รายนามสถานศึกษา

๑. วิทยาลัยเทคนิคสารภี 2 คน
๒. วิทยาลัยเกษตรและเทคโนโลยีเชียงใหม่
๓. วิทยาลัยเทคโนโลยีพิงค์พระนคร
๔. วิทยาลัยอาชีวศึกษาจันทร์รวี
๕. วิทยาลัยเทคโนโลยีเมโทร
๖. วิทยาลัยเทคโนโลยีพณิชยการเชียงใหม่
๗. วิทยาลัยเทคโนโลยีพณิชยการลานนา
๘. วิทยาลัยอาชีวศึกษานอร์ทฝาง
๙. วิทยาลัยเทคนิคสันกำแพง
๑๐. วิทยาลัยการอาชีพจอมทอง
๑๑. วิทยาลัยเทคโนโลยีพายัพและบริหารธุรกิจ
๑๒. วิทยาลัยการอาชีพฝาง
๑๓. วิทยาลัยอาชีวศึกษาเชียงใหม่ = มา 2 คน
๑๔. วิทยาลัยเทคนิคเชียงใหม่
๑๕. วิทยาลัยเทคโนโลยีโปลิเทคนิคลานนา เชียงใหม่
๑๖. วิทยาลัยเกษตรและเทคโนโลยีเชียงราย
๑๗. วิทยาลัยเทคนิคเวียงป่าเป้า
๑๘. วิทยาลัยการอาชีพเชียงราย
๑๙. วิทยาลัยการอาชีพเวียงเชียงรุ้ง
๒๐. วิทยาลัยเทคโนโลยีไทย-เอเชีย
๒๑. วิทยาลัยเทคโนโลยีกรุงธนเชียงราย ไทย-เยอรมัน
๒๒. วิทยาลัยอาชีวศึกษาแม่สาย
๒๓. วิทยาลัยเทคโนโลยีบริหารธุรกิจทวี เอสซี อินเตอร์เนชั่นแนล
๒๔. วิทยาลัยเทคนิคเทิง
๒๕. วิทยาลัยเทคนิคกาญจนาภิเษกเชียงราย
๒๖. วิทยาลัยอาชีวศึกษาพณิชยการเชียงราย
๒๗. วิทยาลัยอาชีวศึกษาเชียงราย
๒๘. วิทยาลัยเทคนิคเชียงราย
๒๙. วิทยาลัยการอาชีพแม่สะเรียง
๓๐. วิทยาลัยการอาชีพนวมินทราชินีแม่ฮ่องสอน
๓๑. วิทยาลัยการอาชีพบ้านโฮ่ง
๓๒. วิทยาลัยการอาชีพป่าซาง
๓๓. วิทยาลัยเกษตรและเทคโนโลยีลำพูน
๓๔. วิทยาลัยเทคโนโลยีชรินรัตน์ลำพูน
๓๕. วิทยาลัยอาชีวศึกษาเอกปัญญาหริภุญชัย
๓๖. วิทยาลัยเทคโนโลยีหมู่บ้านครู ภาคเหนือ
๓๗. วิทยาลัยเทคนิคลำพูน
๓๘. วิทยาลัยสารพัดช่างลำปาง
๓๙. วิทยาลัยการอาชีพแจ้ห่ม

- เชียงใหม่
- เชียงราย
- ลำพูน
- ลำปาง
- แม่ฮ่องสอน
- พะเยา
- แพร่
- น่าน

"เรียนดี มีคุณธรรม"

๔๐. วิทยาลัยเทคนิค กฟผ. แม่เมาะ
๔๑. วิทยาลัยการอาชีพเถิน
๔๒. วิทยาลัยอาชีวศึกษาเถินเทคโนโลยี
๔๓. วิทยาลัยเทคนิคนครลำปาง
๔๔. วิทยาลัยอาชีวศึกษาลำปาง
๔๕. วิทยาลัยเทคนิคลำปาง
๔๖. วิทยาลัยเทคนิคดอกคำใต้
๔๗. วิทยาลัยการอาชีพปง
๔๘. วิทยาลัยเกษตรและเทคโนโลยีพะเยา
๔๙. วิทยาลัยเทคนิคเชียงคำ
๕๐. วิทยาลัยเทคโนโลยีประชาพัฒน์
๕๑. วิทยาลัยเทคโนโลยีพะเยา
๕๒. วิทยาลัยเทคโนโลยีไชยพันธ์พงษ์
๕๓. วิทยาลัยเทคนิคพะเยา
๕๔. วิทยาลัยสารพัดช่างน่าน
๕๕. วิทยาลัยการอาชีพเวียงสา
๕๖. วิทยาลัยเทคนิคปัว
๕๗. วิทยาลัยเทคนิคน่าน
๕๘. วิทยาลัยสารพัดช่างแพร่
๕๙. วิทยาลัยการอาชีพสอง
๖๐. วิทยาลัยการอาชีพลอง
๖๑. วิทยาลัยเกษตรและเทคโนโลยีแพร่
๖๒. วิทยาลัยอาชีวศึกษาแพร่
๖๓. วิทยาลัยเทคนิคแพร่

(1)

แบบตอบรับการเข้าร่วมโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการสร้างการรับรู้การขับเคลื่อน
การจัดการศึกษาพิเศษอาชีวศึกษา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙
ระหว่างวันที่ ๒๙ - ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๙
ณ วิทยาลัยสารพัดช่างเชียงใหม่

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษาพิเศษอาชีวศึกษา ภาคเหนือ ๒

หน่วยงาน วิทยาลัยเทคนิคลำปาง /

☑ สามารถส่งบุคลากรเข้าร่วมโครงการได้

ชื่อ - สกุล นางสาวบุญญิสา ฟันธวงศ์ /

ตำแหน่ง ครูชำนาญการพิเศษ /

หมายเลขโทรศัพท์ 086-1160399 /

☐ ไม่สามารถส่งบุคลากรเข้าร่วมโครงการได้

เนื่องจาก .....

ลงชื่อ .....
(น.สบุญญิสา ฟันธวงศ์)
วันที่ 20 เดือน พ.ค. พ.ศ. 2569

หมายเหตุ

๑. ขอความกรุณาส่งแบบตอบรับการเข้าร่วมโครงการอบรม ภายในวันที่ ๒๐ พฤษภาคม ๒๕๖๙
๒. นายจีรัง วงค์วฒิ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘ ๑๙๕๒ ๓๒๐๕ ผู้ประสานงาน
๓. ขอความกรุณานำเอกสารคำสั่งเดินทางราชการฉบับจริง มอบ ณ จุดลงทะเบียน
ในวันที่ ๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๙ (หากเป็นฉบับสำเนา ให้ประทับตราสำเนาถูกต้องกำกับ)

"เรียนดี มีคุณธรรม"

แบบตอบรับการเข้าร่วมโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการสร้างการรับรู้การขับเคลื่อน
การจัดการศึกษาพิเศษอาชีวศึกษา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙
ระหว่างวันที่ ๒๙ – ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๙
ณ วิทยาลัยสารพัดช่างเชียงใหม่

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษาพิเศษอาชีวศึกษา ภาคเหนือ ๒

หน่วยงาน วิทยาลัยเทคนิคเชียงคำ

☑ สามารถส่งบุคลากรเข้าร่วมโครงการได้

ชื่อ – สกุล นายสมปิยะชัย หาญใจ

ตำแหน่ง ครู

หมายเลขโทรศัพท์ 080 - 6233345

☐ ไม่สามารถส่งบุคลากรเข้าร่วมโครงการได้

เนื่องจาก .....

ลงชื่อ .....
(นายสมปิยะชัย หาญใจ)
วันที่ 12 เดือน พ.ค. พ.ศ. 69

หมายเหตุ

๑. ขอความกรุณาส่งแบบตอบรับการเข้าร่วมโครงการอบรม ภายในวันที่ ๒๐ พฤษภาคม ๒๕๖๙
๒. นายจีรัง วงศ์วุฒิ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘ ๑๙๕๒ ๓๒๒๕ ผู้ประสานงาน
๓. ขอความกรุณานำเอกสารคำสั่งเดินทางราชการฉบับจริงมามอบ ณ จุดลงทะเบียน ในวันที่ ๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๙ (หากเป็นฉบับสำเนาให้รับรองสำเนาถูกต้องกำกับ)

"เรียนดี มีคุณธรรม"

(3)

แบบตอบรับการเข้าร่วมโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการสร้างการรับรู้การขับเคลื่อน
การจัดการศึกษาพิเศษอาชีวศึกษา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙
ระหว่างวันที่ ๒๙ - ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๙
ณ วิทยาลัยสารพัดช่างเชียงใหม่

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษาพิเศษอาชีวศึกษา ภาคเหนือ ๒

หน่วยงาน วิทยาลัยการอาชีพลอง

☑ สามารถส่งบุคลากรเข้าร่วมโครงการได้

ชื่อ - สกุล นายอนุศร ทิมทิม

ตำแหน่ง พนักงานธุรการ (ครู)

หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘๑-๙๙๗๑๐๘๑

☐ ไม่สามารถส่งบุคลากรเข้าร่วมโครงการได้

เนื่องจาก .....

ลงชื่อ.....
นายสิงชัย ทาทอง
(ผู้อำนวยการวิทยาลัยการอาชีพลอง)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ

๑. ขอความกรุณาส่งแบบตอบรับการเข้าร่วมโครงการอบรม ภายในวันที่ ๒๐ พฤษภาคม ๒๕๖๙
๒. นายจีรัง วงค์วุฒิ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘ ๑๙๕๒ ๓๒๒๕ ผู้ประสานงาน
๓. ขอความกรุณานำเอกสารคำสั่งเดินทางราชการฉบับจริงมามอบ ณ จุดลงทะเบียน ในวันที่ ๒๘ พฤษภาคม ๒๕๖๙ (หากเป็นฉบับสำเนาให้รับรองสำเนาถูกต้องกำกับ)

"เรียนดี มีคุณธรรม"

แบบตอบรับการเข้าร่วมโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการสร้างการรับรู้การขับเคลื่อน
การจัดการศึกษาพิเศษอาชีวศึกษา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙
ระหว่างวันที่ ๒๙ - ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๙
ณ วิทยาลัยสารพัดช่างเชียงใหม่

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษาพิเศษอาชีวศึกษา ภาคเหนือ ๒

หน่วยงาน วิทยาลัยเทคนิคลำปาง

☑ สามารถส่งบุคลากรเข้าร่วมโครงการได้

ชื่อ - สกุล เยาวลักษณ์ มหาวรรณโท

ตำแหน่ง ครู (หัวหน้าศูนย์การศึกษาพิเศษฯ)

หมายเลขโทรศัพท์ 082-2839807

☐ ไม่สามารถส่งบุคลากรเข้าร่วมโครงการได้

เนื่องจาก .....

ลงชื่อ (นายจักรพงษ์ เบี้ยปลูก)

วันที่ ๑๔ พ.ค. ๒๕๖๙

หมายเหตุ

๑. ขอความกรุณาส่งแบบตอบรับการเข้าร่วมโครงการอบรม ภายในวันที่ ๒๐ พฤษภาคม ๒๕๖๙
๒. นายจีรัง วงค์วุฒิ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘ ๑๓๕๒ ๓๒๒๔ ผู้ประสานงาน
๓. ขอความกรุณานำเอกสารคำสั่งเดินทางราชการฉบับจริงมามอบ ณ จุดลงทะเบียน ในวันที่ ๒๘ พฤษภาคม ๒๕๖๙ (หากเป็นฉบับสำเนาให้รับรองสำเนาถูกต้องกำกับ)

"เรียนดี มีคุณธรรม"

5

แบบตอบรับการเข้าร่วมโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการสร้างการรับรู้การขับเคลื่อน
การจัดการศึกษาพิเศษอาชีวศึกษา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙
ระหว่างวันที่ ๒๙ – ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๙
ณ วิทยาลัยสารพัดช่างเชียงใหม่

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษาพิเศษอาชีวศึกษา ภาคเหนือ ๒

หน่วยงาน วิทยาลัยเทคโนโลยีพาณิชยการลานนา

☑ สามารถส่งบุคลากรเข้าร่วมโครงการได้

ชื่อ – สกุล นางสาวชลธิชา สุวรรณหล้า

ตำแหน่ง ครูสาขาวิชาเทคโนโลยีธุรกิจดิจิทัล

หมายเลขโทรศัพท์ 0916324324

☐ ไม่สามารถส่งบุคลากรเข้าร่วมโครงการได้

เนื่องจาก .....

ลงชื่อ.....
(นางสาวจิตรัตน์ [illegible])
วันที่ 12 เดือน [illegible] พ.ศ. 2569

หมายเหตุ

๑. ขอความกรุณาส่งแบบตอบรับการเข้าร่วมโครงการอบรม ภายในวันที่ ๒๐ พฤษภาคม ๒๕๖๙
๒. นายจีรัง วงศ์วุฒิ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘ ๑๙๕๒ ๓๒๒๕ ผู้ประสานงาน
๓. ขอความกรุณานำเอกสารคำสั่งเดินทางราชการฉบับจริงมามอบ ณ จุดลงทะเบียน ในวันที่ ๒๘ พฤษภาคม ๒๕๖๙ (หากเป็นฉบับสำเนาให้รับรองสำเนาถูกต้องกำกับ)

"เรียนดี มีคุณธรรม"

แบบตอบรับการเข้าร่วมโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการสร้างการรับรู้การขับเคลื่อน
การจัดการศึกษาพิเศษอาชีวศึกษา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙
ระหว่างวันที่ ๒๙ - ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๙
ณ วิทยาลัยสารพัดช่างเชียงใหม่

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษาพิเศษอาชีวศึกษา ภาคเหนือ ๒

หน่วยงาน วิทยาลัยเกษตรและเทคโนโลยีเชียงราย.

☑ สามารถส่งบุคลากรเข้าร่วมโครงการได้

ชื่อ - สกุล นางสาว เกศกัลยา ก้นชะมาลา

ตำแหน่ง ครูผู้ช่วย

หมายเลขโทรศัพท์ 063-7877387

☐ ไม่สามารถส่งบุคลากรเข้าร่วมโครงการได้

เนื่องจาก .....

ลงชื่อ.....
(นางสาว เกศกัลยา ก้นชะมาลา)
วันที่ 14 เดือน พ.ค พ.ศ. 2569

หมายเหตุ

๑. ขอความกรุณาส่งแบบตอบรับการเข้าร่วมโครงการอบรม ภายในวันที่ ๒๐ พฤษภาคม ๒๕๖๙
๒. นายจีรัง วงศ์วุฒิ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘ ๑๙๕๒ ๓๒๒๕ ผู้ประสานงาน
๓. ขอความกรุณานำเอกสารคำสั่งเดินทางราชการฉบับจริงมามอบ ณ จุดลงทะเบียน ในวันที่ ๒๘ พฤษภาคม ๒๕๖๙ (หากเป็นฉบับสำเนาให้รับรองสำเนาถูกต้องกำกับ)

"เรียนดี มีคุณธรรม"

7

แบบตอบรับการเข้าร่วมโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการสร้างการรับรู้การขับเคลื่อน
การจัดการศึกษาพิเศษอาชีวศึกษา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙
ระหว่างวันที่ ๒๙ – ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๙
ณ วิทยาลัยสารพัดช่างเชียงใหม่

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษาพิเศษอาชีวศึกษา ภาคเหนือ ๒

หน่วยงาน วิทยาลัยเกษตรและเทคโนโลยีลำพูน

☑ สามารถส่งบุคลากรเข้าร่วมโครงการได้

ชื่อ - สกุล นางสาวสุพิชญา ธนะชวาง /

ตำแหน่ง ครูผู้ช่วย (หัวหน้างานการจัดการศึกษาพิเศษ) /

หมายเลขโทรศัพท์ 064-2304866 /

☐ ไม่สามารถส่งบุคลากรเข้าร่วมโครงการได้

เนื่องจาก .....

ลงชื่อ .....
(นางสาวสุพิชญา ธนะชวาง)
วันที่ 14 เดือน พ.ค. พ.ศ. 69

หมายเหตุ

๑. ขอความกรุณาส่งแบบตอบรับการเข้าร่วมโครงการอบรม ภายในวันที่ ๒๐ พฤษภาคม ๒๕๖๙
๒. นายจีรัง วงค์วุฒิ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘ ๑๙๕๒ ๓๒๒๕ ผู้ประสานงาน
๓. ขอความกรุณานำเอกสารคำสั่งเดินทางราชการฉบับจริงมาลงนาม ณ จุดลงทะเบียน
ในวันที่ ๒๘ พฤษภาคม ๒๕๖๙ (หากเป็นฉบับสำเนา ให้รับรองสำเนาถูกต้องกำกับ)

"เรียนดี มีคุณธรรม"

แบบตอบรับเข้าร่วมโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการสร้างการรับรู้การขับเคลื่อน
การจัดการศึกษาพิเศษอาชีวศึกษา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙
ระหว่างวันที่ ๒๙-๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๙
ณ วิทยาลัยสารพัดช่างเชียงใหม่

8

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษาพิเศษอาชีวศึกษา ภาคเหนือ ๒

หน่วยงาน วิทยาลัยการอาชีพเวียงเชียงรุ้ง

☑ สามารถส่งบุคลากรเข้าร่วมโครงการได้

ชื่อ - สกุล นางสาวเพื่องลดา ใจเหิม

ตำแหน่ง หัวหน้างานการศึกษาพิเศษและความเสมอภาคทางการศึกษา

โทรศัพท์ ๐๘ ๗๓๕๘ ๙๓๘๘

☐ ไม่สามารถส่งบุคลากรเข้าร่วมโครงการได้

เนื่องจาก.....

ลงชื่อ .....

(นางสาวเพื่องลดา ใจเหิม)

หัวหน้างานการศึกษาพิเศษและความเสมอภาคทางการศึกษา

วันที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๙

ลงชื่อ .....

(นายศรากร บุญปถัมภ์)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยการอาชีพเวียงเชียงรุ้ง

วันที่ ๑๔ พฤษภาคม ๒๕๖๙

หมายเหตุ

๑. ขอความกรุณาส่งแบบตอบรับการเข้าร่วมโครงการอบรม ภายในวันที่ ๒๐ พฤษภาคม ๒๕๖๙

๒. นายจีรัง วงศ์วุฒิ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘ ๑๙๕๒ ๓๒๒๕ ผู้ประสานงาน

๓. ขอความกรุณานำเอกสารคำสั่งเดินทางราชการฉบับจริงมามอบ ณ จุดลงทะเบียน ในวันที่ ๒๘ พฤษภาคม ๒๕๖๙ (หากเป็นฉบับสำเนาให้รับรองสำเนาถูกต้องกำกับ)

"เรียนดี มีคุณธรรม"

๑

แบบตอบรับการเข้าร่วมโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการสร้างการรับรู้การขับเคลื่อน
การจัดการศึกษาพิเศษอาชีวศึกษา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙
ระหว่างวันที่ ๒๙ – ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๙
ณ วิทยาลัยสารพัดช่างเชียงใหม่

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษาพิเศษอาชีวศึกษา ภาคเหนือ ๒

หน่วยงาน วิทยาลัยการอาชีพบ้านโป่ง

☑ สามารถส่งบุคลากรเข้าร่วมโครงการได้

ชื่อ – สกุล นางสาวิตรณ เทพพรมม

ตำแหน่ง หัวหน้างานการศึกษาพิเศษและความเสมอภาคทางการศึกษา

หมายเลขโทรศัพท์ 091-0689185

☐ ไม่สามารถส่งบุคลากรเข้าร่วมโครงการได้

เนื่องจาก .....

ลงชื่อ.....
(นางสาวสุรีย์รัตน์ พรหมแม้นชัย)
วันที่ 18 เดือน พ.ค. พ.ศ. 69

หมายเหตุ

๑. ขอความกรุณาส่งแบบตอบรับการเข้าร่วมโครงการอบรม ภายในวันที่ ๒๐ พฤษภาคม ๒๕๖๙
๒. นายจีรัง วงศ์วุฒิ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘ ๑๙๕๒ ๓๒๒๕ ผู้ประสานงาน
๓. ขอความกรุณานำเอกสารคำสั่งเดินทางราชการฉบับจริงมามอบ ณ จุดลงทะเบียน
ในวันที่ ๒๘ พฤษภาคม ๒๕๖๙ (หากเป็นฉบับสำเนาให้รับรองสำเนาถูกต้องทำกับ)

"เรียนดี มีคุณธรรม"

10

แบบตอบรับการเข้าร่วมโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการสร้างการรับรู้การขับเคลื่อน
การจัดการศึกษาพิเศษอาชีวศึกษา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙
ระหว่างวันที่ ๒๙ – ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๙
ณ วิทยาลัยสารพัดช่างเชียงใหม่

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษาพิเศษอาชีวศึกษา ภาคเหนือ ๒

หน่วยงาน วิทยาลัยเทคนิคแพร่

☑ สามารถส่งบุคลากรเข้าร่วมโครงการได้

ชื่อ - สกุล นางสาวลิรยา ยายาว

ตำแหน่ง หัวหน้างาน การศึกษาพิเศษ และความเสมอภาคทางการศึกษา

หมายเลขโทรศัพท์ 082-7800371

☐ ไม่สามารถส่งบุคลากรเข้าร่วมโครงการได้

เนื่องจาก .....

ลงชื่อ.....
(นางสาวลิรยา ยายาว)
วันที่ 18 เดือน พ.ค. พ.ศ. 69

หมายเหตุ

๑. ขอความกรุณาส่งแบบตอบรับการเข้าร่วมโครงการอบรม ภายในวันที่ ๒๐ พฤษภาคม ๒๕๖๙
๒. นายจีรัง วงศ์วุฒิ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘ ๑๙๕๒ ๓๒๒๕ ผู้ประสานงาน
๓. ขอความกรุณานำเอกสารคำสั่งเดินทางราชการฉบับจริงมามอบ ณ จุดลงทะเบียน ในวันที่ ๒๘ พฤษภาคม ๒๕๖๙ (หากเป็นฉบับสำเนาให้รับรองสำเนาถูกต้องกำกับ)

"เรียนดี มีคุณธรรม"

แบบตอบรับการเข้าร่วมโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการสร้างการรับรู้การขับเคลื่อน
การจัดการศึกษาพิเศษอาชีวศึกษา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙
ระหว่างวันที่ ๒๙ - ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๙
ณ วิทยาลัยสารพัดช่างเชียงใหม่

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษาพิเศษอาชีวศึกษา ภาคเหนือ ๒

หน่วยงาน วิทยาลัยเทคนิคลำปาง

☑ สามารถส่งบุคลากรเข้าร่วมโครงการได้

ชื่อ - สกุล นายปิยวัลย์ เงินชาย

ตำแหน่ง ครู

หมายเลขโทรศัพท์ 08 5732 3642

☐ ไม่สามารถส่งบุคลากรเข้าร่วมโครงการได้

เนื่องจาก .....

ลงชื่อ .....

(.....)

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....

หมายเหตุ

๑. ขอความกรุณาส่งแบบตอบรับการเข้าร่วมโครงการอบรม ภายในวันที่ ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๙
๒. นายจิรัง รอดคุ้ม หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘ ๓๗๒๒ ๓๒๒๕ ผู้ประสานงาน
๓. ขอความกรุณานำเอกสารคำสั่งเดินทางราชการฉบับจริงมามอบ ณ จุดลงทะเบียน
ในวันที่ ๒๘ พฤษภาคม ๒๕๖๙ เวลา ๐๘.๓๐ น. เป็นต้นไป (หากเป็นฉบับสำเนาให้รับรองสำเนาถูกต้องด้วย)

"เรียนดี มีคุณธรรม"

11

แบบตอบรับการเข้าร่วมโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการสร้างการรับรู้การขับเคลื่อน
การจัดการศึกษาพิเศษอาชีวศึกษา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙
ระหว่างวันที่ ๒๙ - ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๙
ณ วิทยาลัยสารพัดช่างเชียงใหม่

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษาพิเศษอาชีวศึกษา ภาคเหนือ ๒

หน่วยงาน วิทยาลัยเทคนิคลำปาง

☑ สามารถส่งบุคลากรเข้าร่วมโครงการได้

ชื่อ – สกุล นายศักดิ์ชาย หย่งกิจ

ตำแหน่ง ครู

หมายเลขโทรศัพท์ 08 9683 4087

☐ ไม่สามารถส่งบุคลากรเข้าร่วมโครงการได้

เนื่องจาก .....

ลงชื่อ.....
(นายนิพนธ์ หย่งกิจ)
วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....

หมายเหตุ

๑. ขอความกรุณาส่งแบบตอบรับการเข้าร่วมโครงการอบรม ภายในวันที่ ๒๐ พฤษภาคม ๒๕๖๙
๒. นายชัชา วงศ์วุฒิ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘ ๑๙๔๒ ๗๒๒๔ ผู้ประสานงาน
๓. ขอความกรุณานำเอกสารส่งเป็นทางราชการฉบับจริงมามอบ ณ จุดลงทะเบียน
ในวันที่ ๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๙ (หากเป็นฉบับสำเนา ให้รับรองสำเนาถูกต้องทำกับ)

"เรียนดี มีคุณธรรม"

19

แบบตอบรับการเข้าร่วมโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการสร้างการรับรู้การขับเคลื่อน
การจัดการศึกษาพิเศษอาชีวศึกษา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙
ระหว่างวันที่ ๒๙ – ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๙
ณ วิทยาลัยสารพัดช่างเชียงใหม่

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษาพิเศษอาชีวศึกษา ภาคเหนือ ๒

หน่วยงาน วิทยาลัยเทคนิคเทศบาลนครเชียงราย /

☑ สามารถส่งบุคลากรเข้าร่วมโครงการได้

ชื่อ – สกุล นางสาวเสาวลักษณ์ ทันใส /

ตำแหน่ง ครูปฏิบัติการ /

หมายเลขโทรศัพท์ 084-3610583 /

☐ ไม่สามารถส่งบุคลากรเข้าร่วมโครงการได้

เนื่องจาก .....

ลงชื่อ เสาวลักษณ์
(นางสาวเสาวลักษณ์ ทันใส)
วันที่ 18 เดือน พ.ค. พ.ศ. 69

หมายเหตุ

๑. ขอความกรุณาส่งแบบตอบรับการเข้าร่วมโครงการอบรม ภายในวันที่ ๒๐ พฤษภาคม ๒๕๖๙
๒. นายจีรัง วงศ์วุฒิ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘ ๑๙๕๒ ๓๒๒๕ ผู้ประสานงาน
๓. ขอความกรุณานำเอกสารคำสั่งเดินทางราชการฉบับจริงมามอบ ณ จุดลงทะเบียน
ในวันที่ ๒๘ พฤษภาคม ๒๕๖๙ (หากเป็นฉบับสำเนาให้รับรองสำเนาถูกต้องกำกับ)

"เรียนดี มีคุณธรรม"

13

แบบตอบรับการเข้าร่วมโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการสร้างการรับรู้การขับเคลื่อน
การจัดการศึกษาพิเศษอาชีวศึกษา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙
ระหว่างวันที่ ๒๙ - ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๙
ณ วิทยาลัยสารพัดช่างเชียงใหม่

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษาพิเศษอาชีวศึกษา ภาคเหนือ ๒

หน่วยงาน วิทยาลัยเทคนิคเชียงใหม่

☑ สามารถส่งบุคลากรเข้าร่วมโครงการได้

ชื่อ - สกุล นายรณกร วิกรรัตน์

ตำแหน่ง หัวหน้างานการศึกษาพิเศษและความเสมอภาคทางการศึกษา

หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘๔ - ๘๐๕๖๔๖๔

☐ ไม่สามารถส่งบุคลากรเข้าร่วมโครงการได้

เนื่องจาก.....

ลงชื่อ

(นายวัชรพงศ์ ฝั้นติ๊บ)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการวิทยาลัยเทคนิคเชียงใหม่

วันที่ ๑๕ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๙

หมายเหตุ

๑. ขอความกรุณาส่งแบบตอบรับการเข้าร่วมโครงการอบรม ภายในวันที่ ๒๐ พฤษภาคม ๒๕๖๙

๒. นายจีรัง วงศ์วุฒิ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘ ๑๙๕๒ ๓๒๒๕ ผู้ประสานงาน

๓. ขอความกรุณานำเอกสารคำสั่งเดินทางราชการฉบับจริงมามอบ ณ จุดลงทะเบียน ในวันที่ ๒๘ พฤษภาคม ๒๕๖๙ (หากเป็นฉบับสำเนาให้รับรองสำเนาถูกต้องกำกับ)

"เรียนดี มีคุณธรรม"

14

แบบตอบรับการเข้าร่วมโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการสร้างการรับรู้การขับเคลื่อน
การจัดการศึกษาพิเศษอาชีวศึกษา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙
ระหว่างวันที่ ๒๙ - ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๙
ณ วิทยาลัยสารพัดช่างเชียงใหม่

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษาพิเศษอาชีวศึกษา ภาคเหนือ ๒

หน่วยงาน วิทยาลัยการอาชีพเชียงใหม่

☑ สามารถส่งบุคลากรเข้าร่วมโครงการได้

ชื่อ - สกุล นางสาวชนัญพิชาธ์ โปธาสุ

ตำแหน่ง ครู

หมายเลขโทรศัพท์ 082 - 3561549

☐ ไม่สามารถส่งบุคลากรเข้าร่วมโครงการได้

เนื่องจาก .....

นางสาวชนัญพิชาธ์ โปธาสุ

ลงชื่อ.....
(นางสาวชนัญพิชาธ์ โปธาสุ)
วันที่ 15 เดือน พค. พ.ศ. 2569

หมายเหตุ

๑. ขอความกรุณาส่งแบบตอบรับการเข้าร่วมโครงการอบรม ภายในวันที่ ๒๐ พฤษภาคม ๒๕๖๙
๒. นายจีรัง วงค์วุฒิ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘ ๓๓๕๒ ๓๒๒๕ ผู้ประสานงาน
๓. ขอความกรุณานำเอกสารคำสั่งเดินทางราชการฉบับจริงมามอบ ณ จุดลงทะเบียน
ในวันที่ ๒๘ พฤษภาคม ๒๕๖๙ (หากเป็นฉบับสำเนาให้รับรองสำเนาถูกต้องกำกับ)

"เรียนดี มีคุณธรรม"

(14)

แบบตอบรับการเข้าร่วมโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการสร้างการรับรู้การขับเคลื่อน
การจัดการศึกษาพิเศษอาชีวศึกษา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙
ระหว่างวันที่ ๒๙ – ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๙
ณ วิทยาลัยสารพัดช่างเชียงใหม่

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษาพิเศษอาชีวศึกษา ภาคเหนือ ๒

หน่วยงาน วิทยาลัยการอาชีพเชียงใหม่

☑ สามารถส่งบุคลากรเข้าร่วมโครงการได้

ชื่อ – สกุล หงษยงดี ภาฤทธิ์ หงษยงดี ภาฤทธิ์

ตำแหน่ง ครู ชำนาญการพิเศษ

หมายเลขโทรศัพท์

☐ ไม่สามารถส่งบุคลากรเข้าร่วมโครงการได้

เนื่องจาก

ลงชื่อ ยงดี
(หงษยงดี ภาฤทธิ์)
วันที่ 15 เดือน พ.ค. พ.ศ. 2569.

หมายเหตุ

๑. ขอความกรุณาส่งแบบตอบรับการเข้าร่วมโครงการอบรม ภายในวันที่ ๒๐ พฤษภาคม ๒๕๖๙
๒. นายธีรัง วงศ์วุฒิ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘ ๓๙๕๒ ๓๒๒๕ ผู้ประสานงาน
๓. ขอความกรุณานำเอกสารคำสั่งเดินทางราชการฉบับจริงมามอบ ณ จุดลงทะเบียน
ในวันที่ ๒๘ พฤษภาคม ๒๕๖๙ (หากเป็นฉบับสำเนาให้รับรองสำเนาถูกต้องกำกับ)

"เรียนดี มีคุณธรรม"

แบบตอบรับการเข้าร่วมโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการสร้างการรับรู้การขับเคลื่อน
การจัดการศึกษาพิเศษอาชีวศึกษา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙
ระหว่างวันที่ ๒๙ - ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๙
ณ วิทยาลัยสารพัดช่างเชียงใหม่

15

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษาพิเศษอาชีวศึกษา ภาคเหนือ ๒

หน่วยงาน วิทยาลัยเทคนิคน่าน

☑ สามารถส่งบุคลากรเข้าร่วมโครงการได้

ชื่อ – สกุล นายเสฐียรพงษ์ ศรีวิกัย

ตำแหน่ง หัวหน้างานการศึกษาพิเศษและความเสมอภาคทางการศึกษา

หมายเลขโทรศัพท์ 095-6865400

☐ ไม่สามารถส่งบุคลากรเข้าร่วมโครงการได้

เนื่องจาก .....

ลงชื่อ.....
(นายรชต ดิลกรัชตกุล)
ผู้อำนวยการวิทยาลัยเทคนิคน่าน
วันที่ 15 พ.ค. 2569

หมายเหตุ

๑. ขอความกรุณาส่งแบบตอบรับการเข้าร่วมโครงการอบรม ภายในวันที่ ๒๐ พฤษภาคม ๒๕๖๙
๒. นายจิรัง วงศ์วุฒิ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘ ๑๙๕๒ ๓๒๒๕ ผู้ประสานงาน
๓. ขอความกรุณานำเอกสารคำสั่งเดินทางราชการฉบับจริงมามอบ ณ จุดลงทะเบียน
ในวันที่ ๒๘ พฤษภาคม ๒๕๖๙ (หากเป็นฉบับสำเนาให้รับรองสำเนาถูกต้องกำกับ)

"เรียนดี มีคุณธรรม"

16

แบบตอบรับการเข้าร่วมโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการสร้างการรับรู้การขับเคลื่อน
การจัดการศึกษาพิเศษอาชีวศึกษา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙
ระหว่างวันที่ ๒๙ – ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๙
ณ วิทยาลัยสารพัดช่างเชียงใหม่

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษาพิเศษอาชีวศึกษา ภาคเหนือ ๒

หน่วยงาน วิทยาลัยการอาชีพนาหมื่นศรีแม่ฮ่องสอน

☑ สามารถส่งบุคลากรเข้าร่วมโครงการได้

ชื่อ – สกุล นายภูริช ฟองวิภาโชติ อาวุโส

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่การศึกษาพิเศษและพัฒนาสื่อการเรียนการสอน

หมายเลขโทรศัพท์ 080-7911033

☐ ไม่สามารถส่งบุคลากรเข้าร่วมโครงการได้

เนื่องจาก .....

ลงชื่อ.....
(นายอรุณกุล ขจรเกียรติ)
วันที่ 19 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2569

หมายเหตุ

๑. ขอความกรุณาส่งแบบตอบรับการเข้าร่วมโครงการอบรม ภายในวันที่ ๒๐ พฤษภาคม ๒๕๖๙
๒. นายจีรัง วงค์วุฒิ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘ ๑๙๕๒ ๗๒๒๕ ผู้ประสานงาน
๓. ขอความกรุณานำเอกสารคำสั่งเดินทางราชการฉบับจริงมามอบ ณ จุดลงทะเบียน
ในวันที่ ๒๘ พฤษภาคม ๒๕๖๙ (หากเป็นฉบับสำเนาให้รับรองสำเนาถูกต้องกำกับ)

"เรียนดี มีคุณธรรม"

แบบตอบรับการเข้าร่วมโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการสร้างการรับรู้การขับเคลื่อน
การจัดการศึกษาพิเศษอาชีวศึกษา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙
ระหว่างวันที่ ๒๙ – ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๙
ณ วิทยาลัยสารพัดช่างเชียงใหม่

17

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษาพิเศษอาชีวศึกษา ภาคเหนือ ๒

หน่วยงาน วิทยาลัยการอาชีพเถิน

☑ สามารถส่งบุคลากรเข้าร่วมโครงการได้

ชื่อ – สกุล นายภานุวัฒน์ จอตามา

ตำแหน่ง ครูสาขาวิชาช่างยนต์

หมายเลขโทรศัพท์ 087-8105086

☐ ไม่สามารถส่งบุคลากรเข้าร่วมโครงการได้

เนื่องจาก .....

ลงชื่อ.....
(นายภานุวัฒน์ จอตามา)
วันที่ 18 เดือน พ.ค. พ.ศ. 2569

หมายเหตุ

๑. ขอความกรุณาส่งแบบตอบรับการเข้าร่วมโครงการอบรม ภายในวันที่ ๒๐ พฤษภาคม ๒๕๖๙
๒. นายจีรัง วงศ์วุฒิ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘ ๑๙๕๒ ๓๒๒๕ ผู้ประสานงาน
๓. ขอความกรุณานำเอกสารคำสั่งเดินทางราชการฉบับจริงมามอบ ณ จุดลงทะเบียน
ในวันที่ ๒๘ พฤษภาคม ๒๕๖๙ (หากเป็นฉบับสำเนาให้รับรองสำเนาถูกต้องกำกับ)

"เรียนดี มีคุณธรรม"

แบบตอบรับการเข้าร่วมโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการสร้างการรับรู้การขับเคลื่อน
การจัดการศึกษาพิเศษอาชีวศึกษา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙
ระหว่างวันที่ ๒๙ - ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๙
ณ วิทยาลัยสารพัดช่างเชียงใหม่

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษาพิเศษอาชีวศึกษา ภาคเหนือ ๒

หน่วยงาน วิทยาลัย การอาชีพเชียงราย

☐ สามารถส่งบุคลากรเข้าร่วมโครงการได้

ชื่อ - สกุล นาย สุเมธ พิทักษ์วงศ์

ตำแหน่ง ครู

หมายเลขโทรศัพท์ 091 - 884256A0

☐ ไม่สามารถส่งบุคลากรเข้าร่วมโครงการได้

เนื่องจาก .....

ลงชื่อ.....
(นางปิยะพร พูลเพิ่ม)
วันที่ 15 เดือน พค พ.ศ. 69

หมายเหตุ

๑. ขอความกรุณาส่งแบบตอบรับการเข้าร่วมโครงการอบรม ภายในวันที่ ๒๐ พฤษภาคม ๒๕๖๙
๒. นายจีรัง วงศ์วุฒิ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘ ๑๙๕๒ ๓๒๒๕ ผู้ประสานงาน
๓. ขอความกรุณานำเอกสารคำสั่งเดินทางราชการฉบับจริงมามอบ ณ จุดลงทะเบียน
ในวันที่ ๒๘ พฤษภาคม ๒๕๖๙ (หากเป็นฉบับสำเนาให้รับรองสำเนาถูกต้องกำกับ)

"เรียนดี มีคุณธรรม"

19

แบบตอบรับการเข้าร่วมโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการสร้างการรับรู้การขับเคลื่อน
การจัดการศึกษาพิเศษอาชีวศึกษา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙
ระหว่างวันที่ ๒๙ – ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๙
ณ วิทยาลัยสารพัดช่างเชียงใหม่

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษาพิเศษอาชีวศึกษา ภาคเหนือ ๒

หน่วยงาน วิทยาลัยเทคนิคลำปาง

☑ สามารถส่งบุคลากรเข้าร่วมโครงการได้

ชื่อ – สกุล นางสาวกิตา พิชญาปรีชาพล

ตำแหน่ง รองผู้อำนวยการฝ่ายวิชาการ

หมายเลขโทรศัพท์ 0629149147

☐ ไม่สามารถส่งบุคลากรเข้าร่วมโครงการได้

เนื่องจาก .....

ลงชื่อ.....
(นางสาวกิตา พิชญาปรีชาพล)
วันที่ 18 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2569

หมายเหตุ

๑. ขอความกรุณาส่งแบบตอบรับการเข้าร่วมโครงการอบรม ภายในวันที่ ๒๐ พฤษภาคม ๒๕๖๙
๒. นายจีรัง วงศ์วุฒิ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘ ๑๙๕๒ ๓๒๒๕ ผู้ประสานงาน
๓. ขอความกรุณานำเอกสารคำสั่งเดินทางราชการฉบับจริงมามอบ ณ จุดลงทะเบียน
ในวันที่ ๒๘ พฤษภาคม ๒๕๖๙ (หากเป็นฉบับสำเนาให้รับรองสำเนาถูกต้องกำกับ)

"เรียนดี มีคุณธรรม"

๑๐

แบบตอบรับการเข้าร่วมโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการสร้างการรับรู้การขับเคลื่อน
การจัดการศึกษาพิเศษอาชีวศึกษา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙
ระหว่างวันที่ ๒๙ – ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๙
ณ วิทยาลัยสารพัดช่างเชียงใหม่

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษาพิเศษอาชีวศึกษา ภาคเหนือ ๒

หน่วยงาน วิทยาลัยเทคนิคลำพูน

☑ สามารถส่งบุคลากรเข้าร่วมโครงการได้

ชื่อ – สกุล นางสาววรพร นามเทพ

ตำแหน่ง พนักงานราชการ (ครู)

หมายเลขโทรศัพท์ ๐๖๕-๒๒๘๑๑๒๕

☐ ไม่สามารถส่งบุคลากรเข้าร่วมโครงการได้

เนื่องจาก .....

ลงชื่อ.....
(นายปัญญชาติ วงษ์ปัญญา)
วันที่ ๑๘ เดือน พ.ค. พ.ศ. ๒๕๖๙

หมายเหตุ

๑. ขอความกรุณาส่งแบบตอบรับการเข้าร่วมโครงการอบรม ภายในวันที่ ๒๐ พฤษภาคม ๒๕๖๙
๒. นายจีรัง วงค์วุฒิ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘ ๑๙๕๒ ๓๒๒๕ ผู้ประสานงาน
๓. ขอความกรุณานำเอกสารคำสั่งเดินทางราชการฉบับจริงมามอบ ณ จุดลงทะเบียน ในวันที่ ๒๘ พฤษภาคม ๒๕๖๙ (หากเป็นฉบับสำเนาให้รับรองสำเนาถูกต้องกำกับ)

"เรียนดี มีคุณธรรม"

แบบตอบรับการเข้าร่วมโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการสร้างการรับรู้การขับเคลื่อน
การจัดการศึกษาพิเศษอาชีวศึกษา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙
ระหว่างวันที่ ๒๙ – ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๙
ณ วิทยาลัยสารพัดช่างเชียงใหม่

๙๑

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษาพิเศษอาชีวศึกษา ภาคเหนือ ๒

หน่วยงาน วิทยาลัยเทคนิคน่าน

☑ สามารถส่งบุคลากรเข้าร่วมโครงการได้

ชื่อ – สกุล [illegible]

ตำแหน่ง [illegible]

หมายเลขโทรศัพท์ 086 - 17[illegible]

☐ ไม่สามารถส่งบุคลากรเข้าร่วมโครงการได้

เนื่องจาก .....

ลงชื่อ [illegible]
(ประสิทธิ์ สุภาวดี)
วันที่ ผู้อำนวยการวิทยาลัยเทคนิคน่าน
ผู้อำนวยการวิทยาลัยเทคนิคน่าน

หมายเหตุ

๑. ขอความกรุณาส่งแบบตอบรับการเข้าร่วมโครงการอบรม ภายในวันที่ ๒๐ พฤษภาคม ๒๕๖๙
๒. นายจิรัง วงศ์วุฒิ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘ ๑๙๕๒ ๓๒๒๕ ผู้ประสานงาน
๓. ขอความกรุณานำเอกสารคำสั่งเดินทางราชการฉบับจริงมามอบ ณ จุดลงทะเบียน
ในวันที่ ๒๘ พฤษภาคม ๒๕๖๙ (หากเป็นฉบับสำเนาให้รับรองสำเนาถูกต้องกำกับ)

"เรียนดี มีคุณธรรม"

๒๑

แบบตอบรับการเข้าร่วมโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการสร้างการรับรู้การขับเคลื่อน
การจัดการศึกษาพิเศษอาชีวศึกษา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙
ระหว่างวันที่ ๒๙ – ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๙
ณ วิทยาลัยสารพัดช่างเชียงใหม่

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษาพิเศษอาชีวศึกษา ภาคเหนือ ๒

หน่วยงาน วิทยาลัยเทคนิคเชียงราย

☑ สามารถส่งบุคลากรเข้าร่วมโครงการได้

ชื่อ – สกุล นางสาววรินทร์นิรา ดงยาทุย

ตำแหน่ง ครู

หมายเลขโทรศัพท์ 0861827922

☐ ไม่สามารถส่งบุคลากรเข้าร่วมโครงการได้

เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....
(นางสาววรินทร์นิรา ดงยาทุย)
วันที่ 15 เดือน พ.ค. พ.ศ. 2569

หมายเหตุ

๑. ขอความกรุณาส่งแบบตอบรับการเข้าร่วมโครงการอบรม ภายในวันที่ ๒๐ พฤษภาคม ๒๕๖๙
๒. นายจีรัง จงศ์วุฒิ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘ ๑๙๕๒ ๓๒๒๕ ผู้ประสานงาน
๓. ขอความกรุณานำเอกสารคำสั่งเดินทางราชการฉบับจริงมามอบ ณ จุดลงทะเบียน ในวันที่ ๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๙ (หากเป็นฉบับสำเนาให้รับรองสำเนาถูกต้องกำกับ)

"เรียนดี มีคุณธรรม"

แบบตอบรับการเข้าร่วมโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการสร้างการรับรู้การขับเคลื่อน
การจัดการศึกษาพิเศษอาชีวศึกษา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙
ระหว่างวันที่ ๒๙ – ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๙
ณ วิทยาลัยสารพัดช่างเชียงใหม่

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษาพิเศษอาชีวศึกษา ภาคเหนือ ๒

หน่วยงาน วิทยาลัยการอาชีพฉวางง

☑ สามารถส่งบุคลากรเข้าร่วมโครงการได้

ชื่อ – สกุล นายสิงหนาท ภูมิธรรมเลิศ

ตำแหน่ง ครู

หมายเลขโทรศัพท์ ๐๙๐-๑๕๑๔๕๕๑

☐ ไม่สามารถส่งบุคลากรเข้าร่วมโครงการได้

เนื่องจาก .....

ลงชื่อ .....
(นายสิงหนาท ภูมิธรรมเลิศ)
วันที่ 15 เดือน พ.ค. พ.ศ. ๖๙

หมายเหตุ

๑. ขอความกรุณาส่งแบบตอบรับการเข้าร่วมโครงการอบรม ภายในวันที่ ๒๐ พฤษภาคม ๒๕๖๙
๒. นายจีรัง วงศ์วุฒิ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘ ๓๙๕๒ ๓๒๖๕ ผู้ประสานงาน
๓. ขอความกรุณานำเอกสารคำสั่งเดินทางราชการฉบับจริงมามอบ ณ จุดลงทะเบียน ในวันที่ ๒๘ พฤษภาคม ๒๕๖๙ (หากเป็นฉบับสำเนาให้รับรองสำเนาถูกต้องกำกับ)

"เรียนดี มีคุณธรรม"

94

แบบตอบรับการเข้าร่วมโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการสร้างการรับรู้การขับเคลื่อน
การจัดการศึกษาพิเศษอาชีวศึกษา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙
ระหว่างวันที่ ๒๙ – ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๙
ณ วิทยาลัยสารพัดช่างเชียงใหม่

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษาพิเศษอาชีวศึกษา ภาคเหนือ ๒

หน่วยงาน วิทยาลัยการอาชีพฝาง

☑ สามารถส่งบุคลากรเข้าร่วมโครงการได้

ชื่อ – สกุล นายสิงกิ่ธติกาญจน์ ทศกล

ตำแหน่ง ครูชำนาญการ กลุ่มงานการจัดการศึกษาพิเศษและความเสมอภาคทางการศึกษา

หมายเลขโทรศัพท์ 0826091191

☐ ไม่สามารถส่งบุคลากรเข้าร่วมโครงการได้

เนื่องจาก .....

ลงชื่อ.....
(นายสิงกิ่ธติกาญจน์ ทศกล)
วันที่ ๒๕ เดือน พ.ค. พ.ศ. ๒๕๖๙

หมายเหตุ

๑. ขอความกรุณาส่งแบบตอบรับการเข้าร่วมโครงการอบรม ภายในวันที่ ๒๐ พฤษภาคม ๒๕๖๙
๒. นายจีรัง วงศ์วุฒิ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘ ๑๙๕๒ ๓๒๒๕ ผู้ประสานงาน
๓. ขอความกรุณานำเอกสารคำสั่งเดินทางราชการฉบับจริงมามอบ ณ จุดลงทะเบียน ในวันที่ ๒๘ พฤษภาคม ๒๕๖๙ (หากเป็นฉบับสำเนาให้รับรองสำเนาถูกต้องกำกับ)

"เรียนดี มีคุณธรรม"

25

แบบตอบรับการเข้าร่วมโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการสร้างการรับรู้การขับเคลื่อน
การจัดการศึกษาพิเศษอาชีวศึกษา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙
ระหว่างวันที่ ๒๙ - ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๙
ณ วิทยาลัยสารพัดช่างเชียงใหม่

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษาพิเศษอาชีวศึกษา ภาคเหนือ ๒

หน่วยงาน วิทยาลัยเทคโนโลยีหมู่บ้านครูภาคเหนือ

☑ สามารถส่งบุคลากรเข้าร่วมโครงการได้

ชื่อ - สกุล นาย ประดิษฐ์ ณะปกุล

ตำแหน่ง ครูแนะแนว

หมายเลขโทรศัพท์ 093-6698298

☐ ไม่สามารถส่งบุคลากรเข้าร่วมโครงการได้

เนื่องจาก .....

ลงชื่อ.....
(ดร. ประดิษฐ์ ณะปกุล)
วันที่ 8 เดือน พ.ค. พ.ศ. 2569.

หมายเหตุ

๑. ขอความกรุณาส่งแบบตอบรับการเข้าร่วมโครงการอบรม ภายในวันที่ ๒๐ พฤษภาคม ๒๕๖๙
๒. นายจีรัง วงศ์วุฒิ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘ ๑๙๕๒ ๓๒๒๕ ผู้ประสานงาน
๓. ขอความกรุณานำเอกสารคำสั่งเดินทางราชการฉบับจริงมามอบ ณ จุดลงทะเบียน
ในวันที่ ๒๘ พฤษภาคม ๒๕๖๙ (หากเป็นฉบับสำเนาให้รับรองสำเนาถูกต้องกำกับ)

"เรียนดี มีคุณธรรม"

26

แบบตอบรับการเข้าร่วมโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการสร้างการรับรู้การขับเคลื่อน
การจัดการศึกษาพิเศษอาชีวศึกษา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙
ระหว่างวันที่ ๒๙ – ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๙
ณ วิทยาลัยสารพัดช่างเชียงใหม่

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษาพิเศษอาชีวศึกษา ภาคเหนือ ๒

หน่วยงาน วิทยาลัยเทคนิคดอกคำใต้

☑ สามารถส่งบุคลากรเข้าร่วมโครงการได้

ชื่อ – สกุล ครู วิชชานนท์ ปันมณีวัน

ตำแหน่ง ครูอัตราจ้าง

หมายเลขโทรศัพท์ 093-193-6200

☐ ไม่สามารถส่งบุคลากรเข้าร่วมโครงการได้

เนื่องจาก .....

ลงชื่อ .....
(นางสาวประภาภรณ์ ปิอาทิตย์)
ผู้อำนวยการวิทยาลัยเทคนิคดอกคำใต้

18 พ.ค. 2569

หมายเหตุ

๑. ขอความกรุณาส่งแบบตอบรับการเข้าร่วมโครงการอบรม ภายในวันที่ ๒๑ พฤษภาคม ๒๕๖๙
๒. นายจีรัง วงค์วุฒิ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘ ๑๙๕๖ ๓๒๒๕ ผู้ประสานงาน
๓. ขอความกรุณานำเอกสารคำสั่งเดินทางราชการกลับจริงมามอบ ณ จุดลงทะเบียน ในวันที่ ๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๙ (หากเป็นฉบับสำเนาให้รับรองสำเนาถูกต้องกำกับ)

"เรียนดี มีคุณธรรม"

97

แบบตอบรับการเข้าร่วมโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการสร้างการรับรู้การขับเคลื่อน
การจัดการศึกษาพิเศษอาชีวศึกษา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙
ระหว่างวันที่ ๒๙ – ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๙
ณ วิทยาลัยสารพัดช่างเชียงใหม่

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษาพิเศษอาชีวศึกษา ภาคเหนือ ๒

หน่วยงาน วิทยาลัยเทคนิคพะเยา

☑ สามารถส่งบุคลากรเข้าร่วมโครงการได้

ชื่อ – สกุล นายมนัสนันท์ หล่อวนาวรรณ

ตำแหน่ง ครู

หมายเลขโทรศัพท์ 063984970

☐ ไม่สามารถส่งบุคลากรเข้าร่วมโครงการได้

เนื่องจาก .....

ลงชื่อ.....(นายชัยยุทธ แก้วประภา)
รองผู้อำนวยการวิทยาลัยเทคนิคพะเยา
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ

๑. ขอความกรุณาส่งแบบตอบรับการเข้าร่วมโครงการอบรม ภายในวันที่ ๒๑ พฤษภาคม ๒๕๖๙
๒. นายจีรัง วงศ์วุฒิ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘ ๑๙๕๒ ๓๒๒๕ ผู้ประสานงาน
๓. ขอความกรุณานำเอกสารคำสั่งเดินทางราชการฉบับจริงมามอบ ณ จุดลงทะเบียน ในวันที่ ๒๘ พฤษภาคม ๒๕๖๙ (หากเป็นฉบับสำเนาให้รับรองสำเนาถูกต้องกำกับ)

"เรียนดี มีคุณธรรม"

แบบตอบรับการเข้าร่วมโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการสร้างการรับรู้การขับเคลื่อน
การจัดการศึกษาพิเศษอาชีวศึกษา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙
ระหว่างวันที่ ๒๙ - ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๙
ณ วิทยาลัยสารพัดช่างเชียงใหม่

98

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษาพิเศษอาชีวศึกษา ภาคเหนือ ๒

หน่วยงาน วิทยาลัยเกษตรและเทคโนโลยีเชียงใหม่

☑ สามารถส่งบุคลากรเข้าร่วมโครงการได้

ชื่อ – สกุล นางสาวรุจิรัตน์ ใจแก้ว

ตำแหน่ง ครู คศ. 1

หมายเลขโทรศัพท์ 093-1792759

☐ ไม่สามารถส่งบุคลากรเข้าร่วมโครงการได้

เนื่องจาก .....

ลงชื่อ .....
(นางสาวรุจิรัตน์ ใจแก้ว)
วันที่ 19 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2569

หมายเหตุ

๑. ขอความกรุณาส่งแบบตอบรับการเข้าร่วมโครงการอบรม ภายในวันที่ ๒๐ พฤษภาคม ๒๕๖๙
๒. นายจีรัง วงศ์วุฒิ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘ ๑๓๕๒ ๓๒๒๕ ผู้ประสานงาน
๓. ขอความกรุณานำเอกสารคำสั่งเดินทางราชการฉบับจริงมามอบ ณ จุดลงทะเบียน
ในวันที่ ๒๘ พฤษภาคม ๒๕๖๙ (หากเป็นฉบับสำเนาให้รับรองสำเนาถูกต้องกำกับ)

"เรียนดี มีคุณธรรม"

๒๙

แบบตอบรับการเข้าร่วมโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการสร้างการรับรู้การขับเคลื่อน
การจัดการศึกษาพิเศษอาชีวศึกษา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙
ระหว่างวันที่ ๒๙ - ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๙
ณ วิทยาลัยสารพัดช่างเชียงใหม่

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษาพิเศษอาชีวศึกษา ภาคเหนือ ๒

หน่วยงาน วิทยาลัยสารพัดช่างน่าน

☑ สามารถส่งบุคลากรเข้าร่วมโครงการได้

ชื่อ - สกุล นางสาวชัญญานุช ชมภูมิ่ง

ตำแหน่ง หัวหน้างานการศึกษาพิเศษและความเสมอภาคทางการศึกษา

หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘๑-๐๖๒๓๓๗๔

☐ ไม่สามารถส่งบุคลากรเข้าร่วมโครงการได้

เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....

(นายกเชษฐ์ กิ่งชนะ)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยสารพัดช่างน่าน

วันที่ ๑๙ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๙

หมายเหตุ

๑. ขอความกรุณาส่งแบบตอบรับการเข้าร่วมโครงการอบรม ภายในวันที่ ๒๐ พฤษภาคม ๒๕๖๙
๒. นายจิรัง วงศ์วุฒิ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘ ๑๙๕๒ ๓๒๒๕ ผู้ประสานงาน
๓. ขอความกรุณานำเอกสารคำสั่งเดินทางราชการฉบับจริงมามอบ ณ จุดลงทะเบียน ในวันที่ ๒๘ พฤษภาคม ๒๕๖๙ (หากเป็นฉบับสำเนาให้รับรองสำเนาถูกต้องกำกับ)

"เรียนดี มีคุณธรรม"

แบบตอบรับการเข้าร่วมโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการสร้างการรับรู้การขับเคลื่อน
การจัดการศึกษาพิเศษอาชีวศึกษา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙
ระหว่างวันที่ ๒๙ – ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๙
ณ วิทยาลัยสารพัดช่างเชียงใหม่

B6

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษาพิเศษอาชีวศึกษา ภาคเหนือ ๒

หน่วยงาน วิทยาลัยการอาชีพแม่สะเรียง

☑ สามารถส่งบุคลากรเข้าร่วมโครงการได้

ชื่อ – สกุล นายงินัย มณีกูล

ตำแหน่ง ครู

หมายเลขโทรศัพท์ 089 – 8525879

☐ ไม่สามารถส่งบุคลากรเข้าร่วมโครงการได้

เนื่องจาก .....

ลงชื่อ .....
(นายงินัย มณีกูล)
วันที่ 19 เดือน พ.ค. พ.ศ. 69

หมายเหตุ

๑. ขอความกรุณาส่งแบบตอบรับการเข้าร่วมโครงการอบรม ภายในวันที่ ๑๐ พฤษภาคม ๒๕๖๙
๒. นายจีรัง วงค์วุฒิ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘ ๑๙๕๖ ๓๒๒๕ ผู้ประสานงาน
๓. ขอความกรุณานำเอกสารคำสั่งเดินทางราชการฉบับจริงมามอบ ณ จุดลงทะเบียน
ในวันที่ ๒๘ พฤษภาคม ๒๕๖๙ (หากเป็นฉบับสำเนาให้รับรองสำเนาถูกต้องกำกับ)

"เรียนดี มีคุณธรรม"

B1

แบบตอบรับการเข้าร่วมโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการสร้างการรับรู้การขับเคลื่อน
การจัดการศึกษาพิเศษอาชีวศึกษา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙
ระหว่างวันที่ ๒๙ - ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๙
ณ วิทยาลัยสารพัดช่างเชียงใหม่

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษาพิเศษอาชีวศึกษา ภาคเหนือ ๒

หน่วยงาน วิทยาลัยเทคโนโลยีชรินรัตน์ลำพูน

☑ สามารถส่งบุคลากรเข้าร่วมโครงการได้

ชื่อ - สกุล นางสาวนัทธ์หทัย ปัญเจริญ

ตำแหน่ง รองผู้อำนวยการ

หมายเลขโทรศัพท์ 0838856931

☐ ไม่สามารถส่งบุคลากรเข้าร่วมโครงการได้

เนื่องจาก .....

ลงชื่อ.....
(นายวาศิต พหธปวน)
วันที่ 19 เดือน พ.ค. พ.ศ 2569

หมายเหตุ

๑. ขอความกรุณาส่งแบบตอบรับการเข้าร่วมโครงการอบรม ภายในวันที่ ๒๐ พฤษภาคม ๒๕๖๙
๒. นายจีรัง วงค์วุฒิ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘ ๓๙๕๒ ๓๒๒๕ ผู้ประสานงาน
๓. ขอความกรุณานำเอกสารคำสั่งเดินทางราชการฉบับจริงมามอบ ณ จุดลงทะเบียน ในวันที่ ๒๘ พฤษภาคม ๒๕๖๙ (หากเป็นฉบับสำเนาให้รับรองสำเนาถูกต้องกำกับ)

"เรียนดี มีคุณธรรม"

39

แบบตอบรับการเข้าร่วมโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการสร้างการรับรู้การขับเคลื่อน
การจัดการศึกษาพิเศษอาชีวศึกษา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙
ระหว่างวันที่ ๒๙ – ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๙
ณ วิทยาลัยสารพัดช่างเชียงใหม่

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษาพิเศษอาชีวศึกษา ภาคเหนือ ๒

หน่วยงาน วิทยาลัยการอาชีพเวียงสา

☑ สามารถส่งบุคลากรเข้าร่วมโครงการได้

ชื่อ – สกุล นายฉัตวิน มีเดช

ตำแหน่ง หัวหน้างานการศึกษาพิเศษและความเสมอภาคทางการศึกษา

หมายเลขโทรศัพท์ ๐๙๕-๖๙๔-๔๐๐๓

☐ ไม่สามารถส่งบุคลากรเข้าร่วมโครงการได้

เนื่องจาก .....

(นายคมเพชร อิ่นสุวรรณ์)
รองผู้อำนวยการ รักษาราชการแทน
ลงชื่อ.....
ผู้อำนวยการวิทยาลัยการอาชีพเวียงสา
วันที่ ๑๙ เดือน พ.ค. พ.ศ. ๒๕๖๙

หมายเหตุ

๑. ขอความกรุณาส่งแบบตอบรับการเข้าร่วมโครงการอบรม ภายในวันที่ ๒๐ พฤษภาคม ๒๕๖๙
๒. นายจีรัง วงศ์วุฒิ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘ ๑๙๕๒ ๓๒๒๕ ผู้ประสานงาน
๓. ขอความกรุณานำเอกสารคำสั่งเดินทางราชการฉบับจริงมามอบ ณ จุดลงทะเบียน
ในวันที่ ๒๘ พฤษภาคม ๒๕๖๙ (หากเป็นฉบับสำเนาให้รับรองสำเนาถูกต้องกำกับ)

"เรียนดี มีคุณธรรม"

แบบตอบรับการเข้าร่วมโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการสร้างการรับรู้การขับเคลื่อน

การจัดการศึกษาพิเศษอาชีวศึกษา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

ระหว่างวันที่ ๒๙ – ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๙

ณ วิทยาลัยสารพัดช่างเชียงใหม่

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษาพิเศษอาชีวศึกษา ภาคเหนือ ๒

หน่วยงาน วิทยาลัยเกษตรและเทคโนโลยีแพร่

☑ สามารถส่งบุคลากรเข้าร่วมโครงการได้

ชื่อ – สกุล นายอภิเดช ชูฤทธิ์

ตำแหน่ง ครู

หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘๘-๒๕๑๗๙๒๔

☐ ไม่สามารถส่งบุคลากรเข้าร่วมโครงการได้

เนื่องจาก .....

ลงชื่อ.....

(นางสาวเยาวลักษณ์ รอดเกลี้ยง)

วันที่ ๑๙ เดือน พ.ค. พ.ศ ๒๕๖๙

หมายเหตุ

๑. ขอความกรุณาส่งแบบตอบรับการเข้าร่วมโครงการอบรม ภายในวันที่ ๒๐ พฤษภาคม ๒๕๖๙

๒. นายจิรัง วงศ์วุฒิ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘ ๑๙๕๒ ๓๒๒๕ ผู้ประสานงาน

๓. ขอความกรุณานำเอกสารคำสั่งเดินทางราชการฉบับจริงมามอบ ณ จุดลงทะเบียน ในวันที่ ๒๘ พฤษภาคม ๒๕๖๙ (หากเป็นฉบับสำเนาให้รับรองสำเนาถูกต้องกำกับ)

"เรียนดี มีคุณธรรม"

34

แบบตอบรับการเข้าร่วมโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการสร้างการรับรู้การขับเคลื่อน
การจัดการศึกษาพิเศษอาชีวศึกษา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙
ระหว่างวันที่ ๒๙ - ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๙
ณ วิทยาลัยสารพัดช่างเชียงใหม่

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษาพิเศษอาชีวศึกษา ภาคเหนือ ๒

หน่วยงาน วิทยาลัยการอาชีพปง

☑ สามารถส่งบุคลากรเข้าร่วมโครงการได้

ชื่อ – สกุล นายพงศกร ศรีชัยวิโรจน์

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการวิทยาลัย

หมายเลขโทรศัพท์ 064-5926996

☐ ไม่สามารถส่งบุคลากรเข้าร่วมโครงการได้

เนื่องจาก .....

ลงชื่อ.....
(นายพงศกร ศรีชัยวิโรจน์)
วันที่ 19 เดือน ก.ย. พ.ศ. 2560

หมายเหตุ

๑. ขอความกรุณาส่งแบบตอบรับการเข้าร่วมโครงการอบรม ภายในวันที่ ๒๐ พฤษภาคม ๒๕๖๙
๒. นายจีรัง วงศ์วุฒิ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘ ๑๙๕๒ ๓๒๒๕ ผู้ประสานงาน
๓. ขอความกรุณานำเอกสารคำสั่งเดินทางราชการฉบับจริงมามอบ ณ จุดลงทะเบียน
ในวันที่ ๒๘ พฤษภาคม ๒๕๖๙ (หากเป็นฉบับสำเนาให้รับรองสำเนาถูกต้องกำกับ)

"เรียนดี มีคุณธรรม"

35

แบบตอบรับการเข้าร่วมโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการสร้างการรับรู้การขับเคลื่อน
การจัดการศึกษาพิเศษอาชีวศึกษา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙
ระหว่างวันที่ ๒๙ – ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๙
ณ วิทยาลัยสารพัดช่างเชียงใหม่

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษาพิเศษอาชีวศึกษา ภาคเหนือ ๒

หน่วยงาน วิทยาลัยการอาชีพฝาง

☑ สามารถส่งบุคลากรเข้าร่วมโครงการได้

ชื่อ – สกุล นายพลภัทร์ดี เหลาแตว

ตำแหน่ง หัวหน้างานการศึกษาพิเศษและความเป็นเลิศทางการศึกษา

หมายเลขโทรศัพท์ 085-254-1460

☐ ไม่สามารถส่งบุคลากรเข้าร่วมโครงการได้

เนื่องจาก .....

ลงชื่อ .....
(นางสาวจันทรา สงศรี)
ผู้อำนวยการวิทยาลัยการอาชีพฝาง

หมายเหตุ

๑. ขอความกรุณาส่งแบบตอบรับการเข้าร่วมโครงการอบรม ภายในวันที่ ๒๐ พฤษภาคม ๒๕๖๙
๒. นายชีวัง วงค์วุฒิ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘ ๑๙๕๒ ๑๒๒๔ ผู้ประสานงาน
๓. ขอความกรุณานำเอกสารคำสั่งเดินทางราชการฉบับจริงมามอบ ณ จุดลงทะเบียน
ในวันที่ ๒๘ พฤษภาคม ๒๕๖๙ (หากเป็นฉบับสำเนาให้รับรองสำเนาถูกต้องด้วย)

"เรียนดี มีคุณธรรม"

แบบตอบรับการเข้าร่วมโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการสร้างการรับรู้การขับเคลื่อน
การจัดการศึกษาพิเศษอาชีวศึกษา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙
ระหว่างวันที่ ๒๙ – ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๙
ณ วิทยาลัยสารพัดช่างเชียงใหม่

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษาพิเศษอาชีวศึกษา ภาคเหนือ ๒

หน่วยงาน วิทยาลัยเทคนิคสันกำแพง

☑ **สามารถส่งบุคลากรเข้าร่วมโครงการได้**

ชื่อ – สกุล นางสาวสุธินันท์อร วัชรเสถียร

ตำแหน่ง หัวหน้างานการศึกษาพิเศษและความเสมอภาคทางการศึกษา

หมายเลขโทรศัพท์ 0843787604

☐ **ไม่สามารถส่งบุคลากรเข้าร่วมโครงการได้**

เนื่องจาก .....

ลงชื่อ.....
(นายวินัย จันทรานาค)
วันที่ 20 เดือน พ.ค พ.ศ. 2569

หมายเหตุ

๑. ขอความกรุณาส่งแบบตอบรับการเข้าร่วมโครงการอบรม ภายในวันที่ ๒๐ พฤษภาคม ๒๕๖๙
๒. นายจีรัง วงศ์วุฒิ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘ ๑๙๕๒ ๓๒๒๕ ผู้ประสานงาน
๓. ขอความกรุณานำเอกสารคำสั่งเดินทางราชการฉบับจริงมามอบ ณ จุดลงทะเบียน ในวันที่ ๒๘ พฤษภาคม ๒๕๖๙ (หากเป็นฉบับสำเนาให้รับรองสำเนาถูกต้องกำกับ)

"เรียนดี มีคุณธรรม"

37

แบบตอบรับการเข้าร่วมโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการสร้างการรับรู้การขับเคลื่อน
การจัดการศึกษาพิเศษอาชีวศึกษา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙
ระหว่างวันที่ ๒๙ - ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๙
ณ วิทยาลัยสารพัดช่างเชียงใหม่

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษาพิเศษอาชีวศึกษา ภาคเหนือ ๒

หน่วยงาน วิทยาลัยเกษตรและเทคโนโลยีพะเยา

☑ สามารถส่งบุคลากรเข้าร่วมโครงการได้

ชื่อ - สกุล นางสาวโสรยา ราวังหิ

ตำแหน่ง ครูชำนาญการ

หมายเลขโทรศัพท์ ๐๙๒-๑๕๔๐๗๔

☐ ไม่สามารถส่งบุคลากรเข้าร่วมโครงการได้

เนื่องจาก .....

ลงชื่อ.....
(นางสาวโสรยา ราวังหิ)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ

๑. ขอความกรุณาส่งแบบตอบรับการเข้าร่วมโครงการอบรม ภายในวันที่ ๒๐ พฤษภาคม ๒๕๖๙
๒. นายจีรัง วงค์วุฒิ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘ ๑๙๕๒ ๓๒๒๕ ผู้ประสานงาน
๓. ขอความกรุณานำเอกสารคำสั่งเดินทางราชการฉบับจริงมามอบ ณ จุดลงทะเบียน ในวันที่ ๒๘ พฤษภาคม ๒๕๖๙ (หากเป็นฉบับสำเนาให้รับรองสำเนาถูกต้องกำกับ)

"เรียนดี มีคุณธรรม"

38
38

แบบตอบรับการเข้าร่วมโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการสร้างการรับรู้การขับเคลื่อน
การจัดการศึกษาพิเศษอาชีวศึกษา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙
ระหว่างวันที่ ๒๙ - ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๙
ณ วิทยาลัยสารพัดช่างเชียงใหม่

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษาพิเศษอาชีวศึกษา ภาคเหนือ ๒

หน่วยงาน วิทยาลัยเทคโนโลยีพณิชยการและบริหารธุรกิจ

☑ สามารถส่งบุคลากรเข้าร่วมโครงการได้

ชื่อ - สกุล นางสาว พฤมล ทองอนันต์

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่งานแนะแนวและประชาสัมพันธ์

หมายเลขโทรศัพท์ 081-6927092

☐ ไม่สามารถส่งบุคลากรเข้าร่วมโครงการได้

เนื่องจาก .....

ลงชื่อ.....
(นางสาว พฤมล ทองอนันต์)
วันที่ ๒๑ เดือน พ.ค. พ.ศ. ๖๙

หมายเหตุ

๑. ขอความกรุณาส่งแบบตอบรับการเข้าร่วมโครงการอบรม ภายในวันที่ ๒๐ พฤษภาคม ๒๕๖๙
๒. นายจีรัง วงศ์วุฒิ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘ ๑๙๕๖ ๓๒๒๕ ผู้ประสานงาน
๓. ขอความกรุณานำเอกสารคำสั่งเดินทางราชการฉบับจริงมามอบ ณ จุดลงทะเบียน
ในวันที่ ๒๘ พฤษภาคม ๒๕๖๙ (หากเป็นฉบับสำเนาให้รับรองสำเนาถูกต้องกำกับ)

"เรียนดี มีคุณธรรม"

40
39

แบบตอบรับการเข้าร่วมโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการสร้างการรับรู้การขับเคลื่อน
การจัดการศึกษาพิเศษอาชีวศึกษา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙
ระหว่างวันที่ ๒๙ – ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๙
ณ วิทยาลัยสารพัดช่างเชียงใหม่

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษาพิเศษอาชีวศึกษา ภาคเหนือ ๒

หน่วยงาน วิทยาลัยการอาชีพลาง

☑ สามารถส่งบุคลากรเข้าร่วมโครงการได้

ชื่อ - สกุล นิธิวาร ชุดาลา

ตำแหน่ง ครูชำนาญการ

หมายเลขโทรศัพท์ 098-5508665

☐ ไม่สามารถส่งบุคลากรเข้าร่วมโครงการได้

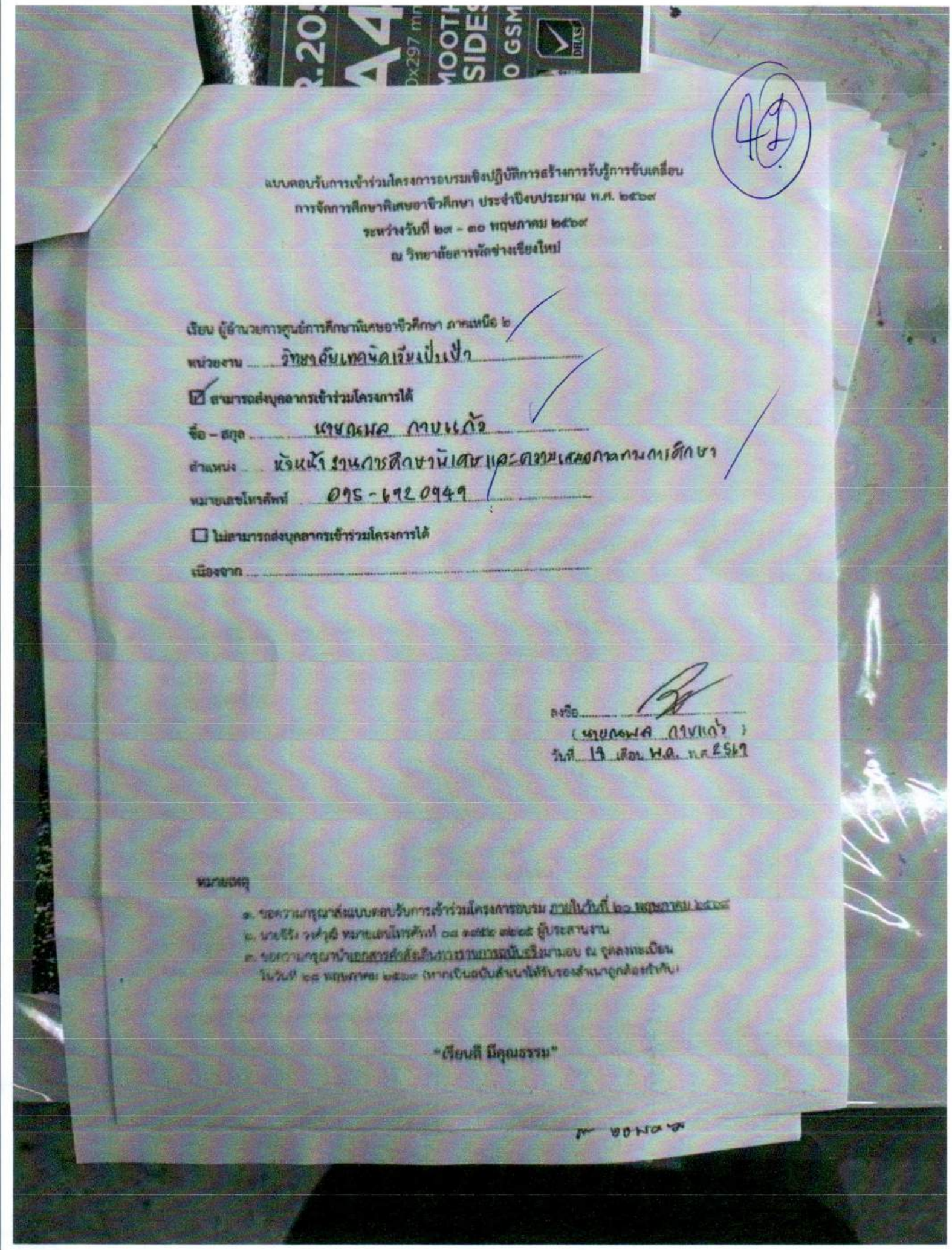
เนื่องจาก .....

ลงชื่อ .....
(นายบัญญา ทางงาม)
วันที่ ผู้อำนวยการวิทยาลัยการอาชีพลาง
๑๙ พค ๒๕๖๙

หมายเหตุ

๑. ขอความกรุณาส่งแบบตอบรับการเข้าร่วมโครงการอบรม ภายในวันที่ ๒๐ พฤษภาคม ๒๕๖๙
๒. นายชีริง วงศ์วุฒิ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘ ๓๙๕๒ ๑๒๒๕ ผู้ประสานงาน
๓. ขอความกรุณานำเอกสารคำสั่งเดินทางราชการฉบับจริงมามอบ ณ จุดลงทะเบียน
ในวันที่ ๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๙ (หากเป็นฉบับสำเนาให้รับรองสำเนาถูกต้องกำกับ)

"เรียนดี มีคุณธรรม"



(42)

แบบตอบรับการเข้าร่วมโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการสร้างการรับรู้การขับเคลื่อน
การจัดการศึกษาพิเศษอาชีวศึกษา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙
ระหว่างวันที่ ๒๙ - ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๙
ณ วิทยาลัยการฝีมือช่างเชียงใหม่

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษาพิเศษอาชีวศึกษา ภาคเหนือ ๒

หน่วยงาน วิทยาลัยเทคนิคเชียงเปิงเป้า

☑ สามารถส่งบุคลากรเข้าร่วมโครงการได้

ชื่อ – สกุล นายณพล กาบแก้ว

ตำแหน่ง หัวหน้างานการศึกษาพิเศษและความเสมอภาคทางการศึกษา

หมายเลขโทรศัพท์ 095-692-0947

☐ ไม่สามารถส่งบุคลากรเข้าร่วมโครงการได้

เนื่องจาก .....

ลงชื่อ .....
(นายณพล กาบแก้ว)
วันที่ 19 เดือน พ.ค. พ.ศ. 2569

หมายเหตุ

๑. ขอความกรุณาส่งแบบตอบรับการเข้าร่วมโครงการอบรม ภายในวันที่ ๒๐ พฤษภาคม ๒๕๖๙
๒. นายธีรัง วงศ์ดี หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘ ๑๗๕๒ ๗๒๐๕ ผู้ประสานงาน
๓. ขอความกรุณานำบุคลากรที่ส่งเข้าร่วมอบรมมารายงานตัวและรับเอกสารการอบรม ณ จุดลงทะเบียน ในวันที่ ๒๘ พฤษภาคม ๒๕๖๙ (หากเป็นยอดเงินค่าลงทะเบียนโปรดรอสำเนาถูกต้องก่อนโอนเงิน)

"เรียนดี มีคุณธรรม"

แบบตอบรับการเข้าร่วมโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการสร้างการรับรู้การขับเคลื่อน
การจัดการศึกษาพิเศษอาชีวศึกษา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙
ระหว่างวันที่ ๒๙ – ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๙
ณ วิทยาลัยสารพัดช่างเชียงใหม่

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษาพิเศษอาชีวศึกษา ภาคเหนือ ๒

หน่วยงาน วิทยาลัยเทคโนโลยีโปลิเทคนิคลานนา เชียงใหม่

☑ สามารถส่งบุคลากรเข้าร่วมโครงการได้

ชื่อ – สกุล ว่าที่ ร.ต. เกมิก สุรภี หญิง

ตำแหน่ง รองหัวหน้าสาขาบริหารธุรกิจ

หมายเลขโทรศัพท์ 0655343187

☐ ไม่สามารถส่งบุคลากรเข้าร่วมโครงการได้

เนื่องจาก .....

ลงชื่อ .....
(ว่าที่ ร.ต. เกมิก สุรภี)
วันที่ 20 เดือน พค พ.ศ. 2569

หมายเหตุ

๑. ขอความกรุณาส่งแบบตอบรับการเข้าร่วมโครงการอบรม ภายในวันที่ ๒๑ พฤษภาคม ๒๕๖๙
๒. นายจีรัง วงศ์วุฒิ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘ ๑๙๕๒ ๓๒๒๙ ผู้ประสานงาน
๓. ขอความกรุณานำเอกสารคำสั่งเดินทางราชการฉบับจริงมามอบ ณ จุดลงทะเบียน
ในวันที่ ๒๘ พฤษภาคม ๒๕๖๙ (หากเป็นฉบับสำเนาให้รับรองสำเนาถูกต้องกำกับ)

แบบตอบรับการเข้าร่วมโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการสร้างการรับรู้การขับเคลื่อน
การจัดการศึกษาพิเศษอาชีวศึกษา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙
ระหว่างวันที่ ๒๙ – ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๙
ณ วิทยาลัยสารพัดช่างเชียงใหม่

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษาพิเศษอาชีวศึกษา ภาคเหนือ ๒

หน่วยงาน วิทยาลัยสารพัดช่างลำปาง

☑ สามารถส่งบุคลากรเข้าร่วมโครงการได้

ชื่อ – สกุล นางสาวพัชรินทร์ ไชยอุ่นหทัย

ตำแหน่ง ครูผู้สอน สังกัดสถานศึกษา

หมายเลขโทรศัพท์ 097-9465162

☐ ไม่สามารถส่งบุคลากรเข้าร่วมโครงการได้

เนื่องจาก .....

ลงชื่อ พัชรินทร์
(นาง พัชรินทร์ ไชยอุ่นหทัย)
วันที่ 20 เดือน พ.ค. พ.ศ. 69

หมายเหตุ

๑. ขอความกรุณาส่งแบบตอบรับการเข้าร่วมโครงการอบรม ภายในวันที่ ๒๐ พฤษภาคม ๒๕๖๙
๒. นายจีรัง วงศ์วุฒิ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘ ๑๙๕๒ ๓๒๒๕ ผู้ประสานงาน
๓. ขอความกรุณานำเอกสารคำสั่งเดินทางราชการฉบับจริงมามอบ ณ จุดลงทะเบียน ในวันที่ ๒๘ พฤษภาคม ๒๕๖๙ (หากเป็นฉบับสำเนาให้รับรองสำเนาถูกต้องกำกับ)

“เรียนดี มีคุณธรรม”

แบบตอบรับการเข้าร่วมโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการสร้างการรับรู้การขับเคลื่อน
การจัดการศึกษาพิเศษอาชีวศึกษา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙
ระหว่างวันที่ ๒๙ – ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๙
ณ วิทยาลัยสารพัดช่างเชียงใหม่

4/5/69

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษาพิเศษอาชีวศึกษา ภาคเหนือ ๒

หน่วยงาน วิทยาลัยสารพัดช่างเชียงใหม่

☑ สามารถส่งบุคลากรเข้าร่วมโครงการได้

ชื่อ – สกุล นางสาวพรรณ รักษาวงศ์

ตำแหน่ง ผู้ช่วยผู้อำนวยการฝ่ายวิชาการและวิจัย

หมายเลขโทรศัพท์ 095-6721794

☐ ไม่สามารถส่งบุคลากรเข้าร่วมโครงการได้

เนื่องจาก .....

ลงชื่อ.....
(นางสาวพรรณ รักษาวงศ์)
วันที่ 29 เดือน พ.ค. พ.ศ. 69

หมายเหตุ

๑. ขอความกรุณาส่งแบบตอบรับการเข้าร่วมโครงการอบรม ภายในวันที่ ๒๑ พฤษภาคม ๒๕๖๙
๒. นายจีรัง วงค์วุฒิ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘ ๑๙๕๒ ๓๒๒๕ ผู้ประสานงาน
๓. ขอความกรุณานำเอกสารคำสั่งเดินทางราชการฉบับจริงมามอบ ณ จุดลงทะเบียน ในวันที่ ๒๘ พฤษภาคม ๒๕๖๙ (หากเป็นฉบับสำเนาให้รับรองสำเนาถูกต้องกำกับ)

"เรียนดี มีคุณธรรม"

แบบตอบรับการเข้าร่วมโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการสร้างการรับรู้การขับเคลื่อน
การจัดการศึกษาพิเศษอาชีวศึกษา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙
ระหว่างวันที่ ๒๙ – ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๙
ณ วิทยาลัยสารพัดช่างเชียงใหม่

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษาพิเศษอาชีวศึกษา ภาคเหนือ ๒

หน่วยงาน วิทยาลัยอาชีวศึกษาน่าน

☑ สามารถส่งบุคลากรเข้าร่วมโครงการได้

ชื่อ – สกุล น.ส. มณีรัตน์ เสือนมณี

ตำแหน่ง ครูชำนาญการ

หมายเลขโทรศัพท์ 013-139494

☐ ไม่สามารถส่งบุคลากรเข้าร่วมโครงการได้

เนื่องจาก .....

ลงชื่อ.....
(นางสาวมณีรัตน์ เสือนมณี)
วันที่ 20 เดือน พ.ค. พ.ศ. 69

หมายเหตุ

๑. ขอความกรุณาส่งแบบตอบรับการเข้าร่วมโครงการอบรม ภายในวันที่ ๒๐ พฤษภาคม ๒๕๖๙
๒. นายจิรัง วงศ์วุฒิ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘ ๑๙๕๒ ๓๒๒๕ ผู้ประสานงาน
๓. ขอความกรุณานำเอกสารคำสั่งเดินทางราชการฉบับจริงมามอบ ณ จุดลงทะเบียน
ในวันที่ ๒๘ พฤษภาคม ๒๕๖๙ (หากเป็นฉบับสำเนาให้รับรองสำเนาถูกต้องกำกับ)

"เรียนดี มีคุณธรรม"

แบบตอบรับการเข้าร่วมโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการสร้างการรับรู้การขับเคลื่อน
การจัดการศึกษาพิเศษอาชีวศึกษา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙
ระหว่างวันที่ ๒๙ – ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๙
ณ วิทยาลัยสารพัดช่างเชียงใหม่

45
45

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษาพิเศษอาชีวศึกษา ภาคเหนือ ๒

หน่วยงาน วิทยาลัยอาชีวศึกษาเชียงราย

☑ **สามารถส่งบุคลากรเข้าร่วมโครงการได้**

ชื่อ – สกุล นางสาว ชุธานุช อุ้ยต๋า

ตำแหน่ง ครู (หัวหน้างาน ทวิศึกษา พิเศษอาชีวศึกษา และความร่วมมือต่างประเทศ ทวิศึกษา

หมายเลขโทรศัพท์ 082-8969671

☐ ไม่สามารถส่งบุคลากรเข้าร่วมโครงการได้

เนื่องจาก .....

ลงชื่อ (นางสาวอรพิน ดวงแก้ว)
ผู้อำนวยการวิทยาลัยอาชีวศึกษาเชียงราย
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ

๑. ขอความกรุณาส่งแบบตอบรับการเข้าร่วมโครงการอบรม ภายในวันที่ ๒๑ พฤษภาคม ๒๕๖๙
๒. นายจีรัง วงศ์วุฒิ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘ ๑๙๕๒ ๓๒๒๕ ผู้ประสานงาน
๓. ขอความกรุณานำเอกสารคำสั่งเดินทางราชการฉบับจริงมามอบ ณ จุดลงทะเบียน ในวันที่ ๒๘ พฤษภาคม ๒๕๖๙ (หากเป็นฉบับสำเนาให้รับรองสำเนาถูกต้องกำกับ)

"เรียนดี มีคุณธรรม"

แบบตอบรับการเข้าร่วมโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการสร้างการรับรู้การขับเคลื่อน
การจัดการศึกษาพิเศษอาชีวศึกษา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙
ระหว่างวันที่ ๒๙ – ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๙
ณ วิทยาลัยสารพัดช่างเชียงใหม่

46
4.

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษาพิเศษอาชีวศึกษา ภาคเหนือ ๒

หน่วยงาน วิทยาลัยอาชีวศึกษาแพร่

☑ สามารถส่งบุคลากรเข้าร่วมโครงการได้

ชื่อ – สกุล นางสาวปิยมาศ คำยอง

ตำแหน่ง ครู คศ.3

หมายเลขโทรศัพท์ 089-5543044

☐ ไม่สามารถส่งบุคลากรเข้าร่วมโครงการได้

เนื่องจาก .....

ลงชื่อ.....
(น.ส.ปิยมาศ คำยอง)
วันที่ 22 เดือน พค พ.ศ 2569

หมายเหตุ

๑. ขอความกรุณาส่งแบบตอบรับการเข้าร่วมโครงการอบรม ภายในวันที่ ๒๐ พฤษภาคม ๒๕๖๙
๒. นายจีรัง วงศ์วุฒิ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘ ๑๙๕๒ ๓๒๒๕ ผู้ประสานงาน
๓. ขอความกรุณานำเอกสารคำสั่งเดินทางราชการฉบับจริงมามอบ ณ จุดลงทะเบียน
ในวันที่ ๒๘ พฤษภาคม ๒๕๖๙ (หากเป็นฉบับสำเนาให้รับรองสำเนาถูกต้องกำกับ)

"เรียนดี มีคุณธรรม"