



ที่ ศธ /.....

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

เรื่อง ตอบรับการเข้าร่วมโครงการพัฒนาวิธีการสอนคณิตศาสตร์สำหรับครู

เรียน คณะบดีคณะครุศาสตร์

อ้างถึงหนังสือ ที่ ศธ ๐๕๗๒.๐๓ / ๓๒๒ ลงวันที่ ๑๕ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ ตามที่คณะครุศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏศรีสะเกษ ได้เชิญบุคลากรไปเข้าร่วมการอบรมโครงการพัฒนาวิธีการสอนคณิตศาสตร์สำหรับครู ในวันที่ ๑๐ - ๑๑ มิถุนายน ๒๕๖๐ ณ อาคารบรรณราชนครินทร์ (อาคารหอสมุด) ชั้น ๕ มหาวิทยาลัยราชภัฏศรีสะเกษ รายละเอียดตามแจ้งนั้น

ข้าพเจ้า ผู้อำนวยการสถานศึกษา
โรงเรียน ยินดีให้บุคลากรในสังกัดไปเข้าร่วมการอบรม
โครงการพัฒนาวิธีการสอนคณิตศาสตร์สำหรับครู และขอแจ้งข้อมูลผู้เข้าร่วมการอบรม ดังนี้

ชื่อ นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....

ตำแหน่ง..... กลุ่มสาระการเรียนรู้.....

โรงเรียน ที่อยู่(โรงเรียน).....

E-mail address Face book

หมายเลขโทรศัพท์มือถือ

ไม่สามารถอนุญาตให้บุคลากรเข้าร่วมการอบรมโครงการดังกล่าวได้

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ผู้อำนวยการสถานศึกษา

หมายเหตุ

๑. กรุณาส่งแบบตอบรับไปยัง คณะครุศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏศรีสะเกษ ตำบลโพธิ์ อำเภอเมือง จังหวัดศรีสะเกษ ๓๓๐๐๐ หรือส่งที่ E - mail : kit7788@hotmail.com ภายในวันศุกร์ที่ ๒ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๐

๒. ผู้ประสานงานโครงการฯ : ดร.กิตติพงษ์ วงศ์คำ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘ ๖๔๖๑ ๖๔๘๗, E - mail: kit7788@hotmail.com