



แบบตอบรับเข้าร่วมอบรมเชิงปฏิบัติการ โครงการพัฒนาสมรรถนะครูผู้มืออาชีพ
ระหว่างวันที่ ๔ - ๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๖
ณ สำนักเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษานครนายก จังหวัดนครนายก

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....
ตำแหน่ง (ผู้บริหารสถานศึกษา/ตัวแทน).....
หน่วยงาน.....
หมายเลขโทรศัพท์.....E-mail**.....

ยินดีส่งบุคลากรในการเข้าร่วมอบรมเชิงปฏิบัติการ

๑. นาย/นาง/นางสาว.....ตำแหน่ง.....
หมายเลขโทรศัพท์.....E-mail**.....
๒. นาย/นาง/นางสาว.....ตำแหน่ง.....
หมายเลขโทรศัพท์.....Email**.....
๓. นาย/นาง/นางสาว.....ตำแหน่ง.....
หมายเลขโทรศัพท์.....E-mail**.....
๔. นาย/นาง/นางสาว.....ตำแหน่ง.....
หมายเลขโทรศัพท์.....Email**.....
๕. นาย/นาง/นางสาว.....ตำแหน่ง.....
หมายเลขโทรศัพท์.....E-mail**.....

ไม่สามารถส่งบุคลากรเข้าร่วมได้



ผู้สนใจลงทะเบียนด้วยตนเองผ่านเว็บไซต์ของ สพฐ.

[www.http://obec.bsru.ac.th](http://obec.bsru.ac.th)

เลือกมหาวิทยาลัยราชภัฏพระนคร เท่านั้น

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง

ผู้บริหารหน่วยงาน

หมายเหตุ :

- **กรุณาระบุ E-mail ของท่านเพื่อรับข้อมูลข่าวสารจากหน่วยอบรม (มหาวิทยาลัยราชภัฏพระนคร)
- โปรดส่งแบบตอบรับกลับภายในวันที่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๖
มา ที่ Line กลุ่ม มรภ.พระนคร หรือ E-mail : cte@pnru.ac.th
- ติดต่อสอบถามรายละเอียดได้ที่ ผู้ประสานงาน ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดาวใจ ดวงมณี โทร ๐๙๔-๕๔๓๔-๖๔๒