

แบบตอบรับเข้าร่วมโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการเรื่อง การสอนเด็กออทิสติก

รุ่นที่ 1 ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ที่ศูนย์การศึกษาพิเศษประจำจังหวัดอุดรธานี

ระดับ #1 วันที่ 19-20 ส.ค. พ.ศ. 2562 (รับเพียง 30 ท่าน)

ระดับ #2 วันที่ 21-22 ส.ค. และ 16 ก.ย. พ.ศ. 2562 (รับเพียง 20 ท่าน)

รุ่นที่ 2 ภาคใต้ ที่โรงเรียนภูเก็ตปัญญาคุณ

ระดับ #1 วันที่ 7-8 ก.ย. พ.ศ. 2562 (รับเพียง 30 ท่าน)

ระดับ #2 วันที่ 9-10 ก.ย. และ 5 ต.ค. พ.ศ. 2562 (รับเพียง 20 ท่าน)

รุ่นที่ 3 ภาคเหนือ ที่โรงเรียนพิจิตรปัญญาคุณ

ระดับ #1 วันที่ 15-16 พ.ย. พ.ศ. 2562 (รับเพียง 30 ท่าน)

ระดับ #2 วันที่ 17-18 พ.ย. และ 14 ธ.ค. พ.ศ. 2562 (รับเพียง 20 ท่าน)

1. ชื่อและนามสกุลของผู้ที่ต้องการเข้ารับการอบรมฯ (ตัวบรรจง)

คนที่ 1

โทรศัพท์..... E-mail

คนที่ 2

โทรศัพท์..... E-mail

คนที่ 3

โทรศัพท์..... E-mail

2. ชื่อหน่วยงานที่ส่งเข้ารับการอบรม

ที่อยู่

โทรศัพท์..... โทรสาร.....

3. การชำระค่าลงทะเบียน ระดับ #1 ท่านละ 1,000 บาท และ ระดับ #2 ท่านละ 1,800 บาท กรุณา
โอนเงินเข้าบัญชีธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) สาขาเซ็นทรัลแอร์พอร์ตเชียงใหม่ ชื่อบัญชี
นางสาวยุวดี วิริยางกูร และ/หรือ นางสาวภทรา นานั่ง และ/หรือ นางสาววนิดา สิมเบญจพงศ์
เลขที่บัญชี 816-258471-0

4. กรุณาส่งหลักฐานการชำระค่าลงทะเบียน พร้อมใบตอบรับฯ นี้ มาที่อีเมลล์

spedthailand@hotmail.com หรือ Facebook : ชมรมครูเพื่อคนพิเศษแห่งประเทศไทย หรือ LINE :
spedthailand

5. สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม ได้ที่ โทร. (089) 797-5233