

แบบฟอร์มหลักฐานการชำระเงินค่าลงทะเบียน

สำเนาใบโอนเงิน

ชื่อ - นามสกุล.....

จำนวนเงินที่โอน บาท

วันที่โอนเงิน

เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้

มีความประสงค์จะอบรม

- ☐ ครูชำนาญการพิเศษ
- ☐ ครูเชี่ยวชาญ
- ☐ รองผู้อำนวยการและผู้อำนวยการชำนาญการพิเศษ
- ☐ รองผู้อำนวยการและผู้อำนวยการเชี่ยวชาญ

*โปรดส่งสำเนาใบโอนเงินพร้อมแบบตอบรับเข้าร่วมอบรม

ไปยัง คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร ตำบลท่าโพธิ์ อำเภอเมือง จังหวัดพิษณุโลก
65000 หรือ โทรสาร 055-962402 หรือ E-mail : mookdat@nu.ac.th

แบบตอบรับ/ยืนยันการเข้าร่วมโครงการ
โครงการพัฒนาครูและบุคลากรทางการศึกษา
ก่อนแต่งตั้งให้มีและเลื่อนเป็นวิทยฐานะชำนาญการพิเศษและวิทยฐานะเชี่ยวชาญ

ชื่อ - นามสกุล ตำแหน่ง.....

โรงเรียน.....อำเภอ.....จังหวัด.....

สังกัด สำนักงานเขตพื้นที่.....

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้สะดวก.....

.....

โทรศัพท์มือถือ..... E - mail

1. มีความยินดีเข้าร่วมอบรมหลักสูตร

- ☐ ครูชำนาญการพิเศษ
- ☐ ครูเชี่ยวชาญ
- ☐ รองผู้อำนวยการและผู้อำนวยการชำนาญการพิเศษ
- ☐ รองผู้อำนวยการและผู้อำนวยการเชี่ยวชาญ

2 ได้รับทราบเงื่อนไขการอบรมโดยต้องส่งแบบตอบรับ/ยืนยัน กลับ ผู้ไม่ส่งถือว่าสละสิทธิ์ในการอบรมในหลักสูตรนั้น ๆ ถ้าประสงค์จะเข้าอบรมจะได้เข้าอบรมในรุ่นต่อจากรุ่นสุดท้ายของการอบรมในปีนี้

3 การโอนเงินค่าอบรมต้องกระทำให้แล้วเสร็จก่อนเริ่มการอบรมในหลักสูตรรุ่นนั้น ๆ 2 สัปดาห์ โดยโอนไปยัง

ธนาคารกรุงไทย สาขามหาวิทยาลัยนเรศวร

ชื่อบัญชี โครงการพัฒนาครูและบุคลากรทางการศึกษา สังกัดสำนักงานคณะกรรมการการศึกษา
ขั้นพื้นฐาน

บัญชีเลขที่ 857-0-68453-3

และส่งสำเนาหลักฐานการโอนเงินไปยัง คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร ตำบลท่าโพธิ์ อำเภอเมือง
จังหวัดพิษณุโลก 65000 หรือ โทรสาร 055-962402 หรือ E-mail : mookdat@nu.ac.th

ข้าพเจ้าขอตอบรับ / ยืนยัน การเข้าร่วมและรับทราบเงื่อนไขดังกล่าวแล้ว

ลงชื่อ

(.....)

แบบตอบรับ/ยืนยันฯ สามารถสำเนาได้