

แบบตอบรับเข้าร่วมประชุม

การประสานงานธนาคารหน่วยกิต (Credit Bank)

วันศุกร์ที่ 30 มกราคม พ.ศ. 2569 เวลา 13.00 น.

ณ ห้องประชุม วิทยาลัยอาชีวศึกษาภูเก็ต จังหวัดภูเก็ต

ศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้ระดับอำเภอ.....

1) ผู้อำนวยการสถานศึกษา

ชื่อ - นามสกุล.....

หรือ ผู้แทน ชื่อ - นามสกุล.....

ตำแหน่ง.....

2) ผู้รับผิดชอบงานการศึกษาขั้นพื้นฐาน

ชื่อ - นามสกุล.....

ตำแหน่ง.....

3) ผู้รับผิดชอบหลักสูตรรายวิชาเลือก (ที่ผ่านการรับรองจาก สคช.)

ชื่อ - นามสกุล.....

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....ผู้ประสานงาน

(.....)