

หมายเลขสมาชิก

.....

ใบสมัคร

ชุมนุมนักวัดผลการศึกษาขั้นพื้นฐานสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาแพร่ เขต 1

รูปถ่าย

1. นาย/นางสาว/นาง/อื่นๆ(โปรดระบุ) ชื่อ.....นามสกุล.....
 2. เพศ ชาย หญิง
 3. สถานภาพ โสด สมรส หม้าย หย่า
 4. สอนระดับชั้น (กรอกได้มากกว่า 1 ช่อง) อนุบาล ป.1 ป.2 ป.3 ป.4 ป.5 ป.6
 ม.1 ม.2 ม.3 อื่นๆ.....
 5. สถานที่ทำงาน
 - หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
 - โทรศัพท์ โทรสาร โทรศัพท์มือถือ
 - E-mail :
 6. ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง
 ผู้อำนวยการเขตพื้นที่การศึกษา รองผู้อำนวยการเขตพื้นที่การศึกษา
 ผู้อำนวยการกลุ่ม.....
 ศึกษานิเทศก์
 บุคลากรทางการศึกษาอื่นๆ (โปรดระบุตำแหน่ง).....
 ผู้อำนวยการสถานศึกษา รองผู้อำนวยการสถานศึกษา
 ครูผู้สอน
 7. วุฒิการศึกษา
 ปริญญาตรี
วุฒិการศึกษา..... สาขาวิชา
 - ปริญญาโท
วุฒิการศึกษา..... สาขาวิชา
 - ปริญญาเอก
วุฒิการศึกษา..... สาขาวิชา
- ข้าพเจ้าขอให้คำรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นนี้เป็นจริงทุกประการ และข้าพเจ้าเต็มใจและเต็มใจเข้าร่วมเป็นสมาชิก ชุมนุมนักวัดผลการศึกษาขั้นพื้นฐานสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาแพร่ เขต 1

ลงชื่อ ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน..... พ.ศ. 2558