ใบสมัคร
สถานศึกษาวิถีพุทธชั้นนำ รุ่นที่ ๑๑ ปีการศึกษา ๒๕๖๓

๑. ข้อมูลสถานศึกษาที่สมัคร

ชื่อสถานศึกษา: โรงเรียนบ้านตุงลอย

สังกัด: ☑ สพฐ. ( ) สช. ( ) กทม. ( ) อปท. ( ) อื่นๆ ระบุ:

เลขที่: 188 หมู่ที่: 4 ถนน: - ตำบล/แขวง: อมก๋อย

อำเภอ/เขต: อมก๋อย จังหวัด: เชียงใหม่ รหัสไปรษณีย์: 50310

โทรศัพท์: - E-mail: baantungloy@gmail.com

เปิดทำการเรียนการสอน ระดับสูงสุด: มัธยมศึกษาปีที่ 3 มีห้องเรียนจำนวน: 18 ห้อง

จำนวนนักเรียน (ชาย) จำนวน: 222 คน (หญิง) จำนวน: 214 คน รวมทั้งสิ้น: 436 คน

จำนวนผู้บริหาร ครู (ชาย) จำนวน: 7 คน (หญิง) จำนวน: 14 คน รวมทั้งสิ้น: 21 คน

ศึกษานิเทศก์หรือผู้รับผิดชอบงานด้านคุณธรรมประจำสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา:

ชื่อ-นามสกุล: นายอุดรพัฒน์ บุญมา ตำแหน่ง:

โทรศัพท์: 0896374278 E-mail:

๒. ข้อมูลผู้บริหารสถานศึกษา

ชื่อ-นามสกุล: นายประสงค์ พยุงกรพินธุ์ ตำแหน่ง: ผู้อำนวยการ

โทรศัพท์: 0819507469 E-mail:

๓. ข้อมูลครูผู้รับผิดชอบงานโครงการวิถีพุทธ

ชื่อ-นามสกุล: นางสาวศิรภัสสร มาเป็ง ตำแหน่ง:

โทรศัพท์: 0931395327 E-mail: primsirapatsorn23@gmail.com

๔. ข้อมูลพระสอนศีลธรรม

ชื่อ-ฉายา (นามสกุล): พระมหากิติ รตนโชโต แก้วรุ่งเรือง

สังกัด :ชื่อวัด: วัดยองกือ ตำบล/แขวง: อมก๋อย อำเภอ/เขต: อมก๋อย

จังหวัด: เชียงใหม่ รหัสไปรษณีย์: 50310

สังกัด: ☑ มจร. ( ) มมร. ( ) กทม. ( ) อื่น ๆ:

โทรศัพท์: 093 2936207 E-mail:

๕. ข้อคิดเห็นของผู้มีส่วนร่วมกับสถานศึกษาวิถีพุทธ

๑) ผู้บริหารสถานศึกษาขอรับรองว่าสถานศึกษามีคุณสมบัติครบถ้วนตามเงื่อนไข และข้อมูลการนำเสนอเพื่อพิจารณาคัดเลือก สถานศึกษาวิถีพุทธชั้นนำ รุ่นที่ ๑๑ ในเอกสารฉบับนี้ เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ

( )

ตำแหน่ง .....

...../...../.....

๒) ข้อคิดเห็นจากผู้บริหารโรงเรียนวิถีพุทธชั้นนำ (รุ่นใดรุ่นหนึ่ง) ๑-๑๐ (ไม่จำเป็นต้องอยู่ในเขตพื้นที่การศึกษาเดียวกัน)

ข้อมูลสถานศึกษา

ชื่อสถานศึกษา ..... สังกัด .....

เลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ถนน ..... ตำบล/แขวง .....

อำเภอ/เขต ..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ .....

โทรศัพท์ ..... E-mail .....

เป็นโรงเรียนวิถีพุทธรุ่นที่ ..... ปี พ.ศ. .....

.....

.....

.....

ลงชื่อ

( )

ตำแหน่ง .....

...../...../.....

๓) ข้อคิดเห็นจากประธานคณะกรรมการสถานศึกษา

.....

.....

.....

ลงชื่อ

( )

ตำแหน่ง .....

...../...../.....

๔) ข้อคิดเห็นจากศึกษานิเทศก์ผู้รับผิดชอบโครงการโรงเรียนวิถีพุทธ หรือผู้รับผิดชอบงานด้านคุณธรรมประจำสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา

.....

.....

.....

ลงชื่อ

( )

ตำแหน่ง .....

...../...../.....