



# ใบสมัครเข้าร่วมโครงการฝึกหัดสวดโอ้เอ้วิหารราย ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒

ระหว่างวันที่ ๒๓ - ๒๕ มกราคม ๒๕๖๒

## ๑. ข้อมูลสถานศึกษา :

สถานศึกษา.....  
ที่อยู่สถานศึกษา.....ซอย.....ถนน.....  
แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

## ๒. ข้อมูลส่วนตัว (ครู/อาจารย์) :

ชื่อ  นาย  นาง  นางสาว.....สกุล.....อายุ.....ปี  
ศาสนา.....ตำแหน่ง.....หน่วยจ่าย/ฝ่าย/แผนก.....  
ที่อยู่ปัจจุบัน อาคาร/หมู่บ้าน.....เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....  
ถนน.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....  
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....  
โทรสาร.....มือถือ.....E-mail.....

## ๓. ข้อมูลส่วนตัว (นักเรียน/นักศึกษา) :

๓.๑ ชื่อ  เด็กชาย  เด็กหญิง  นาย  นาง  นางสาว.....สกุล.....  
อายุ.....ปี ศาสนา.....กำลังศึกษาอยู่ระดับชั้น.....สาขา/แผนก.....  
๓.๒ ชื่อ  เด็กชาย  เด็กหญิง  นาย  นาง  นางสาว.....สกุล.....  
อายุ.....ปี ศาสนา.....กำลังศึกษาอยู่ระดับชั้น.....สาขา/แผนก.....

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

### หมายเหตุ

- กรุณาส่งใบสมัครฯ มายังกรมการศาสนา ภายในวันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๒ หรือทางโทรสาร : ๐-๒๒๐๒-๙๖๓๔ หรือ ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ : bpf80@dra.mail.go.th
- ขอสงวนสิทธิ์จำนวนผู้เข้าร่วมโครงการฯ ๑๕๐ คน หากมีผู้สนใจส่งใบสมัครเข้ามาเกินจำนวนดังกล่าว (แม้ส่งใบสมัครมาภายในระยะเวลาที่กำหนด) กรมการศาสนา ขอพิจารณาตัดสิทธิ์ใบสมัครนั้น
- สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่กลุ่มงานกองทุนส่งเสริมการเผยแผ่พระพุทธศาสนาเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา สำนักพัฒนาคุณธรรมจริยธรรม กรมการศาสนา โทรศัพท์ : ๐-๒๒๐๙-๓๗๒๗