



แบบตอบรับ

การอบรมเชิงปฏิบัติการ

หลักสูตรจิตวิทยาความมั่นคงสำหรับผู้บริหารสถานศึกษา (สจว. สพฐ.) รุ่นที่ 4

ระหว่างวันที่ 26 มีนาคม - 21 กรกฎาคม 2560

ณ สถาบันจิตวิทยาความมั่นคง สถาบันวิชาการป้องกันประเทศ กองบัญชาการกองทัพไทย

กรุงเทพมหานคร

.....

ข้าพเจ้า

ตำแหน่ง

โรงเรียน

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา

ขอยืนยันในการเข้ารับการอบรมเชิงปฏิบัติการ หลักสูตรจิตวิทยาความมั่นคง สำหรับผู้บริหารสถานศึกษา

(สจว. สพฐ.) รุ่นที่ 4

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

...../...../.....

หมายเหตุ :

ส่งแบบตอบรับฯ ภายในวันศุกร์ ที่ 10 มีนาคม 2560 (ก่อนเวลา 12.00 น.)

ทางโทรสาร หมายเลข 0 2288 5886 เท่านั้น

และตรวจสอบความถูกต้องของเอกสาร ได้ทางโทรศัพท์ หมายเลข 0 2288 5888