แบบฟอร์มหลักฐานการชำระเงินค่าลงทะเบียน

การอบรมตามโครงการพัฒนาข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษาก่อนแต่งตั้งให้มีและเลื่อน

เป็นวิทยฐานะชำนาญการพิเศษและเชี่ยวชาญ รุ่นที่ ๙

วันที่ ๗ – ๑๑ พฤษภาคม ๒๕๕๖

หลักสูตร...

ชื่อ – นามสกุล ....

หมายเลขโทรศัพท์(เคลื่อนที่)..

โรงเรียน..สังกัด..

วันที่โอนเงิน..

ติดหลักฐานการโอนเงิน

โปรดส่งสำเนาหลักฐานการโอนเงินพร้อมแบบตอบรับเข้าร่วมอบรม

มายังคณะครุศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏลำปาง

ทางโทรสารหมายเลข 054-241229 หรือ 054-316748