



สหกรณ์ออมทรัพย์ครูเชียงใหม่ จำกัด

Chiang Mai Teacher's Thrift & Credit Cooperative Ltd. <http://www.cmcoop.or.th>

ที่ สอ.ชม.884/ 2565

13 กันยายน 2565

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาเชียงใหม่ เขต 6		
เลขที่	9168	
วันที่	13 ก.ย. 2565	
() อำนาจการ	() เงิน	() ส่งเสริม
() ตลน.	() บุคคล	() แขน
() นิเทศ	() เทคโนโลยี	() กฎหมาย
() วัฒน		

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมโครงการฝึกอบรม หลักสูตร “ว PA สำหรับผู้บริหารสถานศึกษา”

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาเชียงใหม่ เขต 6

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบฟอร์มส่งรายชื่อผู้เข้าร่วมการอบรม จำนวน 1 ฉบับ

ด้วยสหกรณ์ออมทรัพย์ครูเชียงใหม่ จำกัด ได้กำหนดการดำเนินโครงการฝึกอบรม หลักสูตร “ว PA สำหรับผู้บริหารสถานศึกษา” กลุ่มเป้าหมายผู้บริหารสถานศึกษาสังกัด สพป.เชียงใหม่ เขต 1 – 6 และ สพม. เชียงใหม่ จำนวน 100 คน กำหนดการในวันเสาร์ที่ 29 ตุลาคม 2565 เวลา 08.30 – 16.30 น. ณ ห้องป่าสักน้อย โรงแรมโลตัสปางสวนแก้ว อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ วิทยากรโดย ดร.ศุภโชค ปิยะสันดี

เพื่อให้การดำเนินการเป็นไปด้วยความเรียบร้อยด้วยดี จึงขอความอนุเคราะห์จากท่านพิจารณา คัดเลือกผู้บริหารสถานศึกษาในสังกัด สพป. เชียงใหม่ เขต 6 จำนวน 16 คน เข้าร่วมโครงการอบรม ในวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว พร้อมชำระค่าลงทะเบียน คนละ 1,000 บาท และจะได้รับเงินค่าลงทะเบียนคืน หลังจากเสร็จสิ้นการอบรมและได้รับวุฒิบัตรเรียบร้อยแล้ว กำหนดส่งรายชื่อผู้รับการอบรมพร้อมค่าลงทะเบียน ภายในวันจันทร์ที่ 26 กันยายน 2565 สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบนางจุไรรัตน์ ศิริแก้ว

โทร. 053-851888 ต่อ 100-103

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และขอขอบคุณท่านมา ณ โอกาสนี้ด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(นายเอนก คำจำรูญ)

ผู้จัดการ

สหกรณ์ออมทรัพย์ครูเชียงใหม่ จำกัด

กลุ่มอำนวยการและสวัสดิการ

โทรศัพท์ 053 – 851888 ต่อ 100 - 103 / โทรสาร 053 – 851765



ใบสมัครเข้าอบรมสัมมนา
หลักสูตร “วPA สำหรับผู้บริหารสถานศึกษา”
วันเสาร์ที่ 29 ตุลาคม 2565
ณ ห้องปาสักน้อย โรงแรมโลตัสปางสวนแก้ว

วันที่

สำนักงานเขตพื้นที่การประถมศึกษาเชียงใหม่ เขต 6

ที่อยู่.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

มีความประสงค์ส่งผู้สมัครเข้ารับการอบรมสัมมนา จำนวนคน ดังนี้-

ที่	ชื่อ - สกุล	ผู้อำนวยการโรงเรียน	โทรศัพท์
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			

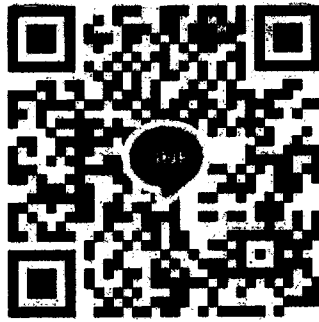
ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ

1. การชำระค่าลงทะเบียน ให้ผู้สมัครชำระค่าลงทะเบียนคนละ 1,000 บาท และสหกรณ์ฯ จะจ่ายเงินให้เฉพาะผู้ที่เรียนจบและได้รับวุฒิบัตรเท่านั้น โดยจ่ายเงินเป็นเงินสดหลังเสร็จสิ้นการอบรม
2. ชำระค่าลงทะเบียน โดยทางเขตรวบรวมส่งครั้งเดียว หรือ ให้ผู้สมัครชำระด้วยตนเอง โดยโอนเข้าบัญชี ธนาคารกรุงไทย จำกัด ชื่อบัญชี “สหกรณ์ออมทรัพย์ครูเชียงใหม่ จำกัด” เลขที่บัญชี 521-1- 10293-2 ส่งหลักฐานการโอนทางไลน์ กลุ่มงานอำนวยการและสวัสดิการ ID line :prcmcoop
3. สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม คุณจุไรรัตน์ ศิริแก้ว โทร. 088-2691401



4.

สำหรับผู้เข้าร่วมอบรมเท่านั้น ใช้สำหรับการติดต่อ