



แบบตอบรับเข้าร่วมประชุม
การจัดการเรียนการสอนวิชาชีพ โครงการห้องเรียนอาชีพใน สพฐ.
สถานศึกษาสังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาลำปาง
และสังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาลำปาง ลำพูน
วันพฤหัสบดีที่ ๕ ตุลาคม ๒๕๖๖
เวลา ๑๓.๓๐ น. ณ ห้องประชุม อาคารวิทยบริการ วิทยาลัยสารพัดช่างลำปาง

ชื่อโรงเรียน/หน่วยงาน รัชชวิทย
ที่อยู่..... หมู่ 5 ตำบลต้นธงชัย อำเภอเมือง จังหวัดลำปาง
เบอร์โทรศัพท์ 088-4356635 เบอร์โทรสาร..... -

มีความประสงค์ เข้าร่วมประชุมสัมมนา

() สามารถเข้าร่วมงานได้

๑.....รองผู้อำนวยการฝ่ายวิชาการ/.....

(/) ไม่สามารถเข้าร่วมงานได้

หมายเหตุ กรุณาส่งแบบตอบรับให้วิทยาลัยสารพัดช่างลำปาง
ทาง E-mail: Saraban@lampangpoly.ac.th หรือติดต่อ นางปวีณา ตะคำวรรณ
เจ้าหน้าที่ธุรการ ๐๘๖-๑๘๖๘๑๐๗ LINE ID:๐๘๖-๑๘๖๘๑๐๗