



บริษัท โพรเกรส เน็ตเวิร์ค คอนซัลท์ จำกัด  
แบบฟอร์มขอรับการอบรมระบบสารสนเทศ MIS-School

ชื่อสถานศึกษา : \_\_\_\_\_

ชื่ออาคาร ห้อง สถานที่จัดอบรม : \_\_\_\_\_

วันที่ต้องการให้เข้าอบรม : \_\_\_\_\_

วันที่สำรอง กรณีกำหนดการแรกไม่สามารถเข้าอบรมได้ : \_\_\_\_\_

ปัญหาเบื้องต้นของสถานศึกษาที่ต้องการให้เข้าอบรม

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

ฝ่ายงานที่ต้องการให้เข้ารับการอบรม

- |                                   |                                   |
|-----------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="radio"/> งานทะเบียน  | <input type="radio"/> งานรับสมัคร |
| <input type="radio"/> งานวิชาการ  | <input type="radio"/> ผู้ดูแลระบบ |
| <input type="radio"/> งานบุคลากร  | <input type="radio"/> ครูผู้สอน   |
| <input type="radio"/> งานปกครอง   |                                   |
| <input type="radio"/> งานห้องสมุด |                                   |

จำนวนผู้เข้าอบรมโดยประมาณ \_\_\_\_\_ คน

ผู้ประสานงาน

ชื่อ-สกุล : \_\_\_\_\_ เบอร์โทรศัพท์ \_\_\_\_\_

ตำแหน่ง : \_\_\_\_\_

ทางโรงเรียนยินดีสนับสนุนค่าน้ำมันในการเดินทางจำนวน (กรุณาระบุ) \_\_\_\_\_

ลงชื่อ \_\_\_\_\_

( \_\_\_\_\_ )

ผู้อำนวยการสถานศึกษา

วันที่ \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_