

แบบตอบรับ

การเข้าร่วมประชุมวิชาการระดับชาติ ด้านการศึกษาสำหรับนักเรียนที่มีความต้องการจำเป็นพิเศษ ครั้งที่ ๓
หัวข้อ “ครูผู้นำพาการเปลี่ยนแปลงเพื่อบรรลุเป้าหมายประชาคมเศรษฐกิจอาเซียน”

วันที่ ๒๖ - ๒๗ กรกฎาคม ๒๕๕๗

ณ โรงแรมเดอะริช จังหวัดนนทบุรี

เป็นบุคลากรศูนย์การศึกษาพิเศษ..... เขตการศึกษา ๖ จังหวัดอุตรดิตถ์

เป็นบุคลากรโรงเรียนเฉพาะความพิการ.....

๑. ชื่อ ~~นาย/นาง/นางสาว~~ ดวงรัตน์นามสกุล มาบ่อ

ตำแหน่ง พนักงานราชการ โทรศัพท์ ๐๓๕-๔๕๔๐๘๓ มือถือ.....

๒. ชื่อ นาย/นาง/นางสาวนามสกุล.....

ตำแหน่ง..... โทรศัพท์มือถือ.....

หมายเหตุ

- อนุญาตให้เข้าพักได้ในคืนวันที่ ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๕๗ สำหรับผู้ที่อยู่ในพื้นที่ห่างไกลหรือผู้ที่ไม่สามารถมาได้ทัน หากเดินทางในวันแรกของการอบรมเท่านั้น (ยกเว้นผู้ที่อยู่จังหวัดกรุงเทพมหานคร นนทบุรี ปทุมธานี นครปฐม สมุทรปราการ สมุทรสาคร สมุทรสงคราม อ่างทอง นครนายก สระบุรี ราชบุรี สุพรรณบุรี ลพบุรี พระนครศรีอยุธยา และชลบุรี ให้เข้าพักในวันแรกของการอบรม)
- ส่งแบบตอบรับกลับไปยังสำนักบริหารงานการศึกษาพิเศษ ภายในวันที่ ๑๘ กรกฎาคม ๒๕๕๗ ทางโทรสารหมายเลข ๐๒๖๒๘ ๕๐๘๓ หรือทาง e-mail : subsadm@hotmail.com
(อ. ปัทมา นามปัญญา มือถือ ๐๘ ๑๔๔ ๘๐๙๔)