

ใบสมัครและใบตอบรับเข้าร่วมอบรมเชิงปฏิบัติการ Work Shop
 หลักสูตร “เจาะลึกการบริหารงานจัดซื้อจัดจ้าง งานพัสดุ บัญชีการเงิน
 ระเบียบการเบิกจ่ายสำหรับสถานศึกษา (ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก/โรงเรียน)
 และการบริหารงบประมาณแผนงานการเขียนโครงการภายใต้แผนพัฒนาการศึกษาสี่ปี”
 โรงแรม อัครวรรณ จังหวัด หนองคาย
 ระหว่างวันที่ ๑๗ - ๑๘ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๐
 (เบอร์โทรโรงแรมเพื่อสำรองห้องพัก ๐๔๒ ๔๒๓ ๐๙๙)

ชื่อหน่วยงาน อปท. ตำบล.....
 อำเภอ..... จังหวัด.....
 ๑.นาย / นาง / นางสาว..... ตำแหน่ง.....
 สำนัก/กอง/ศพด. โทร.มือถือ.....
 ๒.นาย / นาง / นางสาว..... ตำแหน่ง.....
 สำนัก/กอง/ศพด. โทร.มือถือ.....
 ๓.นาย / นาง / นางสาว..... ตำแหน่ง.....
 สำนัก/กอง/ศพด. โทร.มือถือ.....
 ๔.นาย / นาง / นางสาว..... ตำแหน่ง.....
 สำนัก/กอง/ศพด. โทร.มือถือ.....
 ๕.นาย / นาง / นางสาว..... ตำแหน่ง.....
 สำนัก/กอง/ศพด. โทร.มือถือ.....
 ๖.นาย / นาง / นางสาว..... ตำแหน่ง.....
 สำนัก/กอง/ศพด. โทร.มือถือ.....
 ๗.นาย / นาง / นางสาว..... ตำแหน่ง.....
 สำนัก/กอง/ศพด. โทร.มือถือ.....
 ๘.นาย / นาง / นางสาว..... ตำแหน่ง.....
 สำนัก/กอง/ศพด. โทร.มือถือ.....

ชื่อบัญชี ศูนย์บริการวิชาการ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ (บัญชีหลัก)

บัญชีเลขที่ ๙๘๒ - ๔ - ๑๔๑๑๐ - ๓ ธนาคารกรุงไทย สาขา มศว ประสานมิตร (จำนวนเงิน ๓,๙๐๐ บาท)

พร้อมส่งหลักฐานเพื่อยืนยันการชำระค่าลงทะเบียนที่ LINE : anurak.imd หรือ Fax. ๐๒ - ๐๖๓ ๖๖๘๖

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่

คุณอนรรักษ์ โทรศัพท์ 090 - 9823661 097 - 2540299 E-mail : anurak69@gmail.com

คุณอมรา โทรศัพท์ 063 - 5469269 LINE : apple.ama E-mail : amara04210@gmail.com

คุณวรวิทย์ โทรศัพท์ 086 - 3689449 LINE : Gas2830 E-mail : diangsa2830@gmail.com



ใบสมัครและใบตอบรับเข้าร่วมอบรมเชิงปฏิบัติการ Work Shop
 หลักสูตร “เจาะลึกการบริหารงานจัดซื้อจัดจ้าง งานพัสดุ บัญชีการเงิน
 ระเบียบการเบิกจ่ายสำหรับสถานศึกษา (ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก/โรงเรียน)
 และการบริหารงบประมาณแผนงานการเขียนโครงการภายใต้แผนพัฒนาการศึกษาสี่ปี”
 โรงแรม เดอะมาเจสติก M J จังหวัด สกนคร
 ระหว่างวันที่ ๒๔ - ๒๕ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๐
 (เบอร์โทรโรงแรมเพื่อสำรองห้องพัก ๐๔๒ ๗๓๓ ๗๗๑)

ชื่อหน่วยงาน อปท. ตำบล.....
 อำเภอ..... จังหวัด.....
 ๑.นาย / นาง / นางสาว..... ตำแหน่ง.....
 สำนัก/กอง/ศพด. โทร.มือถือ.....
 ๒.นาย / นาง / นางสาว..... ตำแหน่ง.....
 สำนัก/กอง/ศพด. โทร.มือถือ.....
 ๓.นาย / นาง / นางสาว..... ตำแหน่ง.....
 สำนัก/กอง/ศพด. โทร.มือถือ.....
 ๔.นาย / นาง / นางสาว..... ตำแหน่ง.....
 สำนัก/กอง/ศพด. โทร.มือถือ.....
 ๕.นาย / นาง / นางสาว..... ตำแหน่ง.....
 สำนัก/กอง/ศพด. โทร.มือถือ.....
 ๖.นาย / นาง / นางสาว..... ตำแหน่ง.....
 สำนัก/กอง/ศพด. โทร.มือถือ.....
 ๗.นาย / นาง / นางสาว..... ตำแหน่ง.....
 สำนัก/กอง/ศพด. โทร.มือถือ.....
 ๘.นาย / นาง / นางสาว..... ตำแหน่ง.....
 สำนัก/กอง/ศพด. โทร.มือถือ.....

ชื่อบัญชี ศูนย์บริการวิชาการ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ (บัญชีหลัก)

บัญชีเลขที่ ๙๘๒ - ๔ - ๑๔๑๑๐ - ๓ ธนาคารกรุงไทย สาขา มศว ประสานมิตร (จำนวนเงิน ๓,๙๐๐ บาท)

พร้อมส่งหลักฐานเพื่อยืนยันการชำระค่าลงทะเบียนที่ LINE : anurak.imd หรือ Fax. ๐๒ - ๐๖๓ ๖๖๘๖

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่

คุณอนรรักษ์ โทรศัพท์ 090 - 9823661 097 - 2540299 E-mail : anurak69@gmail.com

คุณอมรา โทรศัพท์ 063 - 5469269 LINE : apple.ama E-mail : amara04210@gmail.com

คุณวรวิทย์ โทรศัพท์ 086 - 3689449 LINE : Gas2830 E-mail : diangsa2830@gmail.com



ใบสมัครและใบตอบรับเข้าร่วมอบรมเชิงปฏิบัติการ Work Shop
 หลักสูตร “เจาะลึกการบริหารงานจัดซื้อจัดจ้าง งานพัสดุ บัญชีการเงิน
 ระเบียบการเบิกจ่ายสำหรับสถานศึกษา (ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก/โรงเรียน)
 และการบริหารงบประมาณแผนงานการเขียนโครงการภายใต้แผนพัฒนาการศึกษาสี่ปี”
 โรงแรม สุนีย์แกรนด์แอนด์คอนเวนชันเซ็นเตอร์ จังหวัด อุบลราชธานี
 ระหว่างวันที่ ๑ - ๒ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๐
 (เบอร์โทรโรงแรมเพื่อสำรองห้องพัก ๐๔๕ ๓๕๒ ๙๐๐)

ชื่อหน่วยงาน อปท. ตำบล.....
 อำเภอ..... จังหวัด.....
 ๑.นาย / นาง / นางสาว..... ตำแหน่ง.....
 สำนัก/กอง/ศพด. โทร.มือถือ.....
 ๒.นาย / นาง / นางสาว..... ตำแหน่ง.....
 สำนัก/กอง/ศพด. โทร.มือถือ.....
 ๓.นาย / นาง / นางสาว..... ตำแหน่ง.....
 สำนัก/กอง/ศพด. โทร.มือถือ.....
 ๔.นาย / นาง / นางสาว..... ตำแหน่ง.....
 สำนัก/กอง/ศพด. โทร.มือถือ.....
 ๕.นาย / นาง / นางสาว..... ตำแหน่ง.....
 สำนัก/กอง/ศพด. โทร.มือถือ.....
 ๖.นาย / นาง / นางสาว..... ตำแหน่ง.....
 สำนัก/กอง/ศพด. โทร.มือถือ.....
 ๗.นาย / นาง / นางสาว..... ตำแหน่ง.....
 สำนัก/กอง/ศพด. โทร.มือถือ.....
 ๘.นาย / นาง / นางสาว..... ตำแหน่ง.....
 สำนัก/กอง/ศพด. โทร.มือถือ.....

ชื่อบัญชี ศูนย์บริการวิชาการ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ (บัญชีหลัก)

บัญชีเลขที่ ๙๘๒ - ๔ - ๑๔๑๑๐ - ๓ ธนาคารกรุงไทย สาขา มศว ประสานมิตร (จำนวนเงิน ๓,๙๐๐ บาท)

พร้อมส่งหลักฐานเพื่อยืนยันการชำระค่าลงทะเบียนที่ LINE : anurak.imd หรือ Fax. ๐๒ - ๐๖๓ ๖๖๘๖

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่

คุณอนุรักษ์ โทรศัพท์ 090 - 9823661 097 - 2540299 E-mail : anurak69@gmail.com

คุณอมรา โทรศัพท์ 063 - 5469269 LINE : apple.ama E-mail : amara04210@gmail.com

คุณวรวิทย์ โทรศัพท์ 086 - 3689449 LINE : Gas2830 E-mail : diangsa2830@gmail.com



รุ่น ๔ นครราชสีมา

ใบสมัครและใบตอบรับเข้าร่วมอบรมเชิงปฏิบัติการ Work Shop
 หลักสูตร “เจาะลึกการบริหารงานจัดซื้อจัดจ้าง งานพัสดุ บัญชีการเงิน
 ระเบียบการเบิกจ่ายสำหรับสถานศึกษา (ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก/โรงเรียน)
 และการบริหารงบประมาณแผนงานการเขียนโครงการภายใต้แผนพัฒนาการศึกษาสี่ปี”
 โรงแรม วี - วัน โคราช จังหวัด นครราชสีมา
 ระหว่างวันที่ ๑๕ - ๑๖ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๐
 (เบอร์โทรโรงแรมเพื่อสำรองห้องพัก ๐๔๔ ๓๔๒ ๔๔๔)

ชื่อหน่วยงาน อปท. ตำบล.....
 อำเภอ..... จังหวัด.....
 ๑.นาย / นาง / นางสาว..... ตำแหน่ง.....
 สำนัก/กอง/ศพด. โทร.มือถือ.....
 ๒.นาย / นาง / นางสาว..... ตำแหน่ง.....
 สำนัก/กอง/ศพด. โทร.มือถือ.....
 ๓.นาย / นาง / นางสาว..... ตำแหน่ง.....
 สำนัก/กอง/ศพด. โทร.มือถือ.....
 ๔.นาย / นาง / นางสาว..... ตำแหน่ง.....
 สำนัก/กอง/ศพด. โทร.มือถือ.....
 ๕.นาย / นาง / นางสาว..... ตำแหน่ง.....
 สำนัก/กอง/ศพด. โทร.มือถือ.....
 ๖.นาย / นาง / นางสาว..... ตำแหน่ง.....
 สำนัก/กอง/ศพด. โทร.มือถือ.....
 ๗.นาย / นาง / นางสาว..... ตำแหน่ง.....
 สำนัก/กอง/ศพด. โทร.มือถือ.....
 ๘.นาย / นาง / นางสาว..... ตำแหน่ง.....
 สำนัก/กอง/ศพด. โทร.มือถือ.....

ชื่อบัญชี ศูนย์บริการวิชาการ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ (บัญชีหลัก)

บัญชีเลขที่ ๙๘๒ - ๔ - ๑๔๑๑๐ - ๓ ธนาคารกรุงไทย สาขา มศว ประสานมิตร (จำนวนเงิน ๓,๙๐๐ บาท)

พร้อมส่งหลักฐานเพื่อยืนยันการชำระค่าลงทะเบียนที่ LINE : anurak.imd หรือ Fax. ๐๒ - ๐๖๓ ๖๖๘๖

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่

คุณอนรรักษ์ โทรศัพท์ 090 - 9823661 097 - 2540299 E-mail : anurak69@gmail.com

คุณอมรา โทรศัพท์ 063 - 5469269 LINE : apple.ama E-mail : amara04210@gmail.com

คุณวรวิทย์ โทรศัพท์ 086 - 3689449 LINE : Gas2830 E-mail : diangsa2830@gmail.com



ใบสมัครและใบตอบรับเข้าร่วมอบรมเชิงปฏิบัติการ Work Shop
 หลักสูตร “เจาะลึกการบริหารงานจัดซื้อจัดจ้าง งานพัสดุ บัญชีการเงิน
 ระเบียบการเบิกจ่ายสำหรับสถานศึกษา (ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก/โรงเรียน)
 และการบริหารงบประมาณแผนงานการเขียนโครงการภายใต้แผนพัฒนาการศึกษาสี่ปี”
 โรงแรม โกลเด้นซิตี จังหวัด ระยอง
 ระหว่างวันที่ ๒๒ – ๒๓ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๐
 (เบอร์โทรโรงแรมเพื่อสำรองห้องพัก ๐๓๘ ๖๑๘ ๗๐๑)

ชื่อหน่วยงาน อปท. ตำบล.....
 อำเภอ..... จังหวัด.....
 ๑.นาย / นาง / นางสาว..... ตำแหน่ง.....
 สำนัก/กอง/ศพด. โทร.มือถือ.....
 ๒.นาย / นาง / นางสาว..... ตำแหน่ง.....
 สำนัก/กอง/ศพด. โทร.มือถือ.....
 ๓.นาย / นาง / นางสาว..... ตำแหน่ง.....
 สำนัก/กอง/ศพด. โทร.มือถือ.....
 ๔.นาย / นาง / นางสาว..... ตำแหน่ง.....
 สำนัก/กอง/ศพด. โทร.มือถือ.....
 ๕.นาย / นาง / นางสาว..... ตำแหน่ง.....
 สำนัก/กอง/ศพด. โทร.มือถือ.....
 ๖.นาย / นาง / นางสาว..... ตำแหน่ง.....
 สำนัก/กอง/ศพด. โทร.มือถือ.....
 ๗.นาย / นาง / นางสาว..... ตำแหน่ง.....
 สำนัก/กอง/ศพด. โทร.มือถือ.....
 ๘.นาย / นาง / นางสาว..... ตำแหน่ง.....
 สำนัก/กอง/ศพด. โทร.มือถือ.....

ชื่อบัญชี ศูนย์บริการวิชาการ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ (บัญชีหลัก)

บัญชีเลขที่ ๙๘๒ - ๔ - ๑๔๑๑๐ - ๓ ธนาคารกรุงไทย สาขา มศว ประสานมิตร (จำนวนเงิน ๓,๙๐๐ บาท)

พร้อมส่งหลักฐานเพื่อยืนยันการชำระค่าลงทะเบียนที่ LINE : anurak.imd หรือ Fax. ๐๒ - ๐๖๓ ๖๖๘๖

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่

คุณอนรรักษ์ โทรศัพท์ 090 - 9823661 097 - 2540299 E-mail : anurak69@gmail.com

คุณอมรา โทรศัพท์ 063 - 5469269 LINE : apple.ama E-mail : amara04210@gmail.com

คุณวรวิทย์ โทรศัพท์ 086 - 3689449 LINE : Gas2830 E-mail : diangsa2830@gmail.com



ใบสมัครและใบตอบรับเข้าร่วมอบรมเชิงปฏิบัติการ Work Shop
 หลักสูตร “เจาะลึกการบริหารงานจัดซื้อจัดจ้าง งานพัสดุ บัญชีการเงิน
 ระเบียบการเบิกจ่ายสำหรับสถานศึกษา (ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก/โรงเรียน)
 และการบริหารงบประมาณแผนงานการเขียนโครงการภายใต้แผนพัฒนาการศึกษาสี่ปี”
 โรงแรม ลองบีชชะอำ อ. ชะอำ จังหวัด เพชรบุรี
 ระหว่างวันที่ ๒๙ - ๓๐ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๐
 (เบอร์โทรโรงแรมเพื่อสำรองห้องพัก ๐๓๒ ๔๗๒ ๑๔๐ - ๑)

ชื่อหน่วยงาน อปท. ตำบล.....
 อำเภอ..... จังหวัด.....
 ๑.นาย / นาง / นางสาว..... ตำแหน่ง.....
 สำนัก/กอง/ศพด. โทร.มือถือ.....
 ๒.นาย / นาง / นางสาว..... ตำแหน่ง.....
 สำนัก/กอง/ศพด. โทร.มือถือ.....
 ๓.นาย / นาง / นางสาว..... ตำแหน่ง.....
 สำนัก/กอง/ศพด. โทร.มือถือ.....
 ๔.นาย / นาง / นางสาว..... ตำแหน่ง.....
 สำนัก/กอง/ศพด. โทร.มือถือ.....
 ๕.นาย / นาง / นางสาว..... ตำแหน่ง.....
 สำนัก/กอง/ศพด. โทร.มือถือ.....
 ๖.นาย / นาง / นางสาว..... ตำแหน่ง.....
 สำนัก/กอง/ศพด. โทร.มือถือ.....
 ๗.นาย / นาง / นางสาว..... ตำแหน่ง.....
 สำนัก/กอง/ศพด. โทร.มือถือ.....
 ๘.นาย / นาง / นางสาว..... ตำแหน่ง.....
 สำนัก/กอง/ศพด. โทร.มือถือ.....

ชื่อบัญชี ศูนย์บริการวิชาการ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ (บัญชีหลัก)

บัญชีเลขที่ ๙๘๒ - ๔ - ๑๔๑๑๐ - ๓ ธนาคารกรุงไทย สาขา มศว ประสานมิตร (จำนวนเงิน ๓,๙๐๐ บาท)

พร้อมส่งหลักฐานเพื่อยืนยันการชำระค่าลงทะเบียนที่ LINE : anurak.imd หรือ Fax. ๐๒ - ๐๖๓ ๖๖๘๖

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่

คุณอนุรักษ์ โทรศัพท์ 090 - 9823661 097 - 2540299 E-mail : anurak69@gmail.com

คุณอมรา โทรศัพท์ 063 - 5469269 LINE : apple.ama E-mail : amara04210@gmail.com

คุณวรวิทย์ โทรศัพท์ 086 - 3689449 LINE : Gas2830 E-mail : diangsa2830@gmail.com



ใบสมัครและใบตอบรับเข้าร่วมอบรมเชิงปฏิบัติการ Work Shop
หลักสูตร “เจาะลึกการบริหารงานจัดซื้อจัดจ้าง งานพัสดุ บัญชีการเงิน
ระเบียบการเบิกจ่ายสำหรับสถานศึกษา (ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก/โรงเรียน)
และการบริหารงบประมาณแผนงานการเขียนโครงการภายใต้แผนพัฒนาการศึกษาสี่ปี”
โรงแรม กรุงศรีริเวอร์ จังหวัด พระนครศรีอยุธยา
ระหว่างวันที่ ๕ - ๖ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๐
(เบอร์โทรโรงแรมเพื่อสำรองห้องพัก ๐๓๕ ๒๔๔ ๓๓๓)

ชื่อหน่วยงาน อปท.	ตำบล.....
อำเภอ.....	จังหวัด.....
๑.นาย / นาง / นางสาว.....	ตำแหน่ง.....
สำนัก/กอง/ศพด.	โทร.มือถือ.....
๒.นาย / นาง / นางสาว.....	ตำแหน่ง.....
สำนัก/กอง/ศพด.	โทร.มือถือ.....
๓.นาย / นาง / นางสาว.....	ตำแหน่ง.....
สำนัก/กอง/ศพด.	โทร.มือถือ.....
๔.นาย / นาง / นางสาว.....	ตำแหน่ง.....
สำนัก/กอง/ศพด.	โทร.มือถือ.....
๕.นาย / นาง / นางสาว.....	ตำแหน่ง.....
สำนัก/กอง/ศพด.	โทร.มือถือ.....
๖.นาย / นาง / นางสาว.....	ตำแหน่ง.....
สำนัก/กอง/ศพด.	โทร.มือถือ.....
๗.นาย / นาง / นางสาว.....	ตำแหน่ง.....
สำนัก/กอง/ศพด.	โทร.มือถือ.....
๘.นาย / นาง / นางสาว.....	ตำแหน่ง.....
สำนัก/กอง/ศพด.	โทร.มือถือ.....

ชื่อบัญชี ศูนย์บริการวิชาการ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ (บัญชีหลัก)
บัญชีเลขที่ ๙๘๒ - ๔ - ๑๔๑๑๐ - ๓ ธนาคารกรุงไทย สาขา มศว ประสานมิตร (จำนวนเงิน ๓,๙๐๐ บาท)
พร้อมส่งหลักฐานเพื่อยืนยันการชำระค่าลงทะเบียนที่ LINE : anurak.imd หรือ Fax. ๐๒ - ๐๖๓ ๖๖๘๖
สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่

คุณอนรรักษ์ โทรศัพท์ 090 - 9823661	097 - 2540299	E-mail : anurak69@gmail.com
คุณอมรา โทรศัพท์ 063 - 5469269	LINE : apple.ama	E-mail : amara04210@gmail.com
คุณวรวิทย์ โทรศัพท์ 086 - 3689449	LINE : Gas2830	E-mail : diangsa2830@gmail.com

