



ที่ ศธ ๐๒๑๐.๗๓๐๕/๒๖๕

ศูนย์การศึกษานอกระบบและการศึกษา
ตามอัธยาศัยอำเภอทุ่งหว้า จ.สตูล ๙๑๑๒๐

๑๘ พฤษภาคม ๒๕๖๕

เรื่อง โครงการขับเคลื่อนการปลูกจิตสำนึกต่อต้านการทุจริตด้วยหลักสูตรต้านทุจริตศึกษาของหน่วยงานทางการศึกษา
ในพื้นที่สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดสตูล ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงาน กศน.จังหวัดสตูล

อ้างถึง หนังสือสำนักงาน กศน.จังหวัดสตูล ที่ ศธ๐๒๑๐.๗๓/ว๓๗๘ ลงวันที่ ๑๗ พฤษภาคม ๒๕๖๕

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบตอบรับเข้าร่วมอบรม

จำนวน ๑ ฉบับ

ตามหนังสือที่อ้างถึง สำนักงานส่งเสริมการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยจังหวัดสตูล ขอให้
ผู้อำนวยการหรือตัวแทน ศูนย์การศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยอำเภอทุ่งหว้า เข้าร่วมโครงการขับเคลื่อน
การปลูกจิตสำนึกต่อต้านการทุจริตด้วยหลักสูตรต้านทุจริตศึกษาของหน่วยงานทางการศึกษาในพื้นที่สำนักงาน
ศึกษาธิการจังหวัดสตูล ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕ นั้น

ในการนี้ ศูนย์การศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยอำเภอทุ่งหว้า ได้ดำเนินการส่งแบบตอบรับ
เรียบร้อยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายอาดำ ลิงลาห์)

ผู้อำนวยการศูนย์ กศน.อำเภอทุ่งหว้า

กลุ่มงานอำนวยการ

โทรศัพท์ ๐๗๔-๗๘๙๕๗๕

แบบตอบรับเข้าร่วมอบรม
สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดสตูล

โครงการขับเคลื่อนการปลูกจิตสำนึกต่อต้านการทุจริตด้วยหลักสูตรด้านทุจริตศึกษาของหน่วยงานทาง
การศึกษาในพื้นที่สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดสตูล ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕

ณ ห้องประชุมสำนักงาน กศน.จังหวัดสตูล อ.เมืองสตูล จังหวัดสตูล

ชื่อหน่วยงาน..... กศน. อ่างทองทุกทก้า.....

๑. ผู้บริหาร/ผู้แทน เข้าร่วม ชื่อ-สกุล..... นายอภิชาติ ลิงลาชาติ..... ตำแหน่ง..... ผู้อำนวยการ กศน. อ. อ่างทอง.....

เบอร์โทร..... 084-9491545.....

๒. ผู้บริหารในสังกัด/ผู้แทน ที่เข้าร่วม

๑. ชื่อ-สกุล..... ตำแหน่ง.....
เบอร์โทร.....

๒. ชื่อ-สกุล..... ตำแหน่ง.....
เบอร์โทร.....

๓. ชื่อ-สกุล..... ตำแหน่ง.....
เบอร์โทร.....

๔. ชื่อ-สกุล..... ตำแหน่ง.....
เบอร์โทร.....

๕. ชื่อ-สกุล..... ตำแหน่ง.....
เบอร์โทร.....

๖. ชื่อ-สกุล..... ตำแหน่ง.....
เบอร์โทร.....

๗. ชื่อ-สกุล..... ตำแหน่ง.....
เบอร์โทร.....

ผู้ประสานงาน.....
(นางสาวอุษณีย์ ไชยมณี)