

## แบบส่งรายชื่อผู้ประสานงาน ITA ระดับสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา  ประถมศึกษา..... เขต.....  
 มัธยมศึกษา เขต.....

ที่	ชื่อ - ชื่อสกุล	ตำแหน่ง	โทรศัพท์มือถือ	e-Mail Address

## หมายเหตุ

1. สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษากรอกรายชื่อผู้ประสานงาน ITA ของสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา จำนวน 2 คน ตามแบบฟอร์ม
2. สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาส่งรายชื่อผู้ประสานงาน ITA ระดับสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา ส่งให้คณะกรรมการในวันที่รับการประเมิน

(ลงชื่อ)

ผู้กรอกข้อมูล

(.....)

ตำแหน่ง.....

(ลงชื่อ)

ผู้รับรองข้อมูล

(.....)

ตำแหน่ง.....