

ใบสมัครเข้ารับการคัดเลือกโรงเรียนที่มีวิธีปฏิบัติที่เป็นเลิศ (Best Practices)
 การจัดการศึกษาทางไกลผ่านดาวเทียม
 (Distance Learning Television : DLTV)
 สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน ประจำปี 2560

ส่วนที่ 1

1. ชื่อสถานศึกษา.....
 หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
 อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
 โทรศัพท์.....โทรสาร.....
 E-Mail.....
 สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา.....

2. ชื่อผู้บริหารสถานศึกษา.....
 หมายเลขโทรศัพท์.....
 E-Mail.....

3. ชื่อครูผู้รับผิดชอบ.....
 หมายเลขโทรศัพท์.....
 E-Mail.....

ลงชื่อ.....หัวหน้าสถานศึกษา
 (.....)
 ตำแหน่ง.....
 วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ใบสมัครเข้ารับการประกวดโรงเรียนที่มีวิธีปฏิบัติที่เป็นเลิศ (Best Practices)
 ในการพัฒนาคุณภาพการศึกษาทางไกลผ่านเทคโนโลยีสารสนเทศ (DLIT)
 สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน ประจำปี 2559

ส่วนที่ 1

1. ชื่อสถานศึกษา.....
 หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
 อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
 โทรศัพท์.....โทรสาร.....
 E-Mail.....
 สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา.....

2. ชื่อผู้บริหารสถานศึกษา.....
 หมายเลขโทรศัพท์.....
 E-Mail.....

3. ชื่อครูผู้รับผิดชอบ.....
 หมายเลขโทรศัพท์.....
 E-Mail.....

ลงชื่อ.....หัวหน้าสถานศึกษา
 (.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....