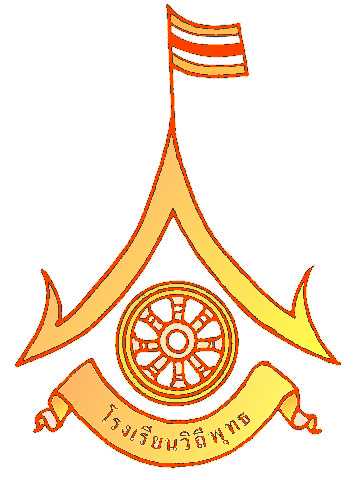


** **

**ใบนำส่งผลการคัดเลือกโรงเรียนวิถีพุทธชั้นนำ รุ่นที่ ๔ (สำรอง)**

**ระดับเขตพื้นที่การศึกษา ประจำปี ๒๕๕๖**

**ของเขตพื้นที่การศึกษา..................................................................**

9-aLp.png

โรงเรียนวิถีพุทธที่ได้รับการคัดเลือกเป็น “โรงเรียนวิถีพุทธชั้นนำ รุ่นที่ ๔ ” (สำรอง) จำนวน ๔ โรงเรียน   
(เรียงตามลำดับ) มีดังนี้

๑. .โรงเรียน......................................................................... สังกัดเขตพื้นที่การศึกษา .................................................................

ที่ตั้งสถานศึกษา........................................................ แขวง/ตำบล .............. ..................... เขต/อำเภอ ............................................จังหวัด ............................................. รหัสไปรษณีย์ .........................โทรศัพท์.........................................โทรสาร..................................  
เว็บไซต์............................................................................................................

ประเภทโรงเรียน ประถมศึกษา- (อนุบาล – ป.๖) ประถมศึกษา-มัธยมต้น (อนุบาล – ม.๓)  
 มัธยมศึกษา (ม.๑ – ม.๖) อื่นๆ.....................................................  
จำนวนนักเรียน..................................................จำนวนครู...................................บุคลากร...............................................  
ชื่อผู้บริหาร............................................................................... .โทรศัพท์(มือถือ).............................................................  
ครูผู้รับผิดชอบโครงการโรงเรียนวิถีพุทธ ชื่อ..................................................................................................  
โทรศัพท์.........................................................E-mail………………………………...............……………………………………………...

กิจกรรมเด่นของโรงเรียน คือ............................................................................................................................................

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

**\* หากโรงเรียนได้รับการคัดเลือกตามประกาศทางเว็บไซต์ www.vitheebuddha.com**ผู้ที่จะเข้าร่วมประชุมในวันที่ ๑๖-๑๙ กันยายน ๒๕๕๖ คือ.............................................................ตำแหน่ง.........................................

โทรศัพท์/มือถือ................................................................................โทรสาร.....................................................................

อีเมล..................................................................................................................

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

๒. .โรงเรียน......................................................................... สังกัดเขตพื้นที่การศึกษา ............. ..................................................

ที่ตั้งสถานศึกษา........................................................ แขวง/ตำบล .............. ..................... เขต/อำเภอ ...... ....................................จังหวัด ............................................. รหัสไปรษณีย์ .........................โทรศัพท์.........................................โทรสาร..................................  
เว็บไซต์............................................................................................................

ประเภทโรงเรียน ประถมศึกษา- (อนุบาล – ป.๖) ประถมศึกษา-มัธยมต้น (อนุบาล – ม.๓)  
 มัธยมศึกษา (ม.๑ – ม.๖) อื่นๆ.....................................................  
จำนวนนักเรียน..................................................จำนวนครู........................................บุคลากร.........................................  
ชื่อผู้บริหาร.................................................................................โทรศัพท์(มือถือ).............................................................  
ครูผู้รับผิดชอบโครงการโรงเรียนวิถีพุทธ ชื่อ...................................................................................................  
โทรศัพท์.........................................................E-mail………………………………...............……………………………………………...

กิจกรรมเด่นของโรงเรียน คือ............................................................................................................................................

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

**\* หากโรงเรียนได้รับการคัดเลือกตามประกาศทางเว็บไซต์ www.vitheebuddha.com**ผู้ที่จะเข้าร่วมประชุมในวันที่ ๑๖-๑๙ กันยายน ๒๕๕๖ คือ.............................................................ตำแหน่ง.........................................

โทรศัพท์/มือถือ................................................................................โทรสาร.....................................................................

อีเมล..................................................................................................................

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

๓. .โรงเรียน......................................................................... สังกัดเขตพื้นที่การศึกษา ............. ..................................................

ที่ตั้งสถานศึกษา........................................................ แขวง/ตำบล .............. ..................... เขต/อำเภอ ...... ....................................จังหวัด ............................................. รหัสไปรษณีย์ .........................โทรศัพท์.........................................โทรสาร..................................  
เว็บไซต์............................................................................................................

ประเภทโรงเรียน ประถมศึกษา- (อนุบาล – ป.๖) ประถมศึกษา-มัธยมต้น (อนุบาล – ม.๓)  
 มัธยมศึกษา (ม.๑ – ม.๖) อื่นๆ.....................................................  
จำนวนนักเรียน..................................................จำนวนครู.................................บุคลากร.........................  
ชื่อผู้บริหาร............................................................................... .โทรศัพท์(มือถือ).............................................................  
ครูผู้รับผิดชอบโครงการโรงเรียนวิถีพุทธ ชื่อ..................................................................................................  
โทรศัพท์.........................................................E-mail………………………………...............……………………………………………...

กิจกรรมเด่นของโรงเรียน คือ............................................................................................................................................

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

**\* หากโรงเรียนได้รับการคัดเลือกตามประกาศทางเว็บไซต์ www.vitheebuddha.com**ผู้ที่จะเข้าร่วมประชุมในวันที่ ๑๖-๑๙ กันยายน ๒๕๕๖ คือ.............................................................ตำแหน่ง.........................................

โทรศัพท์/มือถือ................................................................................โทรสาร.....................................................................

อีเมล..................................................................................................................

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

๔. .โรงเรียน......................................................................... สังกัดเขตพื้นที่การศึกษา ............. ..................................................

ที่ตั้งสถานศึกษา........................................................ แขวง/ตำบล .............. ..................... เขต/อำเภอ ...... ....................................จังหวัด ............................................. รหัสไปรษณีย์ .........................โทรศัพท์.........................................โทรสาร..................................  
เว็บไซต์............................................................................................................

ประเภทโรงเรียน ประถมศึกษา- (อนุบาล – ป.๖) ประถมศึกษา-มัธยมต้น (อนุบาล – ม.๓)  
 มัธยมศึกษา (ม.๑ – ม.๖) อื่นๆ.....................................................  
จำนวนนักเรียน..................................................จำนวนครู.................................บุคลากร.........................  
ชื่อผู้บริหาร............................................................................... .โทรศัพท์(มือถือ).............................................................  
ครูผู้รับผิดชอบโครงการโรงเรียนวิถีพุทธ ชื่อ..................................................................................................  
โทรศัพท์.........................................................E-mail………………………………...............……………………………………………...

กิจกรรมเด่นของโรงเรียน คือ............................................................................................................................................

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

**\* หากโรงเรียนได้รับการคัดเลือกตามประกาศทางเว็บไซต์ www.vitheebuddha.com**ผู้ที่จะเข้าร่วมประชุมในวันที่ ๑๖-๑๙ กันยายน ๒๕๕๖ คือ.............................................................ตำแหน่ง.........................................

โทรศัพท์/มือถือ................................................................................โทรสาร.....................................................................

อีเมล..................................................................................................................

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

**หมายเหตุ**

๑. กรุณาส่งผลการคัดเลือกภายในวันที่ ๖ กันยายน ๒๕๕๖ ทางโทรสาร หมายเลข ๐ ๒๒๘๘ ๕๘๗๙,   
๐ ๒๒๘๑ ๕๒๑๖ และขอให้โรงเรียนที่มีรายชื่อสำรอง/ผู้เกี่ยวข้อง ตรวจสอบรายชื่อที่ได้รับการคัดเลือก ทางเว็บไซต์โรงเรียนวิถีพุทธ www.vitheebuddha.com เพื่อเตรียมเข้าร่วมการประชุมปฏิบัติการโรงเรียนวิถีพุทธชั้นนำ รุ่นที่ ๔   
ระหว่างวันที่ ๑๖-๑๙ กันยายน ๒๕๕๖ ณ มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย อ.วังน้อย จ.พระนครศรีอยุธยา

๒. สอบถามเพิ่มเติมที่ ดร.บรรเจอดพร สู่แสนสุข โทร. ๐ ๒๒๘๘ ๕๘๗๙, ๐๘๙ ๖๗๘ ๑๔๙๙

อ.อัมพร หุตะสิทธิ์ โทร. ๐ ๒๒๘๐ ๕๕๖๐, ๐๘๑ ๙๐๖ ๒๒๑๑

ลงชื่อ............................................................. ลงชื่อ...........................................................

(...................................................................) (………………………………………………………)

ตำแหน่ง....................................................... ตำแหน่ง.......................................................

ประธานการการคัดเลือก ผู้รับผิดชอบโครงการโรงเรียนวิถีพุทธประจำเขตพื้นที่

.............../................/.............. โทร/มือถือ...........................................