



ใบสมัคร โรงเรียนวิถีพุทธพระราชทาน รุ่นที่ ๓

ชื่อโรงเรียน.....เขตพื้นที่การศึกษา.....ภาคสงฆ์ที่.....
ที่อยู่ เลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
หมายเลขโทรศัพท์.....โทรสาร.....Website.....E-mail.....
เปิดทำการเรียนการสอน ระดับ.....นักเรียน จำนวน.....คน
ครูและบุคลากรในโรงเรียน จำนวน.....คน โรงเรียนได้รับการคัดเลือกให้เป็นโรงเรียนวิถีพุทธชั้นนำ
รุ่นที่.....ประจำปี.....

ชื่อครูผู้รับผิดชอบโรงเรียนวิถีพุทธ.....

เบอร์โทร..... E-mail.....

ปฏิบัติหน้าที่รับผิดชอบโครงการโรงเรียนวิถีพุทธ.....เดือน.....ปี (นับถึงเดือน มกราคม ๒๕๖๑)

ชื่อผู้บริหารโรงเรียน.....

เบอร์โทร..... E-mail.....

ปฏิบัติหน้าที่ในโรงเรียนแห่งนี้.....เดือน.....ปี (นับถึงเดือน มกราคม ๒๕๖๑)

บุคคลที่โรงเรียนต้องการอ้างอิง (ควรเลือกบุคคลผู้มีส่วนร่วมในกิจกรรมโรงเรียนวิถีพุทธของโรงเรียนซึ่งสำคัญที่สุด
เรียงตามลำดับ)

๑. ชื่อ-สกุล/ฉายา.....ตำแหน่ง.....

ที่อยู่สำนักงาน เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

เบอร์โทร..... E-mail.....

มีส่วนร่วมอย่างไร.....

๒. ชื่อ-สกุล/ฉายา.....ตำแหน่ง.....

ที่อยู่สำนักงาน เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

เบอร์โทร..... E-mail.....

มีส่วนร่วมอย่างไร.....

โรงเรียนมีความประสงค์สมัครเข้ารับการคัดเลือกเพื่อรับรางวัลโรงเรียนวิถีพุทธพระราชทานรุ่นที่ ๓

ลงชื่อ.....ผู้รับผิดชอบโครงการ
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้บริหารโรงเรียน
(.....)

(ประทับตราโรงเรียน)