



แบบตอบรับเข้าร่วมประชุม  
ประชุมการจัดการเรียนการสอนวิชาชีพในโรงเรียน (โครงการห้องเรียนอาชีพใน สพฐ.)  
สถานศึกษาสังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาลำปาง  
และสังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาลำปาง ลำพูน  
วิทยาลัยสารพัดช่างลำปาง  
ในวันพฤหัสบดีที่ ๑๐ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๔  
เวลา ๑๓.๓๐ น. ณ ห้องเกียรติยศ วิทยาลัยสารพัดช่างลำปาง  
\*\*\*\*\*

ชื่อโรงเรียน/หน่วยงาน โรงเรียนทองทิพย์ศึกษา  
ที่อยู่ 207 ม.3 ต.น้ำโจ้ว อ.แม่ทะ จ.ลำปาง  
เบอร์โทรศัพท์ 084-3895923 เบอร์โทรสาร -

มีความประสงค์ เข้าร่วมประชุม

- |                                     |                         |                   |
|-------------------------------------|-------------------------|-------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | ครู                     | รวม.....1.....คน  |
| <input type="checkbox"/>            | เจ้าหน้าที่             | รวม.....คน        |
|                                     |                         | รวมทั้งหมด.....คน |
| <input type="checkbox"/>            | ไม่สามารถเข้าร่วมงานได้ |                   |

หมายเหตุ กรุณาส่งแบบตอบรับให้วิทยาลัยสารพัดช่างลำปาง ภายในวันพุธที่ ๙ มิถุนายน ๒๕๖๔  
ทาง E-mail :SARABUNLPTC@Hotmail.com หรือติดต่อ นางปวีณา ดีะคำวรรณ  
เจ้าหน้าที่ธุรการ ๐๘๖-๑๘๖๘๑๐๗ LINE ID:๐๘๖-๑๘๖๘๑๐๗