



ใบตอบรับ

รายชื่อพระสังฆาธิการระดับเจ้าอาวาส เข้าร่วมโครงการถวายความรู้แก่พระสังฆาธิการ ประจำปี ๒๕๖๑

จังหวัด..... หน.....ภาค.....สังกัด.....
รุ่นที่ ๔๑ ระหว่างวันที่ ๘ - ๑๗ พฤษภาคม ๒๕๖๑

ที่	ชื่อ/ฉายา	ตำแหน่ง	วัด	เขต/อำเภอ	จังหวัด	วุฒิการศึกษา			พรรษา	อายุ	โทรศัพท์	หมายเหตุ
						ทาง	น.ร.	ป.ร.				
๑						ทาง						
						โลก						
๒												
๓												
๔												
๕												

หมายเหตุ

- ขอติดตามแจ้งกลับสถาบันพระสังฆาธิการ เลขที่ ๔๒ หมู่ที่ ๗ ตำบลคอนทราย อำเภอปากท่อ จังหวัดราชบุรี ๗๐๑๔๐ โทร ๐ ๓๒๒๘ ๒๒๖๐ โทรสาร ๐ ๓๒๒๘ ๒๒๖๓ (อีโบนัติ) มือถือ ๐๙๙ ๐๕๑ ๖๕๑๖ หรือ ทาง Email : choedsak@hotmail.com หรือส่ง/สอบถามรายละเอียดทาง Application Line โดยสแกน QR Code ด้านล่าง ส่งภายในวันที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๑
- เนื่องจากสถานการณ์ปัจจุบัน ต้องจัดทำรายงานผลการถวายความรู้ ฯ ต่อมหาเถรสมาคมทุกปี หากพระสังฆาธิการที่รับมอบหมาย ไม่สามารถเข้ารับการถวายความรู้ ฯ ตามแจ้งขอเมตตาคัดเลือกพระสังฆาธิการเจ้าอาวาสทดแทน
- เมื่อได้รับข้อมูลครบถ้วน สถาบัน ฯ จะดำเนินการแจ้งเป็นหนังสือพร้อมแบบเอกสารโครงการ ฯ จัดส่งไปยังพระสังฆาธิการที่ได้รับคัดเลือกการถวายความรู้ ฯ ภายใน ๗ วัน
- ดาวน์โหลดเอกสารใบตอบรับโครงการ ที่ sta.onab.go.th
- สามารถส่งรายชื่อพระสังฆาธิการได้มากกว่าจำนวนโควตา

ที่ประทับใบโควตาจำนวนพระ



QR Code

พระสังฆาธิการ

๒๕๖๑

(ผู้จัดส่ง)

ชื่อ / ฉายา.....
ตำแหน่ง.....
โทรศัพท์.....
โทรศัพท์.....