

ที่ ศธ ๐๗๐๓๘/ว ๙๖๐



สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้จังหวัดชลบุรี
เลขที่ ๙๗/๓๒ หมู่ที่ ๑ ถนนพระยาสุริยง
ตำบลเสม็ด อำเภอเมืองชลบุรี
จังหวัดชลบุรี ๒๐๐๐๐

๗๑ ตุลาคม ๒๕๖๖

เรื่อง การจัดทำสมุดบันทึกและทำเนียบผู้บริหาร กรมส่งเสริมการเรียนรู้ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๗

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้อำเภอ ทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบฟอร์มข้อมูลรายละเอียด หน่วยงานในสังกัดกรมส่งเสริมการเรียนรู้ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยกรมส่งเสริมการเรียนรู้ โดยกลุ่มเลขานุการกรม จะดำเนินการจัดทำสมุดบันทึกและทำเนียบผู้บริหาร กรมส่งเสริมการเรียนรู้ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๗ เพื่อจัดจำหน่ายให้ผู้บริหารและบุคลากรในสังกัดได้นำไปใช้ประโยชน์ รวมถึงเป็นของขวัญของฝากเนื่องในโอกาสต้อนรับพุทธศักราชใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๗ แก่หน่วยงานภาคีเครือข่ายที่ร่วมจัดและส่งเสริมการศึกษาตลอดชีวิตกับหน่วยงานในสังกัดกรมส่งเสริมการเรียนรู้ทั่วประเทศ

ในการนี้ สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้จังหวัดชลบุรี จึงขอให้สถานศึกษาในสังกัดทุกแห่งจัดส่งข้อมูลดังนี้

๑. รายชื่อผู้บริหารสถานศึกษา สถานที่ตั้งหน่วยงาน พร้อมหมายเลขโทรศัพท์ที่เป็นปัจจุบัน
 ๒. ไฟล์ภาพถ่ายผู้บริหารสถานศึกษา (สกร.อำเภอ) ทุกแห่ง โดยเป็นภาพถ่ายหน้าตรง แต่งกายด้วยชุดสุททิสถิกร หรือสีดำ ไฟล์ภาพมีความละเอียด คุณภาพโดยรวมมีความคมชัด เมื่อขยายภาพยังคงเห็นรายละเอียดของภาพที่ชัดเจน (จัดส่งในรูปแบบไฟล์ Digital และไฟล์ภาพนามสกุล JPEG เท่านั้น)
- จำนวน ๑ ภาพ

ทั้งนี้ ขอให้ส่งข้อมูลไฟล์ภาพทาง อีเมล cbi_nfedc@nfe.go.th ภายในวันที่ ๑๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ รายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่ส่งมาด้วยนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นางวิบูลย์ พร้อมมูล)

ผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยจังหวัดชลบุรี
ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้จังหวัดชลบุรี

กลุ่มอำนวยการ

โทรศัพท์ ๐๓๘-๒๘๗๑๔๘

โทรสาร ๐๓๘-๒๗๓๗๘๘

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ : cbi_nfedc@nfe.go.th

แบบฟอร์มข้อมูลรายละเอียด หน่วยงานในสังกัดกรมส่งเสริมการเรียนรู้

☒ สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้จังหวัดชลบุรี.....

ศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้อำเภอ.....

ที่ตั้ง เลขที่..... ถนน..... หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์สำนักงาน..... โทรสาร.....

รายชื่อผู้บริหารศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้อำเภอ/เขต (สกร.อำเภอ/เขต)

ที่	สถานศึกษา	ชื่อ-สกุล	รหัส ปณ.	โทรศัพท์	โทรสาร	มือถือ
1	สกร.อำเภอ					
2						
3						
4						

ขอความอนุเคราะห์จัดพิมพ์ข้อมูลด้วยระบบคอมพิวเตอร์และตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูล

ไฟล์รูปถ่ายผู้บริหารสถานศึกษา โดยเป็นภาพถ่ายหน้าตรง แต่งกายด้วยชุดสุททสีกรม หรือสีดำ ไฟล์ภาพมีความละเอียด คุณภาพโดยรวมมีความคมชัด เมื่อขยายภาพยังคงเห็นรายละเอียดของภาพที่ชัดเจน (จัดส่งในรูปแบบไฟล์ Digital และไฟล์ภาพนามสกุล JPEG เท่านั้น) จำนวน ๑ ภาพ

