

๒) ข้อคิดเห็นของผู้รับผิดชอบโครงการโรงเรียนวิถีพุทธ ประจำสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา ( ข้อคิดเห็นและบทบาทของผู้ให้ข้อคิดเห็น มีผลต่อการพิจารณาคัดเลือก )

---

---

---

---

ลงชื่อ .....

( .....

ผู้รับผิดชอบโครงการโรงเรียนวิถีพุทธ ประจำสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา.....

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

โทรศัพท์มือถือ.....

๓) ข้อคิดเห็นของผู้บริหารโรงเรียนวิถีพุทธชั้นนำรุ่นที่ ๑ ๒ ๓ ๔ ๕ ๖ หรือ ๗ ซึ่งอาจมีอยู่ในเขตพื้นที่การศึกษาเดียวกันก็ได้ ( ข้อคิดเห็นและบทบาทของผู้ให้ข้อคิดเห็น มีผลต่อการพิจารณาคัดเลือก )

---

---

---

---

ลงชื่อ .....

( .....

ผู้บริหารโรงเรียนวิถีพุทธชั้นนำรุ่นที่ ..... ปีการศึกษา.....

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

โทรศัพท์มือถือ.....

๔) ข้อคิดเห็นของผู้ทรงคุณวุฒิ โดยให้โรงเรียนพิจารณาเองว่าควรเป็นหรือไม่ ( ข้อคิดเห็นและบทบาทของผู้ให้ข้อคิดเห็น มีผลต่อการพิจารณาคัดเลือก )

---

---

---

---

ลงชื่อ ..... ผู้ทรงคุณวุฒิ

( .....

ตำแหน่ง.....

ความเกี่ยวข้องกับโรงเรียน.....

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

โทรศัพท์มือถือ.....