



ที่ สบ 71701 / ว 152

องค์การบริหารส่วนตำบลท่าคล้อ
อ.แก่งคอย จ.สระบุรี 18110

๒๒ กุมภาพันธ์ 2564

เรื่อง ขอประชาสัมพันธ์การรับสมัครเด็ก เยาวชน และประชาชน เข้าร่วมฝึกอบรมโครงการให้ความรู้ภาษาอังกฤษ และวิชาอื่นๆ ตามความเหมาะสม แก่เด็ก เยาวชน และประชาชนตำบลท่าคล้อประจำปีงบประมาณ 2564

เรียน ผู้ปกครองเด็กนักเรียน

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. ใบสมัคร

จำนวน 1 ฉบับ

ด้วย องค์การบริหารส่วนตำบลท่าคล้อ กำหนดจัดโครงการฝึกอบรมให้ความรู้ภาษาอังกฤษ และวิชาอื่นๆ ตามความเหมาะสม แก่เด็ก เยาวชน และประชาชนตำบลท่าคล้อ ประจำปีงบประมาณ 2564 โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้เด็ก เยาวชน และประชาชนในตำบลท่าคล้อ ได้เพิ่มพูนความรู้ด้านภาษาอังกฤษ และเพิ่มทักษะความรู้ด้านวิชาอื่นๆ โดยกำหนดจัดฝึกอบรมให้ความรู้ ณ ศูนย์เรียนรู้องค์การบริหารส่วนตำบลท่าคล้อ ในช่วงเดือนเมษายน – เดือนพฤษภาคม 2564 (ช่วงปิดภาคเรียน) กลุ่มเป้าหมาย เด็กนักเรียน ในตำบลท่าคล้อ ตั้งแต่ ป.1 – ป.6 วิทยากรเป็นครูเชี่ยวชาญด้านภาษาอังกฤษ คณิตศาสตร์ ศิลปะและวิชาอื่นๆ มีรถรับ-ส่ง มีอาหารกลางวัน และอาหารว่าง บริการ น้ำ

องค์การบริหารส่วนตำบลท่าคล้อ จึงขอความอนุเคราะห์จากท่านให้เด็กที่อยู่ในความดูแลของท่าน ที่สนใจสมัครเข้าร่วมโครงการฯ สามารถส่งใบสมัครได้ที่ครุประจำชั้น ภายในวันที่ 25 กุมภาพันธ์ 2564 หรือโทรศัพท์ขอรายละเอียดได้ที่ นางสาวจิรินทร์รัฐ ตั้งพัฒนาสมบุญ โทรศัพท์ 082-7198991

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

นายหนงยุทธ จันทกุล
(นายหนงยุทธ จันทกุล)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าคล้อ

กองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม

โทรศัพท์ 0-3671-5427 ต่อ 104

โทรสาร 0-3671-5427

“**ข้อสัตย์ สุจริต มุ่งสัมฤทธิ์ของงาน ยึดมั่นมาตรฐาน บริการด้วยใจเป็นธรรม”**



ใบสมัคร

โครงการฝึกอบรมให้ความรู้ภาษาอังกฤษและวิชาอื่นๆ ตามความเหมาะสม

แก้เด็ก เยาวชน และประชาชนต่ำบลท่าคล้อ ประจำปีงบประมาณ 2564

องค์การบริหารส่วนตำบลท่าคล้อ อำเภอแก่งคอย จังหวัดสระบุรี

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.2564

- | | | | | | |
|----|---|--------------|---------------------|------------|--------------|
| 1. | ชื่อ..... | นามสกุล..... | ชื่อเล่น..... | | |
| | วัน/เดือน/ปีเกิด..... | อายุ..... | ปี..... | | |
| 2. | บิดา ชื่อ..... | นามสกุล..... | อาชีพ..... | | |
| 3. | มารดา ชื่อ..... | นามสกุล..... | อาชีพ..... | | |
| 4. | ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่..... | หมู่ที่..... | ตำบล..... | อำเภอ..... | จังหวัด..... |
| | โทรศัพท์บ้าน..... | ***** | โทรศัพท์มือถือ..... | ***** | |
| 5. | ศึกษาอยู่ที่โรงเรียน..... | ชั้น..... | | | |
| 6. | ต้องการสมัครฝึกอบรมภาษาอังกฤษ คณิตศาสตร์ ศิลปะ และคอมพิวเตอร์ และวิชาอื่นๆ ในช่วงเดือนเมษายน - เดือน พฤษภาคม 2564 (ช่วงปิดภาคเรียน) | | | | |

ต้องการ ไม่ต้องการ

มีความประสงค์ขอสมัครเข้าร่วมโครงการฝึกอบรมให้ความรู้ภาษาอังกฤษ และวิชาอื่นๆ ตามความเหมาะสม
แก่เด็ก เยาวชน และประชาชนตำบลท่าคล้อ ประจำปีงบประมาณ 2564

โดยได้แนบเอกสารในการสมัครดังนี้

สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (ผู้สมัคร)

(ลงชื่อ).....ผู้รับสมัคร (ลงชื่อ).....ผู้สมัคร
(.....) (.....)

การอนุญาตของผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า..... เป็นผู้ปกครองของ.....

อนุญาตให้.....เข้าร่วมโครงการฝึกอบรมให้ความรู้ภาษาอังกฤษและวิชาอื่นๆ

ตามความเห็นชอบ ประจำปี 2564 ขององค์การบริหารส่วนตำบลท่าคล้อได้

เบอร์โทรศัพท์บุคคล

(ลงชื่อ).....**ผู้ปกครอง**
(.....)