



ใบสมัครโครงการนำนักเรียนเข้าศึกษาเรียนรู้ในสวนสัตว์เปิดเขาเขียว

ประเภทกิจกรรมการเรียนรู้ค่ายพักแรม 1 คืน 2 วัน

ชื่อโรงเรียน.....สังกัด.....

ที่อยู่โรงเรียนเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน/ซอย.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

โทรสาร.....Website.....

วันที่เข้าร่วมกิจกรรม.....ประกอบด้วย

1. ระดับปฐมวัย	จำนวน.....คน
2. ช่วงชั้นที่ 1 (ป.1-ป.3)	จำนวน.....คน
3. ช่วงชั้นที่ 2 (ป.4-ป.6)	จำนวน.....คน
4. ช่วงชั้นที่ 3 (ม.1-ม.3)	จำนวน.....คน
5. ครู-อาจารย์ผู้ควบคุม	จำนวน.....คน
รวมทั้งสิ้น	จำนวน.....คน

อาจารย์ผู้รับผิดชอบ.....

เบอร์โทรศัพท์.....มือถือ.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

งานส่งเสริมการศึกษา

แผนกวางแผนและประชาสัมพันธ์ สวนสัตว์เปิดเขาเขียว

โทรศัพท์-โทรสาร: 0-3829-8195 / 089-5446994

*หมายเหตุ: กรุณาติดต่อแจ้งยืนยันการมาร่วมกิจกรรมก่อนเดินทาง 1 วัน

(FM-PPD-02-02)