ข้อมูลผู้ดำเนินการโครงการโรงเรียนปลอดบุหรี่ ปีงบประมาณ 2560
สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาขอนแก่น เขต 1

....

ชื่อโรงเรียน ....

ที่อยู่ ....

หมายเลขโทรศัพท์ .... โทรสาร..

Email ....

ผู้รับผิดชอบ	ชื่อ-สกุล	โทรศัพท์	Email	หมายเหตุ
ผู้บริหาร				
ผู้รับผิดชอบ/ ผู้ประสานงานหลัก				

(ลงชื่อ) .... ผู้รายงาน

(....)

ตำแหน่ง...