

แบบตอบรับเป็นวิทยากร
โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ
เรื่อง การประเมินคุณภาพตามมาตรฐานการศึกษาขั้นพื้นฐานเพื่อการประกันคุณภาพภายในสถานศึกษา
ในวันที่ ๘ พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๐
ณ ห้องประชุมโรงเรียนวังประจวบวิทยาคม อำเภอเมือง จังหวัดตาก

ชื่อ-นามสกุล

ตำแหน่ง..... สังกัด.....

ที่อยู่.....

โทรศัพท์..... E-mail

ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง.....