

แบบส่งรายชื่อผู้ประสานงาน ITA ระดับสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา

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

ที่	ชื่อ - ชื่อสกุล	ตำแหน่ง	โทรศัพท์มือถือ	e-Mail Address

หมายเหตุ

1. สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษากรอกรายชื่อผู้ประสานงาน ITA ของสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา จำนวน 2 คน ตามแบบฟอร์ม
2. สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาส่งรายชื่อผู้ประสานงาน ITA ระดับสถานศึกษา ให้กับคณะกรรมการประเมิน

(ลงชื่อ)

ผู้กรอกข้อมูล

(.....)

ตำแหน่ง.....

(ลงชื่อ)

ผู้รับรองข้อมูล

(.....)

ตำแหน่ง.....

แบบส่งข้อมูลบุคลากรเพื่อใช้ในการสำรวจ ITA ระดับสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา

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

ที่	ชื่อ - ชื่อสกุล	ตำแหน่ง	ที่อยู่ปัจจุบัน	โทรศัพท์

คำอธิบาย “บุคลากร” หมายถึง ผู้บริหารการศึกษา บุคลากรทางการศึกษา ลูกจ้าง ฯลฯ
 ที่ปฏิบัติงานในสำนักงานเขตพื้นที่ศึกษามาแล้ว ไม่น้อยกว่า 1 ปี

หมายเหตุ ส่งให้แก่คณะกรรมการประเมิน

(ลงชื่อ)

ผู้กรอกข้อมูล (ลงชื่อ)

ผู้รับรองข้อมูล

(.....)

(.....)

ตำแหน่ง.....

ตำแหน่ง.....

แบบส่งข้อมูลผู้รับบริการหรือผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย เพื่อใช้ในการสำรวจ ITA
ระดับสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา

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

ที่	ชื่อผู้บริหาร สถานศึกษา	ชื่อสถานศึกษา	ที่อยู่สถานศึกษา	จำนวน บุคลากร	โทรศัพท์

คำอธิบาย “ผู้รับบริการหรือผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย” หมายถึง ผู้บริหาร ครู ผู้ปกครอง ฯลฯ
ที่มาขอรับบริการกับสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา ตั้งแต่วันที่ 30 พฤศจิกายน 2557 ถึง 1 ธันวาคม 2558

หมายเหตุ ส่งให้แก่คณะกรรมการประเมิน

(ลงชื่อ)

ผู้กรอกข้อมูล (ลงชื่อ)

ผู้รับรองข้อมูล

(.....)

(.....)

ตำแหน่ง.....

ตำแหน่ง.....