



**แบบฟอร์มยืนยันการเข้าร่วม**



สำหรับชมรมฯ

เขตชมรมพุทธ.....

วันที่.....

พิมพ์  ตรวจสอบ

**“สัมมนาโครงการบรรพชาสามเณรฟื้นฟูพระพุทธศาสนาทั่วไทย”**

(สำหรับผู้รับผิดชอบโครงการฯระดับเขตพื้นที่/หน่วยงานทางการศึกษา)

วันเสาร์ที่ ๒๔ ตุลาคม ๒๕๕๘ ณ ห้องประชุมSPD ๑ สภาธรรมกายสากล ชั้น ๑ วัดพระธรรมกาย จังหวัดปทุมธานี  
 กรุณาดำเนินการตามขั้นตอนดังนี้

๑. กรุณาส่งใบตอบรับทางโทรสารภายในวันจันทร์ที่ ๑๙ ตุลาคม ๒๕๕๘

(ส่วนกลาง ๐-๒๘๓๑-๑๒๗๗ กทม. ๐-๒๘๓๑-๑๒๗๔, เหนือ ๐-๒๘๓๑-๑๒๘๒, กลาง ๐-๒๘๓๑-๑๒๘๓, ตะวันตก ๐-๒๘๓๑-๑๒๗๘, ตะวันออก ๐-๒๘๓๑-๑๒๗๘, ตะวันออกเฉียงเหนือ ๐-๒๘๓๑-๑๒๘๔ และใต้ ๐-๒๘๓๑-๑๒๑๙)

๒. กรุณาโทรแจ้งผู้ประสานงาน เมื่อส่งแบบฟอร์มยืนยันมาร่วมงานเรียบร้อยแล้ว

**๑. ข้อมูลพื้นฐาน**

สังกัด (สพป./สพม./.....).....

**๒. ข้อมูลผู้เข้าร่วมงาน**

- ๑. ชื่อ-สกุล ..... ตำแหน่ง.....โทร. ....
- ๒. ชื่อ-สกุล ..... ตำแหน่ง.....โทร. ....
- ๓. ชื่อ-สกุล ..... ตำแหน่ง.....โทร. ....

**๓. การเดินทางท่านจะเดินทางมาร่วมงานโดย**

- มาที่บรณบริการที่โครงการ/ต้นสังกัดจัดให้
- เดินทางมาเอง (มารถส่วนตัว กรุณานำสำเนาบัตรประชาชน สำเนาทะเบียนรถ และบิลน้ำมัน มาด้วยรถโดยสาร กรุณานำสำเนาบัตรประชาชน และตัวโดยสาร เพื่อใช้ในการเบิกค่าเดินทาง)

**๔. สำหรับผู้ที่ต้องการพักค้าง**

ท่านจะมาเดินทางมาถึงวัดพระธรรมกายในวันที่ ..... ตุลาคม ๒๕๕๘ เวลา ..... น.  
 จำนวนผู้พักค้าง ชาย.....คน หญิง.....คน

ลงชื่อ.....  
 ตำแหน่ง.....  
 วันที่ ...../...../.....