

แบบตอบรับการเข้าร่วมโครงการบันทึกข้อตกลงความร่วมมือเครือข่ายสถานศึกษา  
ฝึกประสบการณ์วิชาชีพครู นักศึกษาหลักสูตรครุศาสตรบัณฑิต  
มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลล้านนา พิษณุโลก

.....

๑. ชื่อสถาบันการศึกษา.....วิทยาลัยสารพัดช่างแพร่.....จังหวัด.....แพร่.....  
ที่ตั้งของสถาบัน.....เลขที่...๑๔๗...หมู่ที่...๔...ตำบล...ร่องกาศ...อำเภอ...สูงเม่น.....จังหวัด.....แพร่.....  
โทรศัพท์...๐-๕๔๕๔-๒๘๘๒...โทรสาร...๐-๕๔๕๓-๔๖๑๙...Email...phraepolytechnic@hotmail.com.....

๒. การเข้าร่วมโครงการบันทึกข้อตกลงความร่วมมือเครือข่ายสถานศึกษาฝึกประสบการณ์วิชาชีพครู นักศึกษา  
หลักสูตรครุศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลล้านนา พิษณุโลก

ยินดีเข้าร่วมโครงการฯ  ไม่ยินดีเข้าร่วมโครงการฯ เนื่องจาก.....

๓. การลงนามในบันทึกข้อตกลงฯ

เห็นชอบตามร่างบันทึกข้อตกลง

ขอแก้ไขหรือเพิ่มเติมข้อความในร่างบันทึกข้อตกลง คือ.....

.....  
.....  
.....

๔. รายนามผู้เข้าร่วมพิธีลงนามในบันทึกข้อตกลง

๑. ชื่อ...ดร.พุทธชาติ...เกตุหิรัญ.....ตำแหน่ง.....ผู้อำนวยการวิทยาลัยสารพัดช่างแพร่.....(ผู้ลงนาม)

๒. ชื่อ...นางเกศอรชญาณ์...คงอิ้ว.....ตำแหน่ง.....รองผู้อำนวยการฝ่ายวิชาการ.....(พยาน)

๓. ชื่อ...นายปรากร...ประสารยา.....ตำแหน่ง.....หัวหน้างานความร่วมมือและบริการชุมชน.....(พยาน)

๕. ความคิดเห็นหรือข้อเสนอแนะเพิ่มเติม

.....  
.....  
.....

๖. ชื่อ-นามสกุล ผู้ประสานงาน.....นายปรากร...ประสารยา.....โทรศัพท์.....๐๘๑-๘๘๒๖-๒๑๗.....

ลงชื่อ..........ผู้ให้ข้อมูล

(นายปรากร ประสารยา)

ตำแหน่ง...หัวหน้างานความร่วมมือและบริการชุมชน