****

**แบบตอบรับ**

**เข้าร่วมกิจกรรมเปิดชั้นเรียน (Open Class) ระดับชาติ ประจำปีการศึกษา 2556**

**ในโครงการพัฒนาการคิดขั้นสูงทางคณิตศาสตร์ของนักเรียนในเขตพื้นที่ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ**

**ระหว่างวันที่ 31 มีนาคม 2557 ถึง วันที่ 1 เมษายน 2557**

**ณ ศูนย์ประชุมอเนกประสงค์กาญจนาภิเษก มหาวิทยาลัยขอนแก่น**

----------------------------------------------------------------------------------------

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา........................................................................................................................................................

ชื่อผู้ประสานงาน…………...............................................................................................………...…….………….…..….…….………………

หมายเลขโทรศัพท์ (มือถือผู้ประสานงาน)....................................……….................ที่อยู่อีเมล............................................................

มีความประสงค์เข้าร่วมกิจกรรมเปิดชั้นเรียน (Open Class) ระดับชาติ ประจำปีการศึกษา 2556 ดังนี้

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ห้อง** | **ชื่อ – สกุล** | **ตำแหน่ง** | **การเข้าพัก**  (หากประสงค์เข้าพักให้ระบุวันที่เข้าพัก) | | **หมายเหตุ** |
| **วันที่เข้าพัก** | **วันที่ออก** |
| ห้องพัก  ที่ 1 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| ห้องพัก  ที่ 2 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| ห้องพัก  ที่ 3 |  |  |  |  |  |

**หมายเหตุ**

ห้องพักที่ 3 ฝ่ายประสานงานที่พักขออนุญาตจัดท่านเข้าพักร่วมกับ สำนักงานเขต หรือคณะครูจากโรงเรียนอื่น

**ระบุรูปแบบการเดินทาง**

□ รถยนต์ส่วนตัว ไม่เกิน 1 คัน ระบุหมายเลขทะเบียนรถยนต์ 1)...............................................

□ ใช้รถของส่วนราชการ ระบุหมายเลขทะเบียนรถ.....................................................................................

□ ใช้รถเช่า/เหมา ระบุหมายเลขทะเบียนรถ..................................................ระบุวันเดินทาง................................................................

**รายละเอียดผู้เข้าร่วมกิจกรรมของแต่ละสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา** จำนวนไม่เกิน 5 คน ประกอบด้วย

1. ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา และ/หรือ รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา และศึกษานิเทศก์
2. หากมีการเปลี่ยนแปลงรายชื่อหรือข้อมูลการเข้าพักขอความกรุณาแจ้งกลับมาที่คุณจุฬาลักษณ์ ใจอ่อน ก่อนวันที่ 28 มีนาคม 2557

\*\* สามารถดาวน์โหลดแบบตอบรับเป็นไฟล์ Word ได้ที่ www.crme.kku.ac.th