



แบบตอบรับการอบรมเชิงปฏิบัติการ  
หลักสูตรจิตวิทยาความมั่นคง สำหรับผู้บริหารสถานศึกษา (สจว.สพฐ.) รุ่นที่ ๕  
ระหว่างวันที่ ๑ กุมภาพันธ์ – ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๑  
ณ สถาบันจิตวิทยาความมั่นคง สถาบันวิชาการป้องกันประเทศ กองบัญชาการกองทัพไทย

ข้าพเจ้า .....

ตำแหน่ง .....

โรงเรียน .....

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา .....

- ขอยืนยันการเข้ารับการอบรมเชิงปฏิบัติการหลักสูตรจิตวิทยาความมั่นคง สำหรับผู้บริหารสถานศึกษา (สจว.สพฐ.) รุ่นที่ ๕
- ขอสงวนสิทธิ์การเข้ารับการอบรมเชิงปฏิบัติการหลักสูตรจิตวิทยาความมั่นคง สำหรับผู้บริหารสถานศึกษา (สจว.สพฐ.) รุ่นที่ ๕

(ลงชื่อ) .....

(.....)

ตำแหน่ง .....

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

หมายเหตุ

๑. สแกนแบบตอบรับเป็นไฟล์ PDF ส่งมาที่อีเมล [isp.obec5@gmail.com](mailto:isp.obec5@gmail.com) ภายในวันที่ ๑๖ มกราคม ๒๕๖๑ (ก่อนเวลา ๑๒.๐๐ น.) และจะได้รับข้อความตอบกลับอีเมลเพื่อยืนยันการได้รับเอกสารภายใน ๑ ชั่วโมง
๒. เมื่อทำการยืนยันการเข้ารับการอบรมแล้ว ไม่สามารถทำการสงวนสิทธิ์ได้
๓. หากมีเหตุที่ไม่สามารถเข้ารับการอบรมตลอดหลักสูตรได้ จะต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการเข้ารับการอบรมตามจำนวนที่สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐานได้ชำระไว้กับสถาบันจิตวิทยาความมั่นคง