

แบบฟอร์มแจ้งความประสงค์เข้าร่วมการอบรมเชิงปฏิบัติการ
สำหรับครูผู้สอนนักเรียนบกพร่องทางการเรียนรู้
ณ ห้องประชุม โรงเรียนบ้านหาดไขเต่า วันเสาร์ที่ 2 สิงหาคม 2557

ข้าพเจ้า นางสาวสมจิต หนูพิชัย ตำแหน่ง ครู โรงเรียนวัดโตนด
หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้โดยตรง 084-995942 E-mail Address-.....

มีความประสงค์เข้าร่วมโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการดังกล่าว

ลงชื่อ นางสาวสมจิต หนูพิชัย ผู้สมัคร
(นางสาวสมจิต หนูพิชัย)
วันที่ 21 กรกฎาคม 2557