

ใบตอบรับสื่อประชาสัมพันธ์ (ตึกตา DLTV)

รหัสโรงเรียน (๑๐ หลัก)ชื่อโรงเรียน.....

- สังกัด () สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา.....
- () กองบัญชาการตำรวจตระเวนชายแดน กองกำกับการตำรวจตระเวนชายแดน.....
- () องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น
- () สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาเอกชน

ที่อยู่ เลขที่.....หมู่ที่.....ซอยถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

ได้รับตึกตา DLTV เป็นที่เรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่.....จำนวน.....ตัว

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์..... e-mail.....ขอยืนยันการรับตึกตา DLTV เป็นจริงตามข้างต้น

ลงชื่อ..... ผู้รับ และหรือ ผู้รายงาน

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่



หมายเหตุ : ขอความกรุณาแจ้งตอบรับพร้อมแนบ สำเนาบัตรประชาชน หรือบัตรประจำตัวข้าราชการ และส่งกลับมูลนิธิ ฯ ตามช่องทาง ดังนี้

- ๓.๑ ไปรษณีย์ มูลนิธิการศึกษาทางไกลผ่านดาวเทียม ในพระบรมราชูปถัมภ์
เลขที่ ๒๑๔ ถนนนครสวรรค์ แขวงวัดโสมนัส เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย กรุงเทพฯ ๑๐๑๐๐
- ๓.๒ ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (อีเมล) genadmin@dltv.ac.th
- ๓.๔ โทรสาร หมายเลข ๐๒ ๒๘๒ ๖๗๓๕