



แบบสำรวจการสนับสนุนงบประมาณโครงการเพิ่มทักษะด้านอาชีพแก่นักเรียนครอบครัวยากจน
ที่ไม่ได้เรียนต่อหลังจบการศึกษาภาคบังคับ

ตามหนังสือ ที่ มท ๐๘๑๖.๓/ว ๑๙๑๔ ลงวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๓

(กรุณากรอกข้อมูลด้วยตัวบรรจง)

๑. องค์การบริหารส่วนจังหวัด.....

๒. การสนับสนุนงบประมาณ สนับสนุน จำนวน.....บาท

ไม่สามารถให้การสนับสนุนได้ เนื่องจาก.....

.....
.....
.....

๓. สนับสนุนให้ สถาบันพัฒนาฝีมือแรงงาน

สำนักงานพัฒนาฝีมือแรงงานจังหวัด

(.....)

นายก อบจ.

กรุณาส่งแบบตอบรับมาที่ : กลุ่มงานส่งเสริมการจัดการศึกษาท้องถิ่น

กองส่งเสริมและพัฒนาการจัดการศึกษาท้องถิ่น

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ตามช่องทาง ดังนี้

๑. โทรสาร : ๐ ๒๒๔๑ ๙๐๒๑ ๓ ต่อ ๒๑๘

๒. E-Mail : nipawan03@hotmail.com

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ : คุณนิภาวัลย์ เพ็ชรผึ้ง ๐ ๒๒๔๑ ๙๐๒๑ ๓ ต่อ ๒๐๒ , ๐๘ ๑๙๒๕ ๐๓๑๖