

แบบตอบรับ  
การแข่งขันกีฬา กศน.อินทามันเกมส์ ครั้งที่ ๓  
วันที่ ๑๙ - ๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๒  
ณ สนามกีฬาากลางจังหวัดระนอง

สำนักงาน กศน.จังหวัด อินทามันเกมส์

๑. ผู้อำนวยการ สำนักงาน กศน.จังหวัด

ชื่อ - สกุล.....

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการ กศน.จังหวัด.....

- ( ) เข้าร่วม  
( ) ไม่สามารถเข้าร่วม

๒. รองผู้อำนวยการ สำนักงาน กศน.จังหวัด

ชื่อ - สกุล.....

ตำแหน่ง รองผู้อำนวยการ กศน.จังหวัด.....

- ( ) เข้าร่วม  
( ) ไม่สามารถเข้าร่วม

๓. ผู้อำนวยการ กศน.อำเภอ	จำนวน.....	1	คน
๔. ข้าราชการ	จำนวน.....	1	คน
๕. ครูอาสา	จำนวน.....	1	คน
๖. ครู กศน.ตำบล	จำนวน.....	5	คน
๗. บุคลากรทางการศึกษา	จำนวน.....	1	คน
๘. เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง	จำนวน.....		คน
๙. นักศึกษา กศน.	จำนวน.....	11	คน

รวม

20

คน

ลงชื่อ.....

(ดร.อรรถพร กิตติ์ คุ้มดี)

ผู้ประสานงาน

ตำแหน่ง.....

ครูอำนวยการ

เบอร์โทร.....

๐๘๑๘๓๑๓๓๓๓