

แบบตอบรับ / ยืนยันการเข้าร่วมโครงการ  
โครงการพัฒนาครูและบุคลากรทางการศึกษาก่อนแต่งตั้งให้มีและเลื่อนเป็นวิทยฐานะฯ

สำเนาหลักฐานการโอนเงิน

ชื่อ - นามสกุล.....ตำแหน่ง.....

โรงเรียน.....อำเภอ.....จังหวัด.....

สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่.....

โทรศัพท์มือถือ..... E - mail.....

1. มีความประสงค์เข้าร่วมการพัฒนาโครงการฯ ในหลักสูตรกลุ่ม

ครูชำนาญการพิเศษ

ครูเชี่ยวชาญ

ผู้อำนวยการ /รองผู้อำนวยการ ชำนาญการพิเศษ

ผู้อำนวยการ/รองผู้อำนวยการ เชี่ยวชาญ

ครั้งที่.....(ตามประกาศ)

2. ได้รับทราบเงื่อนไขการอบรมโดยต้องส่งแบบตอบรับ / ยืนยัน กลับ ผู้ไม่ส่งถือว่าสละสิทธิ์ในการอบรม  
ในรุ่นนั้นๆ ถ้าประสงค์จะเข้าอบรมจะได้เข้าอบรมในรุ่นต่อจากรุ่นสุดท้ายของการอบรมในปี

3. การโอนเงินค่าอบรมต้องดำเนินการให้แล้วเสร็จก่อนเริ่มการอบรมในรุ่นนั้นๆ 2 สัปดาห์ โดยโอนไปยัง  
ธนาคารกรุงไทย สาขามหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ชื่อบัญชี โครงการพัฒนาข้าราชการครูฯ บัญชีเลขที่ 456-012-7395  
และส่งสำเนาหลักฐานการโอนเงินไปยัง คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่ 50200 หรือ โทรสาร.  
0-5394-1212 หรือ 0-5322-1283

ข้าพเจ้าขอตอบรับ / ยืนยัน การเข้าร่วมและรับทราบเงื่อนไขดังกล่าวแล้ว

ลงชื่อ.....