



โรงเรียนจอมสุรางค์อุปถัมภ์
เลขรับ.....1564.....
วันที่.....18 ก.ค. 2567.....
เวลา.....

ที่ ข.พ.ม.อ.ย. ๐๐๒/๒๕๖๗

ชมรมพนักงานขับรถโรงเรียนมัธยมศึกษา
จังหวัดพระนครศรีอยุธยา

๑๖ กรกฎาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขอเชิญท่านร่วมเป็นเกียรติและสำรวจความประสงค์เข้าร่วมสัมมนาและประชุมสามัญ
ประจำปี ๒๕๖๗ ของชมรมพนักงานขับรถโรงเรียนมัธยมศึกษาจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนมัธยมศึกษาในสังกัดพระนครศรีอยุธยา

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบสำรวจความประสงค์เข้าร่วมสัมมนา จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ ชมรมพนักงานขับรถโรงเรียนมัธยมศึกษา จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ได้จัดทำ
โครงการพัฒนาบุคลากร ตำแหน่งพนักงานขับรถโรงเรียนมัธยมศึกษา จังหวัดพระนครศรีอยุธยา
โดยทางชมรมได้จัดกิจกรรมระหว่างวันที่ ๓๐ - ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๗ ณ จังหวัดนครนายก นั้น

ในการนี้ ชมรมพนักงานขับรถโรงเรียนมัธยมศึกษา จังหวัดพระนครศรีอยุธยา
ขอเชิญท่านร่วมเป็นเกียรติและขอความอนุเคราะห์สำรวจรายชื่อผู้ที่ประสงค์เข้าร่วมสัมมนาและประชุม
สามัญประจำปี ๒๕๖๗ ของชมรมพนักงานขับรถโรงเรียนมัธยมศึกษาจังหวัดพระนครศรีอยุธยา พร้อมทั้ง
ส่งแบบตอบรับทางระบบ My Office มายังโรงเรียนท่าช้างวิทยาคม ภายในวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๗

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์

เรียน ผู้อำนวยการเพื่อ

- ☒ ๑.ทราบ
☒ ๒. สมควรมอบฝ่าย.....
พิจารณา/ดำเนินการ
☐ ๓.

18 ก.ค. 2567

ขอแสดงความนับถือ

(นายสวัสดิ์ ทองธานี)

ประธานชมรมพนักงานขับรถโรงเรียนมัธยมศึกษา

จังหวัดพระนครศรีอยุธยา

- ๗๖๓

“เรียนดี มีความสุข”

- ๗๖๓

๑๗ ก.ค. ๖๗

- ☒ทราบ ☐ อนุมัติ ☐ อนุมัติ
☒ มอบ ☐ บริหารวิชาการ
☐ บริหารงานบุคคล
☐ บริหารงบประมาณ
☒ บริหารทั่วไป
☐ สำนักงานผู้อำนวยการ

๑๘ ก.ค. ๖๗

แบบสำรวจความประสงค์เข้าร่วมสัมมนาและประชุมสามัญประจำปี ๒๕๖๗
ของ ชมรมพนักงานขับรถโรงเรียนมัธยมศึกษาจังหวัดพระนครศรีอยุธยา
สังกัด สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาพระนครศรีอยุธยา
ระหว่างวันที่ ๓๐ -๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๗
ณ แก่งน้ำซับปริสอร์ท อำเภอเมือง จังหวัดนครนายก

ชื่อโรงเรียน.....

สถานศึกษาขนาด.....

รายชื่อผู้ที่ประสงค์เข้าร่วม ดังนี้

ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ขนาดเสื้อ
๑.			
๒.			
๓.			
๔.			
๕.			
๖.			
๗.			
๘.			
๙.			
๑๐.			

ลงชื่อ ผู้ให้ข้อมูล

(.....)

หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อ

หมายเหตุ

๑. ส่งแบบตอบรับนี้ผ่านระบบ E - office โรงเรียนท่าช้างวิทยาคม
๒. สมาชิกชมรมชำระค่าสมาชิกประจำปี ๑,๒๐๐ บาท / ท่าน
๓. ติดต่อสอบถามข้อมูลเพิ่มเติม นายสวัสดิ์ ทองธานี ๐๙๒ ๔๖๓ ๙๕๙๘