

แบบตอบรับ

โครงการพัฒนาบุคลากรสังกัดสำนักงานศึกษาธิการภาคและสำนักงานศึกษาธิการจังหวัด
หลักสูตร การวางแผนการศึกษาเพื่อสนับสนุนการขับเคลื่อนการปฏิรูปการศึกษา
ของกระทรวงศึกษาธิการในภูมิภาค: UNESCO-IIEP based Intensive Education Planning
รุ่นที่ 3 ระหว่างวันที่ 26 – 31 สิงหาคม 2561
ณ ห้องประชุมอาคม จันทสุนทร อาคารเฉลิมพระเกียรติ
สถาบันพัฒนาครู คณาจารย์ และบุคลากรทางการศึกษา

หน่วยงาน สำนักงานศึกษาธิการภาค.....
 สำนักงานศึกษาธิการจังหวัด.....

ขอส่งบุคลากรในสังกัดเข้ารับการพัฒนา ซึ่งเป็นผู้ที่มีคุณสมบัติตรงตามที่กำหนด จำนวน 1 ราย คือ
ชื่อ-สกุล (ภาษาไทย) นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....
ชื่อ-สกุล (ภาษาอังกฤษ ตัวพิมพ์ใหญ่).....นามสกุล.....
ตำแหน่ง.....ระดับ.....
โทรศัพท์.....โทรสาร.....
.....โทรศัพท์มือถือ.....

E-mail.....

อาหาร อาหารทั่วไป อาหารมุสลิม อื่น ๆ ระบุ.....

การรับรองของผู้บังคับบัญชาระดับหัวหน้าส่วนราชการ
ขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ พร้อมทั้งอนุญาตให้บุคลากรข้างต้นเข้ารับการ
พัฒนาในโครงการตลอดระยะเวลาของหลักสูตรและปฏิบัติตามเงื่อนไขต่าง ๆ ตามที่กำหนดไว้ในหลักสูตร

ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ

- กรุณาส่งแบบตอบรับกลับยังโทรสารหมายเลข 0 3422 5399 หรือทางจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ (E-mail) Internidtep@gmail.com ภายในวันที่ 17 สิงหาคม 2561
- ประกาศรายชื่อผู้เข้ารับการพัฒนา www.nidtep.go.th ภายในวันที่ 22 สิงหาคม 2561
- ผู้ประสานงานหลักสูตร : นางสาวนพมาศ ณะมาชิต หมายเลขโทรศัพท์ 08 1942 3164 หรือ 0 3422 5401 - 2 ต่อ 1213