



ที่ ศธ ๐๔๓๑๘.๑๒/ก๒๕๒

โรงเรียนวิเชียรกลิ่นสุคนธ์อุปถัมภ์
อ.วังน้อย จ.พระนครศรีอยุธยา ๑๓๑๗๐

๔ มิถุนายน ๒๕๖๙

เรื่อง ขอเรียนเชิญร่วมเป็นเกียรติ และจัดนิทรรศการในการประเมินผลงานกิจกรรม TO BE NUMBER ONE
โรงเรียนวิเชียรกลิ่นสุคนธ์อุปถัมภ์

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนจอมสุรางค์อุปถัมภ์
สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบตอบรับเข้าร่วมเป็นเกียรติ และจัดนิทรรศการ

ด้วยกรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข มีกำหนดติดตามประเมินผลการดำเนินงานจังหวัด
อำเภอ เขตกรุงเทพมหานคร และชมรม TO BE NUMBER ONE ประเภทต่างๆ ในระดับพื้นที่ ประจำปี ๒๕๖๙
เพื่อตรวจเยี่ยม การปฏิบัติงานและเก็บคะแนนการลงพื้นที่ไปรวมกับการประเมินผลระดับประเทศในงานมหกรรม
รวมพลสมาชิก TO BE NUMBER ONE ในวันที่ ๑๑ กรกฎาคม ๒๕๖๙ โรงเรียนวิเชียรกลิ่นสุคนธ์อุปถัมภ์ ได้เข้า
ร่วมประกวดกิจกรรมโครงการ TO BE NUMBER ONE ดังกล่าว เพื่อเลื่อนสถานะเงินปีที่ ๒ ประจำปี ๒๕๖๙

ในการนี้ ชมรม TO BE NUMBER ONE โรงเรียนวิเชียรกลิ่นสุคนธ์อุปถัมภ์ จึงขอเรียนเชิญท่าน
ร่วมเป็นเกียรติ และจัดนิทรรศการเครือข่าย ในการรับการประเมินดังกล่าวในวันที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๙
เวลา ๐๘.๓๐ น. เป็นต้นไป ณ หอประชุมฉัตรยานุสรณ์ โรงเรียนวิเชียรกลิ่นสุคนธ์อุปถัมภ์ โดยสามารถตอบรับการ
เข้าร่วมกิจกรรมดังกล่าวตามแบบตอบรับที่แนบมาด้วย และสามารถติดต่อสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่
คุณครูณภาพร ทองกลม หมายเลขโทรศัพท์ ๐๙๕-๙๕๔-๑๗๘๗

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา ขอขอบพระคุณเป็นอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

เรียน ผู้อำนวยการเพื่อ

๑. ทราบ

๒. สมควรมอบฝ่าย.....

พิจารณา/ดำเนินการ

๓.

- 8 มิ.ย. 2569

ขอแสดงความนับถือ

(นายพุดพงษ์ บุญกอบ)

ผู้อำนวยการโรงเรียนวิเชียรกลิ่นสุคนธ์อุปถัมภ์

- ลงชื่อ ณ
- เลขที่ To Be
รับแจ้งทราบ

กลุ่มงานธุรการ และประสานงาน

โทร. ๐ - ๓๕๒๗ - ๑๐๑๐

โทรสาร ๐ - ๓๕๒๗ - ๒๐๓๒

Website : <http://wichain.ac.th>

- กทม

- คณะ To Be

ทราบ อนุญาต

อนุมัติ

มอบ บริหารวิชาการ

บริหารงานบุคคล

บริหารงบประมาณ

บริหารกิจการนักเรียน

บริหารงานทั่วไป

สำนักงานผู้อำนวยการ

8 มิ.ย. 69

แบบตอบรับเข้าร่วมจัดนิทรรศการเครือข่าย

แบบตอบรับเข้าร่วมจัดนิทรรศการเครือข่าย กิจกรรม TO BE NUMBER ONE โรงเรียนวิเชียรกลิ่นสุคนธ์-
อุปถัมภ์ ในวันที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๙ (สามารถเข้าจัดบูธได้ในวันที่ ๑๒ มิถุนายน ๒๕๖๙)

ผู้บริหาร

๑. ชื่อ-สกุล.....ตำแหน่ง.....

ครู

๑. ชื่อ-สกุล.....ตำแหน่ง.....

๒. ชื่อ-สกุล.....ตำแหน่ง.....

นักเรียน

๑. ชื่อ-สกุล.....ชั้น.....

๒. ชื่อ-สกุล.....ชั้น.....

๓. ชื่อ-สกุล.....ชั้น.....

๔. ชื่อ-สกุล.....ชั้น.....

๕. ชื่อ-สกุล.....ชั้น.....

ยินดีเข้าร่วมและจัดนิทรรศการ

ไม่สามารถเข้าร่วมกิจกรรมได้

เนื่องจาก

.....
.....
.....

ลงชื่อผู้ตอบรับ
(.....)

เบอร์โทรศัพท์.....