

แบบตอบรับการเข้าร่วมโครงการศึกษาดูงานเพื่อพัฒนาสมรรถนะการจัดการเรียนรู้ของครูผู้สอน
ณ เมืองบริสเบน (Brisbane) เครือรัฐออสเตรเลีย พ.ศ. ๒๕๖๓

รูปถ่าย
ขนาด ๑.๕ นิ้ว
ถ่ายไว้ไม่เกิน
๖ เดือน

1. ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)..... นามสกุล.....

ตำแหน่ง..... วิทยฐานะ.....

สังกัด.....

อัตราเงินเดือน..... บาท ดำรงตำแหน่งปัจจุบันเมื่อ.....

เริ่มรับราชการเมื่อ..... เกษียณอายุราชการเมื่อ.....

วัน/เดือน/ปีเกิด..... นับถึงวันที่..... อายุรวมปีเดือน

ศาสนา..... สัญชาติ..... หมู์โลหิต.....

โรคประจำตัว.....

ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... แขวง/ตำบล

เขต/อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์/โทรสาร..... โทรศัพท์มือถือ.....

E-mail Address: (กรุณาใช้ตัวพิมพ์ใหญ่)

Line ID:

เลขที่ Official Passport..... วันที่ออก..... วันหมดอายุ.....

ชื่อคู่สมรส..... โทรศัพท์..... มือถือ

ชื่อบุคคลที่ติดต่อได้ในกรณีฉุกเฉิน.....

ความสัมพันธ์..... โทรศัพท์..... มือถือ

ชื่อ - สกุล ตำแหน่งและหน่วยงาน (ภาษาอังกฤษตัวพิมพ์ใหญ่) ของผู้ได้รับการคัดเลือก

Name (Mr./Mrs./Miss).....

Position..... School / Section.....

Department / District office

2. สถิติการเดินทาง ...

2. สถิติการเดินทางไปต่างประเทศในปีงบประมาณ พ.ศ. 2562-2563

โครงการ	ประเทศ	วันที่

ข้าพเจ้ายินดีเข้าร่วมโครงการศึกษาดูงาน และขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) ผู้ได้รับการคัดเลือก
(.....)

วันที่.....

เรียน ผู้อำนวยการสถานศึกษา

เพื่อโปรดพิจารณา

- อนุญาตให้เข้ารับการศึกษาดูงานต่างประเทศตามที่กำหนด
- ไม่อนุญาตให้เข้ารับการศึกษาดูงานต่างประเทศ

(ลงชื่อ)
(.....)

วันที่

เรียน ผู้อำนวยการเขต.....

เพื่อโปรดพิจารณา

- อนุญาตให้เข้ารับการศึกษาดูงานต่างประเทศตามที่กำหนด
- ไม่อนุญาตให้เข้ารับการศึกษาดูงานต่างประเทศ

(ลงชื่อ)
(.....)

วันที่