

แบบตอบรับเข้าร่วมกิจกรรมพาคูและผู้ปกครองเยี่ยมนักเรียน
โครงการโรงเรียนอุปถัมภ์ (ครอบครัวอุปถัมภ์) ปีการศึกษา ๒๕๖๐
ระหว่างวันที่ ๖ - ๙ กันยายน ๒๕๖๐
ณ โรงแรมอัญชาลีนา กรุงเทพมหานคร
.....

โรงเรียน.....

ครูงานทะเบียนวัดและประเมินผลหรือผู้แทน

๑. ชื่อ-สกุล.....
ตำแหน่ง.....
หมายเลขโทรศัพท์มือถือ.....

- จุดขึ้นรถบัส จุดที่ ๑ ลานวัฒนธรรมหน้าศาลากลางจังหวัดปัตตานี
 จุดที่ ๒ บ่อมตำรวจทางหลวงป่าชิง อ.จะนะ
 จุดที่ ๓ แยกคูหา อ.รัตภูมิ