



แบบตอบรับ

โครงการประชุมสัมมนาเชิงปฏิบัติการเพื่อชี้แจงแนวทางการจัดกิจกรรมการเรียนการสอน

"โรงเรียนพอเพียงท้องถิ่น (Local Sufficiency School : LSS)" ประจำปี ๒๕๖๓

ระหว่างวันที่ ๓-๔ กันยายน ๒๕๖๓

ณ โรงแรมเดอะลิฟท์ริสอร์ท ถนนวงศ์สว่าง ๑๙ แขวงวงศ์สว่าง เขตบางซื่อ กรุงเทพมหานคร

สังกัดหน่วยงาน (อบจ./เทศบาล/อบต.)

อำเภอ.....จังหวัด

โทรศัพท์.....โทรสาร

E-mail

ข้อมูลการติดต่อ

๑. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....สกุล.....

ตำแหน่ง.....

โรงเรียน.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

๒. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....สกุล.....

ตำแหน่ง.....

โรงเรียน.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

หมายเหตุ

กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วนในแบบตอบรับออนไลน์

๑. ผ่าน Link <https://bit.ly/31irvud>

๒. หรือผ่าน QR Code



ส่งรายชื่อเข้าร่วมโครงการภายในวันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๓

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ : ๑. คุณนิภาวัลย์ เพ็ชรผึ้ง โทร. ๐-๒๒๔๑-๙๐๐๐-๓ ต่อ ๕๓๑๒ , ๐๘๑-๙๒๕-๐๓๑๖

๒. คุณสุกัญญา ประสงค์ศรี โทร. ๐๘๗-๖๙๘-๕๕๒๗