



ใบสมัคร
โรงเรียนวิถีพุทธชั้นนำ รุ่นที่ ๔ ปีการศึกษา ๒๕๖๑

ข้อมูลหัวไป

๑.ชื่อสถานศึกษา _____

สังกัดส้านักงานเขตพื้นที่การศึกษา (สพป./ สพม.) _____

เลขที่ _____ หมู่ที่ _____ ถนน _____ ตำบล/แขวง _____ อำเภอ/เขต _____

จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____ โทรศัพท์ _____

โทรสาร _____ E-mail : _____

สมัครเข้าโครงการโรงเรียนวิถีพุทธเมือง พ.ศ. _____ สมัครทางเว็บไซต์เมือง พ.ศ. _____

๒.ชื่อผู้บริหาร _____ อายุ _____ ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงเรียนแห่งนี้ พ.ศ. _____

เบอร์โทรศัพท์ _____ E-mail : _____

ภารกิจการศึกษา _____ บุคลากรทางการศึกษาระยะ _____

๓.จำนวนครุฑัชคน _____ คน จำนวนนักเรียน _____ คน

๔.เปิดสอนระดับชั้นสูงสุด _____

ขั้นประถมศึกษา ขั้นมัธยมศึกษาตอนต้น ขั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย

๕.ชื่อผู้รับผิดชอบงานโครงการโรงเรียนวิถีพุทธ.

อายุ _____ ปี เบอร์โทรศัพท์ _____ E-mail : _____

ตำแหน่ง _____ อายุราชการ _____ ปี

หน่วยงาน _____ ระยะศัลย์ _____

ภารกิจการศึกษา _____ บุคลากรทางการศึกษาระยะ _____

รับผิดชอบงานโครงการโรงเรียนวิถีพุทธตั้งแต่ พ.ศ. _____

● หากมีมากกว่า ๑ ท่านให้พิมพ์เพิ่ม

๖. คำรับรอง/ข้อคิดเห็น

(๑) ขอรับรองว่า โรงเรียนมีคุณสมบัติครบถ้วนเงื่อนไข และข้อมูลการนำเสนอเพื่อพิจารณาคัดเลือกโรงเรียนวิถีพุทธ ชั้นนำรุ่นที่ ๔ ในเอกสารฉบับนี้ เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ _____

()

ตำแหน่ง ผู้บริหารโรงเรียน

_____ / _____ / _____

โทรศัพท์มือถือ _____