



## ใบตอบรับ

รายชื่อพระสังฆาธิการระดับเจ้าคณะตำบล เข้าร่วมโครงการถวายความรู้แก่พระสังฆาธิการ ประจำปี ๒๕๖๑

จังหวัด.....

ทน.....ภาค.....สังกัด.....

วันที่ ๒๒ ระหว่างวันที่ ๖ - ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๑

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

### หมายเหตุ

๑. ขอเมตตาแจ้งกลับสถาบันพระสังฆาธิการ เลขที่ ๗ หมู่ที่ ๗ ตำบลดอนทราย อำเภอปากท่อ จังหวัดราชบุรี ๗๐๑๔๐ โทร ๐ ๓๒๒๘ ๒๒๖๐ โทรสาร ๐ ๓๒๒๘ ๒๒๖๓ (อินเทอร์เน็ต) มือถือ ๐๙๙ ๐๕๑ ๖๕๑๖ หรือ ทาง Email : choedsak@hotmail.com หรือส่ง/สอบถามรายละเอียดทาง Application Line โดยสแกน QR Code ด้านล่าง ส่งภายในวันที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑
๒. เนื่องจากสถาบัน ฯ ต้องจัดทำรายงานผลการถวายความรู้ ฯ ต่อมหาเถรสมาคมทุกปี หากพระสังฆาธิการที่รับมอบหมาย ไม่สามารถเข้ารับการถวายความรู้ ฯ ตามแจ้งขอเมตตาคัดเลือกพระสังฆาธิการเจ้าคณะตำบลทดแทน
๓. เมื่อได้รับข้อมูลครบถ้วน สถาบัน ฯ จะดำเนินการแจ้งเป็นหนึ่งในรายชื่อพร้อมเอกสารโครงการ ฯ จัดส่งไปยังพระสังฆาธิการที่ได้รับคัดเลือกการถวายความรู้ ฯ ภายใน ๗ วัน
๔. ความใกล้ชิดเอกสารใบตอบรับโครงการ ที่ stonab.go.th
๕. สามารถส่งรายชื่อพระสังฆาธิการได้มากกว่าจำนวนโควตาที่ได้รับระบุในใบโควตาจำนวนพระ



QR Code

พระสังฆาธิการ

๒๕๖๑

ชื่อ / ฉายา.....  
ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์.....

(ผู้จัดส่ง)