





คำรับรองตนเอง

เพื่อขอรับโล่รองผู้อำนวยการสถานศึกษาที่พัฒนาตนเองดีเด่น(รองก้าวหน้า)  
สมาคมรองผู้อำนวยการสถานศึกษาการศึกษาขั้นพื้นฐานแห่งประเทศไทย ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๖

-----

ชื่อ-สกุล นาย/นาง/นางสาว..... ผู้อำนวยการโรงเรียน.....  
เลขที่สมาชิก.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....โทร.....  
ประสงค์ขอรับโล่ผู้อำนวยการสถานศึกษาที่พัฒนาตนเองดีเด่น ปี ๒๕๖๖ และยินดีปฏิบัติตาม  
หลักเกณฑ์ที่สมาคมรองผู้อำนวยการสถานศึกษาการศึกษาขั้นพื้นฐานแห่งประเทศไทย ทุกประการ

ลงชื่อ

ผู้อำนวยการโรงเรียน.....  
โทร.....

หมายเหตุ ให้ประธาน/ผู้ประสานงานจังหวัดที่สมาคมขอมอบหมาย ส่งรายชื่อผู้อำนวยการสถานศึกษาที่ขอรับโล่  
เกียรติยศ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๖ ภายในวันที่ ๑ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๗ ไปที่นายเสนห์ สุระสังวาลย์ โรงเรียนสวน  
กุหลาบวิทยาลัยธนบุรี ๒๑๐ ถนนเลียบริบต่วนกาญจนภิเษกแขวงท่าข้าม เขตบางขุนเทียน กรุงเทพฯ ๑๐๑๕๐  
โทร.๐๘๑-๙๓๒๐๕๗๒