

แบบรายงานแผนการดำเนินงานในโครงการฯ ประจำปี ๒๕๖๖

กศน.อำเภอ.....สำนักงาน กศน.จังหวัด.....

สถานที่จัดกิจกรรม โรงพยาบาล.....

ลำดับ	กิจกรรม	รายละเอียด โครงการ/กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย (คน)	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลา (เดือน)
๑	การจัดกิจกรรมการส่งเสริมการเรียนรู้				
๒	การจัดกิจกรรมการส่งเสริมอาชีพ				
๓	การจัดกิจกรรมนันทนาการ				
๔					
๕					
รวม					

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

เบอร์โทรศัพท์.....

หมายเหตุ ๑. จัดส่งข้อมูลทั้งในรูปแบบเอกสารและไฟล์ Microsoft Word ไปยังกลุ่มส่งเสริมการศึกษานอกระบบ สำนักงาน กศน.จังหวัดชลบุรี
ภายในวันที่ ๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ cbi_nfedc@nfe.go.th
๒. ผู้ประสาน นายสรทัศน์ บุญมา นักวิชาการศึกษา โทรศัพท์ ๐๘ ๒๕๑๙ ๒๒๐๐



แบบรายงาน