

แบบตอบรับ

โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ การดูแลและการสอนเด็กที่มีพัฒนาการล่าช้า

ระหว่างวันที่ ๑๑ - ๑๓ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

ณ ห้องประชุม โรงเรียนเศรษฐเสถียร กรุงเทพมหานคร



โปรดกรอกรายละเอียด

๑. ชื่อ-สกุล (นาย/นาง/นางสาว).....

ตำแหน่งทางวิชาการ(ศ./รศ./ผศ./อาจารย์/ครู.....

หน่วยงาน.....

ที่อยู่.....

มือถือ.....โทรศัพท์/โทรสาร.....

E-mail.....

อาหาร อาหารปกติ

มังสวิรัต

๒. ชื่อ-สกุล (นาย/นาง/นางสาว).....

ตำแหน่งทางวิชาการ(ศ./รศ./ผศ./อาจารย์/ครู.....

หน่วยงาน.....

ที่อยู่.....

มือถือ.....โทรศัพท์/โทรสาร.....

E-mail.....

อาหาร อาหารปกติ

มังสวิรัต

หมายเหตุ

๑. ไม่เสียค่าใช้จ่ายในการลงทะเบียน ค่าอาหารกลางวัน และค่าอาหารว่าง

๒. โปรดส่งแบบตอบรับมาที่ชมรมการศึกษาพิเศษแห่งประเทศไทย โทรสาร ๐๒ - ๒๔๔๕๕๒๕

ภายในวันที่ ๓ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

๓. โปรดแต่งกายสุภาพ สุภาพสตรีควรสวมกางเกงเข้าอบรม เนื่องจากลักษณะการอบรมเป็น

แบบการบรรยายร่วมกับการปฏิบัติ

๔. ควรเขียนชื่อ-นามสกุล และคำนำหน้าในแบบตอบรับให้ชัดเจนเพื่อความสะดวกในการพิมพ์

วุฒิบัตร