



ที่ ศธ ๐๒๑๐.๖๙/ ๕๕๓

สำนักงาน กศน.จังหวัดเลย

ถนนสกลเชียงคาน อำเภอเมืองเลย ๔๒๐๐๐

๒๑ มีนาคม ๒๕๕๖

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์แจ้งจำนวนผู้เข้าร่วมการแข่งขันความสามารถพิเศษของนักศึกษา กศน. “สุดยอด กศน.”

เรียน ผู้อำนวยการสถานศึกษาในสังกัด ทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบบัญชีรายชื่อผู้เข้าร่วมแข่งขัน

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย สถาบัน กศน.ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ จังหวัดอุบลราชธานี จะดำเนินการจัดการแข่งขันความสามารถพิเศษ ของ นักศึกษา กศน. “สุดยอด กศน.”ระดับภาคตะวันออกเฉียงเหนือ โดยกำหนดการแข่งขันคัดเลือกภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ในวันที่ ๒๖ มีนาคม ๒๕๕๖ ณ ห้องอุดรธานีฮอลล์ ชั้น ๔ ศูนย์การค้าเซ็นทรัลพลาซ่า สาขาอุดรธานี และกำหนดให้มีการถ่ายทอดสดออกอากาศทางสถานีวิทยุโทรทัศน์แห่งประเทศไทย ช่อง ๑๑ เวลา ๑๐.๐๐ - ๑๑.๐๐ น.

สำนักงาน กศน.จังหวัดเลย จึงขอให้สถานศึกษาแจ้งรายชื่อผู้เข้าร่วมกิจกรรมอย่างน้อยสถานศึกษาละ ๑๐ รายตามแบบสิ่งที่ส่งมาด้วย ส่งสำนักงาน กศน.จังหวัดเลย ภายในวันที่ ๒๒ มีนาคม ๒๕๕๖ เวลา ๑๖.๐๐ น. รายละเอียดเรียนมาพร้อมหนังสือนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายบุญโชค พลตาหาญ)

ผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยจังหวัดเลย

กลุ่มอำนวยการ

โทร. ๐-๔๒๘๑-๒๖๕๗

โทรสาร. ๐-๔๒๘๑-๒๒๖๗

“ร้อยรวมใจ มอบให้.....เลย”

“การศึกษาตลอดชีวิต กศน. เพื่อประชาชน”

บัญชีรายชื่อผู้เข้าชมการแข่งขันความสามารถพิเศษของนักศึกษา กศน. "สุดยอด กศน."

วันที่ ๒๖ มีนาคม ๒๕๕๖

ณ ห้องอูธรธานีฮอลล์ ชั้น ๔ ศูนย์การค้าเซ็นทรัลพลาซ่า สาขาอุดรธานี

กศน.อำเภอ.....

ที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
๑				
๒				
๓				
๔				
๕				
๖				
๗				
๘				
๙				
๑๐				
๑๑				
๑๒				
๑๓				
๑๔				
๑๕				
๑๖				
๑๗				
๑๘				
๑๙				
๒๐				