

แบบแจ้งรายชื่อคณะกรรมการตรวจกระดาษคำตอบ
การทดสอบวัดผลสัมฤทธิ์ปลายภาคเรียนที่ 2 ปีการศึกษา 2568

ศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้ระดับอำเภอ.....

1. ชื่อ-นามสกุล :

ตำแหน่ง :

เบอร์มือถือ :

2. ชื่อ-นามสกุล :

ตำแหน่ง :

เบอร์มือถือ :

ลงชื่อ.....ผู้รับผิดชอบงาน
(.....)

หมายเหตุ : กรุณาส่งแบบตอบรับภายในวันที่ 26 กุมภาพันธ์ 2569

ทางอีเมล pkt_nfedc@dole.go.th