

ใบสมัคร  
การแข่งขันตอบปัญหาคุณธรรม  
การจัดงานมหกรรมบริหารจัดการศึกษาท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

โรงเรียน.....  
สังกัด อบจ./ทน./ทม./ทต./อบต. ....  
อำเภอ ..... จังหวัด.....

ระดับ  ชั้นประถมศึกษาปีที่ ๔ - ๖  
 ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๑ - ๓

ผู้เข้าแข่งขัน

๑. ชื่อ-สกุล ..... ชั้น.....  
๒. ชื่อ-สกุล ..... ชั้น.....

ผู้ควบคุม

๑. ชื่อ-สกุล.....เบอร์มือถือ.....  
๒. ชื่อ-สกุล.....เบอร์มือถือ.....

ขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวถูกต้อง

(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง  
(.....)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสำนัก/กองการศึกษา/ผู้อำนวยการสถานศึกษา