ โทรสาร ๐๔๒ ๘๕๐๑๖๒

นายสมหมาย พงศ์ศิริพัฒน์ (ผู้อำนวยการ) ๐๘๑ ๖๖๑๐๕๙๘

นายจิรายุทธ แก้วอาสา (รองผู้อำนวยการฝ่ายวิชาการผู้ประสาน) ๐๘๑ ๕๗๔๗๗๓๕ E Mail Kchi_ks@yahoo.co.th

(ค่าลงทะเบียนท่านละ ๑๘๐ บาท (เป็นค่าอาหารกลางวัน อาหารว่างเช้า-บ่าย เพื่อจ่ายให้กับโรงเรียนเจ้าภาพ ณ จุดลงทะเบียน)

ติดต่อและประสานงาน เจ้าหน้าที่ อพ.สร.ประจำพื้นที่ นางสาวปัทมาวรรณ ราศรี (๐๘๙-๔๔๓๒๗๕๓) E-Mail Rasri.k7@gmail.com

กรุณาส่งภายในวันศุกร์ที่ ๒๘ ธันวาคม ๒๕๕๕