

สำหรับอาจารย์

สำหรับชมรมพุทธา

รหัสโรงเรียน

โซน

อ้างอิง

วันที่.....

 พิมพ์ ตรวจสอบ

ใบสมัครโครงการตอบปัญหาธรรมะ “ทางก้าวหน้า” ครั้งที่ ๔๒

ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๗

(กรุณารอกข้อมูลด้วยลายมือบรรจงและครบถ้วน)

๑. ข้อมูลพื้นฐานของโรงเรียน

 ประถม ขยายโอกาส มัธยม อื่นๆระบุ.....

ชื่อสถานศึกษา.....

ที่ตั้ง เลขที่..... หมู่..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์..... โทรสาร.....

สังกัด สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา.....เขต..... สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต..... การศึกษาท้องถิ่น (เทศบาล) เอกชน อื่นๆระบุ.....

ผู้อำนวยการ

นาย/นาง/นางสาวนามสกุล.....

ตำแหน่ง.....โทรศัพท์มือถือ ๐๐ - ๐๐๐๐๐ - ๐๐๐๐๐

E-mail LINE ID

ครูผู้ประสานงานหลักโครงการ

นาย/นาง/นางสาวนามสกุล.....

ตำแหน่ง.....โทรศัพท์มือถือ ๐๐ - ๐๐๐๐๐ - ๐๐๐๐๐

E-mail LINE ID

ครูผู้ช่วยประสานงานโครงการ

นาย/นาง/นางสาวนามสกุล.....

ตำแหน่ง.....โทรศัพท์มือถือ ๐๐ - ๐๐๐๐๐ - ๐๐๐๐๐

E-mail LINE ID

๒. ที่อยู่ในการจัดส่งไปรษณีย์ (กรุณาเลือกอย่างใดอย่างหนึ่ง)

 ที่อยู่โรงเรียน อื่นๆ ระบุ เลขที่..... หมู่..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

๓. ข้อมูลการสมัครเข้าร่วมโครงการตอบปัญหาธรรมะ “ทางก้าวหน้า” ครั้งที่ ๔๒

รหัส	ระดับการสอบ	จำนวนผู้สมัคร(คน)
๐๑	ระดับอนุบาล ๑ - ๓	
๐๒	ระดับประถมศึกษา ปีที่ ๑ - ๒	
๐๓	ระดับประถมศึกษา ปีที่ ๓ - ๔	
๐๔	ระดับประถมศึกษา ปีที่ ๕ - ๖	
๐๕	ระดับมัธยมศึกษา ปีที่ ๑ - ๓	
๐๖	ระดับมัธยมศึกษา ปีที่ ๔ - ๖/ปวชหรือเทียบเท่า	
๐๗	ระดับครูอาจารย์ (*ค่าสมัครท่านละ ๑๐๐ บาท)	
	รวมทั้งหมด	

ข้อมูลการขอรับหนังสือมงคลชีวิต

ขอรับ

ไม่ขอรับ

ลงนาม.....

วันที่...../...../.....

๔. ติดต่อสอบถาม

ผู้ประสานงานจังหวัด หรือ Line ID : @ibscenar หรือสแกน QR Code

(สามารถติดต่อสอบถามข้อมูลเพิ่มเติม และตอบรับการสมัครโครงการ ทาง QR Code)



เว็บไซต์โครงการ

<https://www.ibsofficial.com/tn>



Facebook Fanpage

<https://www.facebook.com/ibstkn>

สำหรับอาจารย์

สำหรับชมรมพุทธา

รหัสโรงเรียน

โซน

ใบสมัครสอบระดับครูอาจารย์

โครงการตอบปัญหาธรรมะ “ทางก้าวหน้า” ครั้งที่ ๔๒

ชื่อสถานศึกษา.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รายชื่อครูอาจารย์ที่สมัคร

ลำดับ	คำนำหน้าชื่อ	ชื่อ	นามสกุล	โทรศัพท์มือถือ
๑				
๒				
๓				
๔				
๕				
๖				
๗				
๘				
๙				
๑๐				

การชำระเงิน (ค่าสมัครท่านละ ๑๐๐ บาท)

 โอนเงินเข้าบัญชีธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาเซียร์ รังสิต ชื่อบัญชี “น.ส.สิริลักษณ์ อินทร์ทอง”

เลขที่ ๓๖๔-๒๗๘๓๔๑-๐ จำนวน.....บาท วันที่โอนเงิน.....

(ระบุรหัสโรงเรียน และชื่อโรงเรียนพร้อมจังหวัดของท่านลงบนหลักฐานการโอนเงินดังกล่าวและส่งหลักฐานการโอนมาพร้อมกับใบสมัครระดับครูอาจารย์นี้)

 เงินสด จำนวนบาท

*** ค่าสมัครท่านละ ๑๐๐ บาท หากชำระเงินไม่ครบตามจำนวน ทางชมรมพุทธศาสตร์สากล
จะไม่ส่งหนังสือและข้อสอบให้กับโรงเรียนของท่าน เพราะถือว่าการสมัครยังไม่สมบูรณ์ ***

สำหรับเจ้าหน้าที่ชมรมพุทธา

 ได้รับเงินค่าสมัครแล้ว จำนวน บาท

ชื่อผู้รับ..... วันที่/...../.....

ลงนาม.....

วันที่...../...../.....

ตัวอย่างหลักฐานการชำระค่าสมัครสอบระดับครูอาจารย์

๑. โอนผ่านเคาน์เตอร์ธนาคารกรุงไทย

เข้าบัญชี น.ส.สิริลักษณ์ อินทร์ทอง เลขที่ ๓๖๔-๒๗๘๓๔๑-๐ ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาเชียร์ รังสิต จำนวน ๑๐๐ บาท ให้เขียนชื่อโรงเรียนของท่านเป็นชื่อผู้โอน(ผู้นำฝาก) ดังตัวอย่าง



***** สำคัญมาก ***** ให้ผู้โอนเงิน แจ้งเจ้าหน้าที่เคาน์เตอร์ธนาคาร ให้พิมพ์ "ชื่อผู้โอน(ผู้นำฝาก)" ลงในรายการโอน ตามระบบคอมพิวเตอร์ของเจ้าหน้าที่ธนาคาร (เพราะปกติแล้วเจ้าหน้าที่ธนาคารจะไม่ได้พิมพ์รายการชื่อผู้โอน(ผู้นำฝาก)ลงในคอมพิวเตอร์)

**** โปรดถ่ายสำเนาเอกสารใบรับฝากเงินนี้ แนบส่งมาพร้อมใบสมัคร เพื่อใช้เป็นหลักฐานการสมัคร ****

๒. โอนผ่านบริการธนาคาร Internet Banking

เมื่อโอนเงินเข้าบัญชี น.ส.สิริลักษณ์ อินทร์ทอง เลขที่ ๓๖๔-๒๗๘๓๔๑-๐ ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาเชียร์ รังสิต จำนวน ๑๐๐ บาท (ตรงบันทึกช่วยจำ กรุณาใส่ชื่อโรงเรียนของท่าน) เรียบร้อยแล้ว ให้ปริ้นเอกสารการโอนเงินจากธนาคารใส่กระดาษ A4 แนบส่งพร้อมใบสมัครเพื่อใช้เป็นหลักฐานการสมัคร ดังตัวอย่าง


