

ด่วนที่สุด

ที่ ศธ ๐๔๓๑๘/ว๒๐๒๘



โรงเรียนจอมสุรางค์อุปถัมภ์
เลขรับ.....1007.....
วันที่.....30 พ.ค. 2563.....
เวลา.....

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา
พระนครศรีอยุธยา เลขที่ ๕๓ หมู่ ๒
ถนนป่าไธเน ตำบลประตูลี่
อำเภอพระนครศรีอยุธยา
จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ๑๓๐๐๐

๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๖

เรื่อง การฝึกอบรมหลักสูตรการฝึกอบรมพนักงานเจ้าหน้าที่ส่งเสริมความประพฤตินักเรียนและนักศึกษา (พสน.)

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนในสังกัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบตอบรับ

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาพระนครศรีอยุธยาจะดำเนินการฝึกอบรม พนักงานเจ้าหน้าที่ส่งเสริมความประพฤตินักเรียนและนักศึกษา กระทรวงศึกษาธิการ ระหว่างวันที่ ๒๑-๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๖ ระยะเวลา ๓ วัน ณ ห้องประชุมอาคาร ๑๒ โรงเรียนอยุธยาวิทยาลัย

ในการนี้ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาพระนครศรีอยุธยา จึงขอให้ท่านส่งผู้รับผิดชอบงานส่งเสริมความประพฤตินักเรียนและนักศึกษาที่ยังไม่ผ่านการฝึกอบรมฯ เข้ารับการฝึกอบรมหลักสูตรการฝึกอบรมพนักงานเจ้าหน้าที่ส่งเสริมความประพฤตินักเรียนและนักศึกษา (พสน.) จำนวน ๑ คน พร้อมส่งแบบตอบรับภายในวันจันทร์ที่ ๑๒ มิถุนายน ๒๕๖๖ และขอให้เตรียม รูปถ่าย ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๒ รูป (ปกติขาว) สำเนาบัตรประชาชนหรือบัตรข้าราชการจำนวน ๑ ฉบับ มาในวันฝึกอบรมฯ เพื่อจัดทำบัตรประจำตัวเป็นพนักงานเจ้าหน้าที่ส่งเสริมความประพฤตินักเรียนและนักศึกษา (พสน.) รายละเอียดดังสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายโอวาท อดทน)

รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา ปฏิบัติราชการแทน
ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาพระนครศรีอยุธยา

เรียน ผู้อำนวยการ มอ

☒ ๑. ทราบ

☒ ๒. สมควรมอบฝ่าย

พิจารณา/ดำเนินการ

☐ ๓.

30 พ.ค. 2563

กลุ่มส่งเสริมการจัดการศึกษา

โทร๐๓๕ - ๘๘๑๒๒๐

ผู้ประสานงาน นายสราวดี พานกุลลาบ ๐๖๒-๖๒๕๑๑๒๓

- ตจพ.

- สมดษครสว/ดลสมรพ.

พ.ค. ๒๕๖๓

☒ ทราบ ☐ อนุมัติ ☐ อนุมัติ

☒ มอบ ☐ บริหารวิชาการ

☐ บริหารงานบุคคล

☐ บริหารงบประมาณ

☒ บริหารทั่วไป

☒ สำนักงานผู้อำนวยการ

๓๐ พ.ค.

๓๐ พ.ค. ๖๖



แบบตอบรับเข้ารับการฝึกอบรมหลักสูตรการฝึกอบรมพนักงานเจ้าหน้าที่ส่งเสริมความ
ประพฤตินักเรียนและนักศึกษา (พสน.)

ระหว่างวันที่ ๒๑ - ๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๖ ระยะเวลา ๓ วัน

ณ ห้องประชุมอาคาร ๑๒ โรงเรียนอยุธยาวิทยาลัย

.....

ชื่อ - นามสกุล	ตำแหน่ง	โรงเรียน	เบอร์โทร	หมายเหตุ
นางฉรล ภูทองาม	ครู	จอมสุรวงค์ณ์ถัมภ์	086-0252813	

หมายเหตุ : กรุณาส่งแบบตอบรับกลับมายังกลุ่มส่งเสริมการจัดการศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่
การศึกษามัธยมศึกษา ภายในวันที่ ๑๒ มิถุนายน ๒๕๖๖ และสแกนคิวอาร์โค้ด
เข้ากลุ่มการฝึกอบรมฯ เพื่อประสานงานและส่งเอกสาร

