



## คำชี้แจง การพิจารณาคัดเลือกบุคคลเพื่อรับโล่ประกาศเกียรติคุณ

### “ครูดีไม่มีอบายมุข” เนื่องในวันครูปี ๒๕๖๐ (ปีที่๖)

#### จุดมุ่งหมาย

ครูดีไม่มีอบายมุข เป็นโครงการความร่วมมือระหว่างสำนักงานเครือข่ายองค์กรงดเหล้า (สคล.) ร่วมกับสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน (สพฐ.) มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย (มจร.) สำนักงานกองทุนสนับสนุนการส่งเสริมสุขภาพ(สสส) และเครือข่ายครูดีไม่มีอบายมุข รุ่น ๑-๕ เพื่อยกย่องและเชิดชูเกียรติ บุคลากรทางการศึกษา ที่ไม่มีอบายมุขหรือสามารถลดละเลิกอบายมุข รวมทั้งสามารถสร้างผลงานที่เป็นการช่วยเหลือให้บุคคลอื่นๆ ลด ละ เลิกอบายมุขได้

#### กลุ่มเป้าหมาย

บุคลากรทางการศึกษา ได้แก่ บุคลากรสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา ผู้บริหารสถานศึกษา และครูผู้สอน ที่มีคุณสมบัติตามเกณฑ์ที่กำหนดเพื่อรับรางวัล “ครูดีไม่มีอบายมุข”

#### ประเภทรางวัลเชิดชูเกียรติ

- โล่ประกาศเกียรติคุณครูดีไม่มีอบายมุข
- เกียรติบัตรครูดีไม่มีอบายมุข

#### จำนวนรางวัลโล่ประกาศเกียรติคุณ

ในปี ๒๕๖๐ คณะกรรมการจะพิจารณาคัดเลือกกลุ่มเป้าหมายที่มีคุณสมบัติตามเกณฑ์ที่กำหนด รวมทั้งสิ้น ๓๐๐ คน จำแนกเป็น ๓ กลุ่ม ดังนี้

- |            |                                |              |
|------------|--------------------------------|--------------|
| กลุ่มที่ ๑ | ครูผู้สอน                      | จำนวน ๑๕๐ คน |
| กลุ่มที่ ๒ | ผู้บริหารสถานศึกษา             | จำนวน ๑๐๐ คน |
| กลุ่มที่ ๓ | ผู้บริหารและบุคลากรทางการศึกษา | จำนวน ๕๐ คน  |

ทั้งนี้ จำนวนผู้ได้รับรางวัลในแต่ละกลุ่มอาจมีการปรับเปลี่ยนตามความเหมาะสม

#### คุณสมบัติผู้สมัคร

- เป็นบุคลากรทางการศึกษา ผู้บริหารสถานศึกษา ครูผู้สอน
- ไม่เคยยุ่งเกี่ยวกับอบายมุข ๖ ตามหลักพุทธธรรมหรือ เคยยุ่งเกี่ยวกับอบายมุข ๖ แต่สามารถเลิกได้แล้วอย่างเด็ดขาด (ไม่น้อยกว่า ๓ ปี)
- เป็นผู้ประพฤติปฏิบัติดี ๕ เป็นปกติในชีวิตประจำวัน

๔. เป็นผู้ที่ทำกิจกรรมรณรงค์ ส่งเสริม สนับสนุน หรือปฏิบัติการแก้ปัญหาอบายมุขต่างๆ เช่น เหล้า เบียร์ เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ บุหรี่ การพนัน ทั้งในโรงเรียนและนอกโรงเรียน เพื่อช่วยเหลือ เยาวชน ครอบครัว และชุมชนอย่างต่อเนื่อง ไม่น้อยกว่า ๒ ปี (เป็นผลงานย้อนหลังไม่เกิน ๓ หรือ ๕ ปี)
๕. เป็นผู้ที่ไม่เคยรับโล่ประกาศเกียรติคุณครูดีไม่มีอบายมุขมาก่อน

### ขั้นตอนการสมัคร

๑. **ดาวน์โหลดใบสมัครได้ที่เว็บไซต์** [www.vitheeбудdha.com](http://www.vitheeбудdha.com), [www.stopdrink.com](http://www.stopdrink.com) และ [www.alcoholsmokefreeschool.com](http://www.alcoholsmokefreeschool.com)
๒. **กรอกใบสมัครให้ครบทุกหัวข้อโดยเขียนด้วยลายมือตนเอง(ตัวบรรจงอ่านง่าย)พร้อมติดรูปถ่ายหน้าตรง และไม่ต้องมีภาคผนวก**
๓. **มีบุคคลรับรองใบสมัคร ๓ คน ดังนี้**
  - ๓.๑ **ประเภทครูผู้สอน** ให้มีผู้รับรอง ๓ คน ได้แก่
    - ผู้อำนวยการโรงเรียนที่ตนเองทำงานอยู่
    - เจ้าอาวาส/รองเจ้าอาวาส/ผู้รับผิดชอบงานคุณธรรมในเขตพื้นที่/ผู้นำทางศาสนาอื่น ที่โรงเรียนร่วมทำกิจกรรม
    - คณะกรรมการสถานศึกษา/องค์กรในท้องถิ่นที่ร่วมกันทำกิจกรรมแก้ปัญหาเหล้า บุหรี่อบายมุขอื่นๆกับโรงเรียน
  - ๓.๒ **ประเภทผู้บริหารสถานศึกษา** ให้มีผู้รับรอง ๓ คน ได้แก่
    - ผู้อำนวยการเขตพื้นที่การศึกษาที่โรงเรียนสังกัด/ผู้มีตำแหน่งเทียบเท่า
    - เจ้าอาวาส/รองเจ้าอาวาส /ผู้นำศาสนาอื่นที่โรงเรียนร่วมทำกิจกรรมหรือผู้รับผิดชอบงานคุณธรรม ในเขตพื้นที่การศึกษาที่ตนเองทำงานอยู่
    - คณะกรรมการสถานศึกษา/องค์กรในท้องถิ่นที่ร่วมกันทำกิจกรรมแก้ปัญหาเหล้า บุหรี่อบายมุขอื่นๆกับโรงเรียน
  - ๓.๓ **ประเภทผู้บริหารและบุคลากรทางการศึกษา** ให้มีผู้รับรอง ๓ คน ได้แก่

#### กรณีเป็นผู้บริหารเขตพื้นที่การศึกษา


- คณะกรรมการศึกษาธิการจังหวัดที่เขตพื้นที่การศึกษาสังกัดอยู่
- ผู้อำนวยการเขตพื้นที่การศึกษาอื่น
- เจ้าคณะอำเภอ เจ้าอาวาส/รองเจ้าอาวาส หรือผู้นำศาสนาอื่น ที่หน่วยงานของท่านได้ร่วมทำกิจกรรมแก้ปัญหาเหล้า บุหรี่ การพนันอบายมุขอื่นหรือคุณธรรม

#### กรณีเป็นศึกษานิเทศก์/ นักวิชาการ /บุคลากรทางการศึกษาอื่นๆ

- ผู้อำนวยการเขตพื้นที่การศึกษาที่สังกัด
- ผู้อำนวยการกลุ่มงานที่สังกัด ในกรณีที่เป็นผู้บริหารกลุ่มงานเอง ให้ผู้อำนวยการกลุ่มงานอื่นในเขตพื้นที่เดียวกันรับรอง
- เจ้าอาวาส/รองเจ้าอาวาส หรือผู้นำศาสนาอื่น ที่หน่วยงานของท่านได้ร่วมทำกิจกรรมแก้ปัญหาเหล่า บุหรี การพนัน หรือคุณธรรม

### การส่งใบสมัคร

๑. ส่งทางไปรษณีย์เท่านั้นและขอสงวนสิทธิ์ไม่รับเอกสารในกรณีการส่งดังนี้
  - ส่งด้วยตนเอง หรือฝากผู้ใดมาส่ง
  - ไม่รับเอกสารที่ส่งทางโทรสาร
  - ไม่รับเอกสารที่ส่งทางอีเมล
๒. จำหน้าซองถึง
 

 บริษัทวิเทรนอินเตอร์เนชั่นแนลเฮาส์ จำกัด  
ที่อยู่ ๕๐๑/๑ ซอยเดชะตุงคะ แขวงสีกัน เขตดอนเมือง กรุงเทพฯ ๑๐๒๑๐  
 วงเล็บมุมซองว่า ครุฑีไม่มีอบายมุข (รุ่นที่๖) ปี ๒๕๖๐
๓. ส่งใบสมัครได้ตั้งแต่วันที่๑๕๕๙ หมดเขตรับสมัครวันที่ ๑๗ ตุลาคม ๒๕๕๙ (ดูตราประทับไปรษณีย์) และหลังการพิจารณาแล้วขอสงวนสิทธิ์ไม่คืนเอกสารใดๆทั้งสิ้น

### การพิจารณาคัดเลือกบุคคลเพื่อรับโล่ประกาศเกียรติคุณครุฑีไม่มีอบายมุข/เกียรติบัตรครุฑีไม่มีอบายมุข

- เกณฑ์การคัดกรองขั้นต้นได้แก่
  - ตอบข้อมูลครบถ้วนทุกข้อหรือตามที่ระบุในใบสมัคร
  - ส่งทันตามกำหนดเวลา (พิจารณาจากวันประทับตราไปรษณีย์)
  - เขียนด้วยลายมือตนเอง
  - มีผู้รับรองตามที่กำหนดครบ

หากผู้สมัครขาดคุณสมบัติข้อใดข้อหนึ่งจะไม่รับพิจารณา

- เกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกบุคคลเพื่อรับโล่ประกาศเกียรติคุณครุฑีไม่มีอบายมุข/ เกียรติบัตรครุฑีไม่มีอบายมุข
  ๑. ผ่านเกณฑ์การคัดกรองขั้นต้น
  ๒. เป็นผู้ประพฤติตนเป็นคนดีไม่มีอบายมุข ๖หรือเคยดื่มเหล้า เบียร์ เครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ สูบบุหรี่ การพนัน และอบายมุขข้ออื่นแต่ปัจจุบันเลิกแล้วอย่างเด็ดขาดไม่น้อยกว่า ๓ ปี
- มีผลงานที่สร้างสรรค์เป็นประโยชน์ต่อผู้อื่น ในการลด ละ เลิก อบายมุข โดยเน้นเรื่องเหล้า เบียร์ เครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ ทุกชนิด บุหรี่ การพนันในนักเรียนและชุมชน จนประสบความสำเร็จปรากฏผลอย่างชัดเจนเป็นรูปธรรมและมีความต่อเนื่องในการทำไม่น้อยกว่า ๒ ปี (หากเป็นผลงานต่อเนื่องไม่ควรย้อนหลังเกิน ๕ ปี)

- ข้อมูลสนับสนุนการพิจารณา

๑. แร้งบันดาลใจในการดำเนินชีวิตปลอดอบายมุข (ทั้งคนที่ไม่เคยยุ่งเกี่ยว และเคยยุ่งเกี่ยวแต่เลิกได้แล้ว / ในข้อ ๗)
๒. การดำเนินชีวิตเป็นแบบอย่างแก่นักเรียน ชุมชน และสังคมด้านการลด ละ เลิกอบายมุข (ข้อ ๘)

ทั้งนี้การพิจารณาตัดสินของคณะกรรมการถือเป็นที่สุด

### ประกาศผล

การคัดเลือกทุกประเภทประกาศผลในเดือนธันวาคม ๒๕๕๙ ที่เว็บไซต์ [www.vitheeбудdha.com](http://www.vitheeбудdha.com)  
[www.stopdrink.com](http://www.stopdrink.com) และ [www.alcoholsmokefreeschool.com](http://www.alcoholsmokefreeschool.com)

สำหรับผู้ที่ได้รับ การคัดเลือกรับโล่ประกาศเกียรติคุณ ครูดีไม่มีอบายมุข จะมีจดหมายเชิญเพื่อมาประชุมปฏิบัติการและรับมอบโล่ฯ ที่หอประชุมคุรุสภาในสัปดาห์วันครู และโครงการจะขอความร่วมมือเขตพื้นที่การศึกษาจัดพิธีอีกครั้งในการจัดงานวันครูที่สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาจัดอยู่แล้ว (๑๖ มกราคม ๒๕๖๐) พร้อมกับผู้ที่ได้รับเกียรติบัตรครูดีไม่มีอบายมุข

\*\*\*โดยผู้ที่ได้รับเกียรติบัตรฯ โครงการจะจัดส่งเกียรติบัตรฯไปยังเขตพื้นที่การศึกษา ในกลุ่มบริหารงานบุคคล (กลุ่มงานพัฒนาบุคลากร)

### ติดต่อสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่

สำนักพัฒนานวัตกรรมการจัดการศึกษา โทร. ๐๒ - ๒๘๘-๕๘๗๙ , ๐๒-๒๘๘-๕๘๘๙-๙๐ และ

ดร.บรรเจตพร สู้แสนสุข รอง ผอ. สำนักพัฒนานวัตกรรมการจัดการศึกษา โทร. ๐๘๙-๖๗๘๑๔๙๙

น.ส.อภิศา มะหะมาน (สำนักงานเครือข่ายองค์กรงดเหล้า) โทร. ๐๘๙-๒๗๔๘๘๒๔

(เขียนด้วยลายมือตนเอง)



ติครูบ่ายสี่  
ขนาด ๑ นิ้ว  
ถ้ายไม่เกิน  
๖ เดือน

ใบสมัคร “ครุฑีไม่มีอบายมุข” ประจำปี ๒๕๖๐ (ปีที่ ๖)

ประเภท  บุคลากรทางการศึกษา  ผู้บริหารสถานศึกษา  ครู ผู้สอน  อื่นๆ.....

ชื่อ - นามสกุล ..... เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....

คำชี้แจง : โปรดกรอกข้อมูล ด้วยลายมือตนเอง ตัวบรรจงให้ครบทุกข้อ (มีผลต่อการพิจารณา)

๑. ข้อมูลส่วนตัว

วัน/เดือน/ปี เกิด .....อายุ.....ปี เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....

ที่อยู่..... ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....

E-mail.....ตำแหน่งปัจจุบัน.....สถานที่ทำงานปัจจุบัน.....

เขตพื้นที่การศึกษา.....ที่อยู่.....

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

โทรศัพท์ที่ทำงาน.....โทรสาร.....

สถานภาพ ( ) โสด ( ) สมรส ( ) อื่นๆ..... มีบุตรจำนวน.....คน

๒. ประวัติการศึกษา

การศึกษาสูงสุด (ระบุ) .....สถาบัน.....

การศึกษาด้านศาสนา  ธรรมศึกษา.....

อื่นๆ.....

๓. ข้อมูลของโรงเรียน (โปรดกรอกเฉพาะประเภทครูผู้สอนและผู้บริหารสถานศึกษา)

เปิดสอนตั้งแต่ระดับชั้น.....ถึง..... จำนวนครูในโรงเรียน.....คน นักเรียน.....คน

๔. รางวัล/เกียรติบัตรที่ได้รับการยกย่องเชิดชูเกียรติบัตรด้านคุณธรรม

๔.๑..... ปี พ.ศ.ที่ได้รับ.....

๔.๒..... ปี พ.ศ.ที่ได้รับ.....

๔.๓..... ปี พ.ศ.ที่ได้รับ.....

ท่านเคยได้รับเกียรติบัตรครุฑีไม่มีอบายมุขหรือไม่

เคย เมื่อปี พ.ศ. ....

ไม่เคย

๕. ประสบการณ์ที่เกี่ยวข้องกับอบายมุข

- ไม่เคยยุ่งเกี่ยวกับอบายมุข
- เคย ได้แก่
- ๑. ดื่มสุรา/เบียร์/เครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์/สูบบุหรี่
  - ๒. เที่ยวสถานบันเทิงเป็นประจำ
  - ๓. เสพติดการดมหรสพ
  - ๔. เล่นพนัน ลอตเตอรี่ หวยใต้ดินหรือการพนันอื่นๆ
  - ๕. เกียจคร้านการทำงาน
  - ๖. คบหาสมาคม คบคนชั่วเป็นมิตร
  - ๗. อื่นๆ ระบุ .....

๖. ปัจจุบันเข้าพเจ้าลด ละ เลิกจากอบายมุขเหล่านี้แล้ว (หากท่านไม่เคยยุ่งเกี่ยวกับอบายมุข ไม่ต้องตอบข้อนี้)

- ๖.๑ สุรา/เบียร์/เครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์  เลิกดื่มมาแล้ว
- ๓ ปี
  - มากกว่า ๓ ปี
  - อื่นๆ (ระบุ).....
- ๖.๒ บุหรี่  เลิกสูบมาแล้ว
- ๓ ปี
  - มากกว่า ๓ ปี
  - อื่นๆ (ระบุ).....
- ๖.๓ การพนัน  เลิกเล่นมาแล้ว
- ๓ ปี
  - มากกว่า ๓ ปี
  - อื่นๆ (ระบุ).....
- ๖.๔ หวยใต้ดิน/ ลอตเตอรี่  เลิกเล่นมาแล้ว
- ๓ ปี
  - มากกว่า ๓ ปี
  - อื่นๆ (ระบุ).....



๘. การดำเนินชีวิตที่เป็นแบบอย่างแก่นักเรียน ชุมชน และสังคมด้านการ ลด ละ เลิกอบายมุข



๙. โครงการ/กิจกรรมที่ท่านได้ดำเนินการหรือปฏิบัติเพื่อส่งเสริม สนับสนุน การลด ละ เลิกอบายมุข (โดยเน้น เหล้า เบียร์ บุหรี่ เครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์) ในครอบครัว สถานศึกษา ชุมชน และสังคม จนประสบความสำเร็จ มีผลปรากฏเด่นชัดเป็นรูปธรรม ตามความเป็นจริง โปรดเขียนรายละเอียดโครงการ/กิจกรรมดังกล่าวที่มีความโดดเด่น ไม่เกิน ๓ โครงการ (เป็นโครงการ ย้อนหลังไม่เกิน ๕ ปี) โครงการละไม่เกิน ๓ หน้า รวมรูปภาพ ๔ ภาพตามหัวข้อที่กำหนด ด้วยลายมือตนเองและอ่านง่าย (โปรดจัดลำดับตามความสำคัญของโครงการ)

๙.๑ ชื่อโครงการ/กิจกรรม.....พ.ศ. ....

ระยะเวลาในการดำเนินโครงการ.....

๙.๑.๑ ทำไมถึงทำโครงการนี้

.....  
.....  
.....  
.....

๙.๑.๒ วิธีดำเนินการ (concept ของโครงการ) คือ

.....  
.....  
.....

๙.๑.๓ บทบาทหน้าที่ของท่านที่ได้ปฏิบัติในโครงการนี้ คือ

.....  
.....  
.....

สัดส่วนของความรับผิดชอบในการปฏิบัติงาน ของท่าน คิดเป็นร้อยละ.....

๙.๑.๔ ผลสำเร็จของโครงการ/กิจกรรมที่ปรากฏอย่างชัดเจน เป็นผลสำเร็จของโครงการที่ส่งผลต่อกลุ่มเป้าหมาย  
อย่างเห็นได้ชัด ได้แก่

.....  
.....  
.....

๙.๑.๕ ความภาคภูมิใจที่ได้รับ

.....

.....

.....

.....

.....

๙.๑.๖ การขยายผลของโครงการ/กิจกรรมนี้ (ถ้ามี)

.....

.....

.....

.....

(แนบภาพกิจกรรมประกอบ ๔ ภาพ)


๙.๒ ชื่อโครงการ/กิจกรรม.....พ.ศ. ....

ระยะเวลาในการดำเนินโครงการ.....

๙.๒.๑ ทำไมถึงทำโครงการนี้

.....  
.....  
.....  
.....

๙.๒.๒ วิธีดำเนินการ (concept ของโครงการ) คือ

.....  
.....  
.....

๙.๒.๓ บทบาทหน้าที่ของท่านที่ได้ปฏิบัติในโครงการนี้ คือ

.....  
.....  
.....

สัดส่วนของความรับผิดชอบในการปฏิบัติงาน ของท่าน คิดเป็นร้อยละ.....

๙.๒.๔ ผลสำเร็จของโครงการ/กิจกรรมที่ปรากฏอย่างชัดเจน เป็นผลสำเร็จของโครงการที่ส่งผลต่อ  
กลุ่มเป้าหมายอย่างเห็นได้ชัด ได้แก่

.....  
.....  
.....  
.....

๙.๒.๕ ความภาคภูมิใจที่ได้รับ

.....  
.....  
.....  
.....

๙.๒.๖ การขยายผลของโครงการ/กิจกรรมนี้ (ถ้ามี)

.....

.....

.....

.....

(แนบภาพกิจกรรมประกอบ ๔ ภาพ)


๙.๓ ชื่อโครงการ/กิจกรรม..... พ.ศ. ....  
ระยะเวลาในการดำเนินโครงการ.....

๙.๓.๑ ทำไมถึงทำโครงการนี้  
.....  
.....  
.....  
.....

๙.๓.๒ วิธีดำเนินการ (concept ของโครงการ) คือ  
.....  
.....  
.....  
.....

๙.๓.๓ บทบาทหน้าที่ของท่านที่ได้ปฏิบัติในโครงการนี้ คือ  
.....  
.....  
.....  
.....

สัดส่วนของความรับผิดชอบในการปฏิบัติงาน ของท่าน คิดเป็นร้อยละ.....

๙.๓.๔ ผลสำเร็จของโครงการ/กิจกรรมที่ปรากฏอย่างชัดเจน เป็นผลสำเร็จของโครงการที่ส่งผลกระทบต่อกลุ่มเป้าหมาย  
อย่างเห็นได้ชัด ได้แก่  
.....  
.....  
.....  
.....

๙.๓.๕ ความภาคภูมิใจที่ได้รับ  
.....  
.....  
.....  
.....

๙.๓.๖ การขยายผลของโครงการ/กิจกรรมนี้ (ถ้ามี)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(แนบภาพกิจกรรมประกอบ ๔ ภาพ)




(เขียนด้วยลายมือตนเอง)

---

A series of horizontal dotted lines for handwriting practice, consisting of 25 rows.



๑๑ . ข้าพเจ้าขอตั้งสัจอธิษฐานรับรองว่าข้อมูลทั้งหมดข้างต้นเป็นความจริงที่ได้ปฏิบัติ โดยมิได้คัดลอกจากผู้ใด หากคณะกรรมการตรวจสอบแล้วพบว่า การปฏิบัติตัวของข้าพเจ้าเป็นความเท็จ มีการคัดลอก หรือมีข้อมูลอื่น อันเป็นเท็จ ข้าพเจ้าขอสละสิทธิ์ในการรับรางวัล และถึงแม้ได้รับหรือไม่ได้รับคัดเลือกเป็นครูดีไม่มีอบายมุข ก็ขอตั้งสัจอธิษฐานประพฤติปฏิบัติตน เป็นครูที่ดำเนินชีวิตปราศจากอบายมุข ๖ มีศีล ๕ คำจุนจิตวิญญานและดำเนินชีวิตตามหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง เป็นตัวอย่างที่ดีแก่ศิษย์ และจะช่วยเหลือผู้อื่นให้พ้นภัยจากอบายมุข เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ทุกชนิด บุหรี่ และการพนัน

● สัจอธิษฐานที่ต้องการเพิ่มเติม

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ .....

(.....)

ผู้สมัคร

ลงวันที่ ...../...../.....

๑๑. ผู้รับรอง

๑๑.๑ ข้อคิดเห็นของผู้รับรอง

.....  
.....  
.....

ลงชื่อ .....

(.....)

ตำแหน่ง .....

สถานที่ทำงานของผู้รับรอง..... เบอร์โทร. ....

\*\*\*\*\*

๑๑.๒ ข้อคิดเห็นของผู้รับรอง

.....  
.....  
.....

ลงชื่อ .....

(.....)

ตำแหน่ง .....

สถานที่ทำงานของผู้รับรอง..... เบอร์โทร. ....

\*\*\*\*\*

๑๑.๓ ข้อคิดเห็นของผู้รับรอง

.....  
.....  
.....

ลงชื่อ .....

(.....)

ตำแหน่ง .....

สถานที่ทำงานของผู้รับรอง..... เบอร์โทร. ....

\*\*\*\*\*

“ครูดีไม่มีอบายมุข ครูดีที่โลกต้องการ”

โครงการครูดีไม่มีอบายมุข (รุ่นที่ ๖) พุทธศักราช ๒๕๖๐