  **สมาคมผู้บริหารโรงเรียนประถมศึกษาแห่งประเทศไทย**

 **Primary School Administrator Association of Thailand**

**เลขาธิการ 291/1 ถนนนครราชสีมา แขวงดุสิต กรุงเทพมหานคร 10300**

**โทร 0-2281-2156 แฟกซ์ 0-2282-9828**

 ที่ ส.บ.ป.ท. 38/2559

 20 มิถุนายน 2559

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมประชุมทางวิชาการและประชุมใหญ่สามัญประจำปี 2559

เรียน ผู้บริหารโรงเรียน และสมาชิกสมาคมผู้บริหารโรงเรียนประถมศึกษาแห่งประเทศไทย

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. โครงการการประชุมใหญ่สามัญประจำปี 2559 จำนวน 1 ฉบับ

 2. ตารางการประชุมฯ และแผนที่โรงแรมรอยัลริเวอร์ กรุงเทพฯ จำนวน 1 ฉบับ

 3. ใบแจ้งความจำนงเข้าร่วมประชุม จำนวน 1 ฉบับ

 ด้วยสมาคมผู้บริหารโรงเรียนประถมศึกษาแห่งประเทศไทย กำหนดจัดประชุมทางวิชาการและประชุมใหญ่สามัญประจำปี 2559 เรื่อง “การบริหารการปฏิรูปการศึกษา” วันที่ 2 – 4 สิงหาคม2559 ณ โรงแรมรอยัลริเวอร์ กรุงเทพมหานคร โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อแถลงผลงานในรอบปี ให้ความรู้ต่อผู้บริหารสถานศึกษา ซึ่งจะช่วยให้โรงเรียนในความรับผิดชอบเป็นโรงเรียนที่มีคุณภาพ สนองตอบความต้องการของผู้เรียน ผู้ปกครอง สังคมประเทศชาติอย่างแท้จริง และแสดงมุทิตาจิตผู้บริหารที่เกษียณอายุราชการ ใน วันที่ 1 ตุลาคม 2559 โดยได้เชิญผู้บริหารโรงเรียนและผู้ทำงานเกี่ยวกับการศึกษาในสังกัดสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน เข้าร่วมประชุม

 สมาคมฯ จึงใคร่ขอเรียนเชิญท่าน เข้าร่วมประชุมตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว โดยขอความกรุณาให้ท่านชำระค่าลงทะเบียน จำนวน 2, 600 บาท (สองพันหกร้อยบาทถ้วน) เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการ

ดำเนินการ ค่าตอบแทนวิทยากร ค่าเอกสารต่าง ๆ ค่าอาหารว่าง-อาหารกลางวัน ทั้งนี้ไม่รวมค่าที่พัก สำหรับ ผู้ที่ประสงค์จองที่พักกรุณาติดต่อโดยตรงตามเอกสารประชาสัมพันธ์ที่แนบมาดังนี้

 สมาคมฯ หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความร่วมมือจากสมาชิกของสมาคมอย่างดียิ่ง จึงขอขอบคุณ มา ณ โอกาสนี้

 ขอแสดงความนับถือ

 (นายบัณฑิต พัดเย็น)

 นายกสมาคมผู้บริหารโรงเรียนประถมศึกษาแห่งประเทศไทย

ฝ่ายเลขาสมาคมฯ

โทรศัพท์ 039 – 311169

โทรสาร 039 – 311169

Email : jongjit1963@hotmail.com

 : Vissutavejjajiva@gmail.com



**ใบแจ้งความจำนงเข้าร่วมโครงการประชุมใหญ่สามัญประจำปี 2558 และประชุมทางวิชาการ**

**เรื่อง “การปฏิรูปโรงเรียน”**

**สมาคมผู้บริหารโรงเรียนประถมศึกษาแห่งประเทศไทย**

**วันที่ 2 – 4 สิงหาคม 2559**

**ณ โรงแรมรอยัลริเวอร์ กรุงเทพมหานคร**

**\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\***

**(กรุณากรอกชื่อ – นามสกุล ด้วยตัวบรรจงและชัดเจน เพื่อการจัดพิมพ์เกียรติบัติ และออกใบเสร็จ)**

**เรียน นายกสมาคมผู้บริหารโรงเรียนประถมศึกษาแห่งประเทศไทย**

 ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว...................................................................ตำแหน่ง..........................

วัน เดือ่น ปีเกิด.................................สมาชิกสมาคมฯเลขที่ ......................โรงเรียน...............................................

เลขที่...............หมู่ที่ ..................ตรอก/ซอย.......................................................ถนน............................................

แขวง/ตำบล........................................เขต/อำเภอ.............................................จังหวัด.........................................

รหัสไปรษณีย์.................................โทรศัพท์.................................................โทรสาร.............................................

มือถือ..................................อีเมลล์....................................................เว็บไซต์.........................................................

 ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่ ..................หมู่ที่ ..........ตรอก/ซอย.........................ถนน............................

แขวง/ตำบล............................................เขต/อำเภอ..........................................จังหวัด........................................

รหัสไปรษณีย์ ........................................โทรศัพท์.......................................โทรสาร...............................................

* ข้าพเจ้า ยินดีเข้าร่วมประชุมดังกล่าว
1. ส่งใบแจ้งความจำนง พร้อมธนาณัติเงินค่าลงทะเบียนเป็นจำนวน 2,600 บาท (สองพันหกร้อยบาทถ้วน)

ภายในวันที่ 11 กรกฎาคม 2559

1. โอนเงินเข้าบัญชีชื่อ เงินบริจาคโดยมีวัตถุประสงค์ โรงเรียนสฤษดิเดช ประเภทออมทรัพย์

หมายเลขบัญชี 204-0-45099-8 **พร้อมส่งสำเนาใบนำฝากให้ฝ่ายเลขาธิการสมาคมฯ** ตามที่อยู่ด้านล่างนี้

**ธนาณัติสั่งจ่าย / ปณ. จันท์ธานี 22001 ไปยัง ผอ.สุรเชษฐ์ พรพานิช (เลขาธิการสมาคมฯ)**

 **ผู้อำนวยการโรงเรียนสฤษดิเดช**

2/4 ถนนเทศบาล 1 ตำบลวัดใหม่ อำเภอเมือง จังหวัดจันทบุรี 22000

 โทรศัพท์ 039-311169 โทรสาร 039-311169

 (ลงชื่อ).............................................................................

 (..........................................................................)

 ตำแหน่ง............................................................................

**หมายเหตุ** \*ขอให้ท่านติดต่อห้องพักโรงแรมโดยตรง (เอกสารประชาสัมพันธ์ที่พัก)

ลำดับที่......................

**สำหรับเจ้าหน้าที่กรอกข้อมูลเท่านั้น**

ได้รับใบแจ้งความจำนงวันที่................................ชำระโดย (ธนาณัติ/โอนเข้าบัญชี) วันที่ ...................................

เลขที่ธนาณัติ...........................จำนวนเงิน..........................สั่งจ่าย สาขากระทรวงศึกษาธิการ / .........................

ผู้รับ.....................................................(หมายเหตุ................................................................................................)