



ที่ ศธ 04116 / 2553

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาแม่ฮ่องสอน เขต 2
ถ.เวียงใหม่ อ.แม่สะเรียง จ.แม่ฮ่องสอน 58110

47 มิถุนายน 2553

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมการอบรมพัฒนาแกนนำเยาวชน ตามโครงการ ป้องกันและปราบปรามยาเสพติด ตามแผนปฏิบัติการไทยเข้มแข็ง ปีงบประมาณ พ.ศ.2553 จังหวัดแม่ฮ่องสอน (การป้องกันการแพร่ระบาดของยาเสพติดเยาวชนในสถานศึกษา ประจำปีงบประมาณ 2553)

เรียน ผู้อำนวยการ โรงเรียนมัธยมและขยายโอกาสทุกโรงเรียนในสังกัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบตอบรับการเข้าร่วมการอบรมฯ

จำนวน 1 ฉบับ

ด้วย สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาแม่ฮ่องสอน เขต 2 จะได้ดำเนินการจัดการอบรมพัฒนาแกนนำเยาวชน ตามโครงการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด ตามแผนปฏิบัติการไทยเข้มแข็ง ปีงบประมาณ พ.ศ. 2553 จังหวัดแม่ฮ่องสอน (การป้องกันการแพร่ระบาดของยาเสพติดเยาวชนในสถานศึกษา ประจำปีงบประมาณ 2553) นั้น

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาแม่ฮ่องสอน เขต 2 จึงใคร่ขอความอนุเคราะห์ท่านได้แจ้งรายชื่อครูจำนวน 1 คน และนักเรียนจำนวน 2 คน (ถ้าโรงเรียนของท่านเปิดถึงชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย ให้ส่งนักเรียนเข้าร่วมอบรมจำนวน 3 คน) และส่งแบบตอบรับการเข้าร่วมการอบรมภายในวันที่ 16 มิถุนายน 2553 ที่กลุ่มส่งเสริมการจัดการศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาแม่ฮ่องสอน เขต 2 เพื่อดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไปต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานส่งเสริมคุณภาพการจัดการศึกษา

(นางสาว นงนภมร ส. (ส. 1353))

กลุ่มส่งเสริมการจัดการศึกษา

จังหวัดแม่ฮ่องสอน
สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาแม่ฮ่องสอน เขต 2
ถ.เวียงใหม่ อ.แม่สะเรียง จ.แม่ฮ่องสอน 58110

โทร. 0 - 5362 - 1303 ต่อ 16

โทรสาร 0 - 5368 - 1329

หมายเหตุ : ครูและนักเรียนให้ใช้ชุดเดียวกันที่เข้ารับการอบรมนักเรียนเป็นผู้ให้คำปรึกษารุ่นเยาว์
ตามโครงการพัฒนาความเข้มแข็งให้แก่ระบบดูแลช่วยเหลือนักเรียน

แนบตอนรับการเข้าร่วมอบรมการพัฒนาแกนนำเยาวชน ตามโครงการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด

ตามแผนปฏิบัติการไทยเข้มแข็ง ปีงบประมาณ พ.ศ.2553 จังหวัดแม่ฮ่องสอน

(การป้องกันการแพร่ระบาดของยาเสพติดในสถานศึกษา ประจำปีงบประมาณ 2553)

ในวันที่ 20 – 21 มิถุนายน 2553

ณ วัดคอยเก็ง อำเภอแม่สะเรียง จังหวัดแม่ฮ่องสอน

ชื่อโรงเรียน.....

ครูผู้ควบคุม จำนวน.....คน

ลำดับ	ชื่อ – ชื่อสกุล	ตำแหน่ง / ระดับชั้น	โรงเรียน	เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ

นักเรียน จำนวนคน

ลำดับ	ชื่อ – ชื่อสกุล	ตำแหน่ง / ระดับชั้น	โรงเรียน	เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง.....