



ใบตอบรับ

รายชื่อพระสังฆาธิการระดับเจ้าอาวาส เข้าร่วมโครงการถวายความรู้แก่พระสังฆาธิการ ประจำปี ๒๕๖๑

จังหวัด..... หน..... วันที่ ๕๒ ระหว่างวันที่ ๑๙ - ๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๑

พื้นที่ ๕๒ ระหว่างวันที่ ๑๙ - ๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๑

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

หมายเหตุ

- ขอเมตตาแจ้งกลับสถาบันพระสังฆาธิการ เลขที่ ๙๒ หมู่ที่ ๗ ตำบลดอนทราย อำเภอปากท่อ จังหวัดราชบุรี ๗๐๑๔๐ โทร ๐ ๓๒๒๘ ๒๒๖๐ โทรสาร ๐ ๓๒๒๘ ๒๒๖๓ (อินเทอร์เน็ต) มือถือ ๐๙๙ ๐๕๑ ๖๕๑๖ หรือ ทาง Email : choedsak.te@hotmail.com หรือส่ง/สอบถามรายละเอียดทาง Application Line โดยสแกน QR Code ด้านล่าง ส่งภายในวันที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๑
- เนื่องจากสถานการณ์ ๑ ต้องจัดทำรายงานผลการถวายความรู้ ๑ ต่อมาเถรสมาคมทุกปี หากพระสังฆาธิการที่ได้รับมอบหมาย ไม่สามารถเข้ารับการถวายความรู้ ๑ ตามแจ้งขอเมตตาติดต่อเลือกพระสังฆาธิการเจ้าอาวาสทดแทน
- เมื่อได้รับข้อมูลครบถ้วน สถาบัน ๑ จะดำเนินการแจ้งเป็นหนังสือพร้อมแบบเอกสารโครงการ ๑ จัดส่งไปยังพระสังฆาธิการที่ได้รับคัดเลือกการถวายความรู้ ๑ ภายใน ๗ วัน
- ดาวน์โหลดเอกสารใบตอบรับโครงการ ที่ sta.onab.go.th
- สามารถส่งรายชื่อพระสังฆาธิการได้มากกว่าจำนวนโควตาที่ได้รับไปใบโควตาจำนวนพระ



QR Code

พระสังฆาธิการ

๒๕๖๑

(ผู้จัดส่ง)

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