

ที่ ศธ ๐๗๐๓๑/

๒๕๖



สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดกระบี่
๙๕ ถ.ป่านุราช อ.เมือง จ.กระบี่ ๘๑๐๐๐

๓๐ เมษายน ๒๕๖๘

เรื่อง เชิญรับมอบเกียรติบัตรผู้ได้รับการคัดเลือกการปฏิบัติงาน สกร.ดีเด่น ระดับภาคใต้ ประจำปี ๒๕๖๗

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้ระดับอำเภอปลายพระยา/อ่าวลึก/เมืองกระบี่/เหนือคลอง/เขาพนม/
เกาะลันตา

อ้างอิง หนังสือสำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดกระบี่ ที่ ศธ ๐๗๐๓๑/๓๗๗
ลงวันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๘

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบตอบรับ

จำนวน ๑ ฉบับ

ตามหนังสือที่อ้างถึง สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดกระบี่ แจ้งประกาศ
สถาบันส่งเสริมการเรียนรู้ภาคใต้ ลงวันที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๘ เรื่อง การคัดเลือกการปฏิบัติงาน สกร.ดีเด่น ระดับ
ภาคใต้ ประจำปี ๒๕๖๗ เพื่อให้สถานศึกษาแจ้งบุคลากรในสังกัดทราบ ความแจ้งแล้วนั้น

ในการนี้ สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดกระบี่ ขอเชิญผู้ได้รับการคัดเลือก
ตามประกาศดังกล่าวเข้ารับมอบเกียรติบัตรในวันที่ ๘ เมษายน ๒๕๖๘ เวลา ๐๙.๓๐ น. ณ ห้องประชุม
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอปลายพระยา ทั้งนี้ ขอให้ส่งแบบตอบภายในวันที่ ๒ พฤษภาคม ๒๕๖๘
รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวสมพิศ ดวงแก้ว)

ศึกษานิเทศก์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดกระบี่

กลุ่มอำนวยการ (งานบุคลากร)

โทร. ๐-๗๕๖๑-๑๙๓๓

โทรสาร ๐-๗๕๖๑-๒๗๐๔

“เรียนดี มีความสุข”

แบบตอบรับ
การรับมอบเกียรติบัตรผู้ได้รับการคัดเลือกการปฏิบัติงาน สกร.ดีเด่น ระดับภาคใต้ ประจำปี ๒๕๖๗
วันที่ ๘ พฤษภาคม ๒๕๖๘
ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอปลายพระยา

ศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้ระดับอำเภอ.....แจ้งรายชื่อผู้ประสงค์รับมอบเกียรติบัตร
การคัดเลือกการปฏิบัติงาน สกร.ดีเด่น ระดับภาคใต้ ประจำปี ๒๕๖๗

☐ ประสงค์รับมอบเกียรติบัตร ดังนี้

- ๑) ประเภท.....ชื่อ-สกุล ผู้รับ.....
- ๒) ประเภท.....ชื่อ-สกุล ผู้รับ.....
- ๓) ประเภท.....ชื่อ-สกุล ผู้รับ.....
- ๔) ประเภท.....ชื่อ-สกุล ผู้รับ.....

☐ ไม่ประสงค์รับมอบเกียรติบัตร ดังนี้

- ๑) ประเภท.....ชื่อ-สกุล ผู้รับ.....
- ๒) ประเภท.....ชื่อ-สกุล ผู้รับ.....
- ๓) ประเภท.....ชื่อ-สกุล ผู้รับ.....
- ๔) ประเภท.....ชื่อ-สกุล ผู้รับ.....

ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง.....

“เรียนดี มีความสุข”