



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ..... กศน.ตำบลศาลาด่าน..... กศน.อำเภอ/เขต..... เกาะลันตา..... โทรศัพท์.....

ที่ ศธ 0210..... วันที่..... 1๑ มกราคม 2563.....

เรื่อง ขออนุญาตจัดการศึกษาต่อเนื่อง รูปแบบ : กลุ่มสนใจ (ไม่เกิน 30 ชม.) จำนวน 12 ชั่วโมง

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษาจากระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยอำเภอเกาะลันตา

ด้วย..... กศน.ตำบลศาลาด่าน..... มีความประสงค์ ขออนุญาตจัดการศึกษาต่อเนื่อง
 รูปแบบกลุ่มสนใจ (ไม่เกิน 30 ชม.) หลักสูตร..... การทำน้ำพริก..... จำนวน..... 12..... ชั่วโมง
 โดยมีรายวิชาดังต่อไปนี้ 1. การทำน้ำพริก..... จำนวน..... 12..... ชั่วโมง
 จำนวน..... -..... ชั่วโมง
 จำนวน..... -..... ชั่วโมง
 จำนวน..... -..... ชั่วโมง
 จำนวน..... -..... ชั่วโมง

ให้กับประชาชน ณ บ้านทุ่งหยีเพ็ง.....
 โดยจัดกิจกรรมที่..... ม.4 ต.ศาลาด่าน.....
 ในระหว่างวันที่..... 21 มกราคม 2563..... ถึงวันที่..... 23 มกราคม 2563..... ตั้งแต่เวลา 01:00 PM - 04:00 PM.
 มีผู้เรียนทั้งหมดจำนวน 6..... คน ชาย..... 0..... คน หญิง..... 6..... คน (รายชื่อตั้งเอกสารแนบ)
 โดยมี..... นางสาวกัญญาวิดี ไทรบุรี..... เป็นวิทยากรให้ความรู้

การเปิดสอนหลักสูตร การทำน้ำพริก..... จำนวน..... 12..... ชั่วโมง
 กศน.ตำบล/แขวง..... กศน.ตำบลศาลาด่าน..... กศน.อำเภอ/เขต..... เกาะลันตา..... โดยขอใช้เงินงบประมาณปี 2562.
 ประเภทบ..... รหัส..... ภายในวงเงิน..... 3,400.00..... บาท
 (..... สามพันสี่ร้อยบาทถ้วน.....) รายละเอียดดังแนบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาอนุมัติ

1. อนุญาตให้เปิดสอนหลักสูตร..... การทำน้ำพริก..... จำนวน..... 12..... ชั่วโมง
 ในระหว่างวันที่..... 21 มกราคม 2563..... ถึงวันที่..... 23 มกราคม 2563..... ตั้งแต่เวลา 01:00 PM - 04:00 PM.
 โดยขอจ่ายค่าตอบแทนเป็นเงิน..... 2,400.00..... บาท (..... สองพันสี่ร้อยบาทถ้วน.....)
2. อนุมัติหลักการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุ สำหรับการเปิดสอนฯ ภายในวงเงิน..... 1,000.00..... บาท
 (..... หนึ่งพันบาทถ้วน.....)

(Handwritten signature and stamp)
 (นางพวงมาลัย ไกรมาลา)
 ผู้อำนวยการ กศน.อำเภอ อดุลย์ธานี
 วิทยากรในคันทันแห่งศูนย์การศึกษาตามอัธยาศัยอำเภอเกาะลันตา

ลงชื่อ..... *(Handwritten signature)*..... ครู กศน.ตำบล
 (นางอังกษิตา ชวนะ)