** ใบสมัคร  
 (ครู/อาจารย์)  
 โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการฯ และ**

ติดรูปถ่าย

**การแข่งขันกล่าวสุนทรพจน์ภาษาอังกฤษในที่ชุมชนระดับชาติ ประจำปี 2561**

ชื่อ-นามสกุล (ไทย) ............................................................................................................................................

Name/Last Name (Eng.) .....................................................................................................................................................

ว/ด/ปีเกิด (Date of Birth)............................................................................. อายุ (Age):.......................................................

ที่อยู่ปัจจุบัน (ไทย) ...................................................................................................................................................................

Home Address (Eng.) ...........................................................................................................................................................

เบอร์มือถือครู/อาจารย์ (Teacher’s Mob. No.) ............................................... ไลน์ ไอดี (Line ID):.....................................

อีเมล์ (Email Address) : ………………………………………………………………………………………………………………………………………..

ชื่อสถานศึกษา (ไทย) ………………………………………………………………………………………………………………………………………………

School Name (Eng.) …………………………………………………………………………………………………………………………………………….

คณะ (Faculty) .....................................................................................สาขา (Field of Study)..............................................

ที่อยู่สถานศึกษา (ไทย) ..............................................................................................................................................................

School Address (Eng.) ...........................................................................................................................................................

สถานศึกษาในสังกัด (Supervising Agency) 🗆 สช. (OPEC) 🗆 สพฐ. (OBEC) 🗆 สอศ. (OVEC) 🗆 สกอ. (OHEC)

โทรศัพท์ (Tel.) .............................................................................โทรสาร (Fax).......................................................................

ลายเซ็นครู / อาจารย์ (Signature of Teacher)................................................................................

ลายเซ็นผู้อำนวยการ/คณบดี (Signature of Principal/Dean).........................................................

(ตราประทับของสถานศึกษา)

วันที่ (Date).....................................................................

สำนักความสัมพันธ์ต่างประเทศ สำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ ถนนราชดำเนินนอก เขตดุสิต กรุงเทพฯ 10300

**โทรสาร**: 02 628 5649 **โทรศัพท์**: 02 628 5646-8 ต่อ 122 (วิไลลักษณ์), ต่อ 123 (สุเมธ,สุรศักดิ์)

**มือถือ**: 087 599 1768 (สุเมธ) **มือถือ**: 099 652 5894 (สุรศักดิ์)

**Email:** [wilailukp@hotmail.com,sumeth5555@hotmail.com](mailto:wilailukp@hotmail.com,sumeth5555@hotmail.com)

**\*\*กำหนดส่งใบสมัครภายในวันจันทร์ที่ 15 มกราคม 2561\*\***

**หมายเหตุ : โปรดประทับตราสถานศึกษาลงในใบสมัคร**