



แบบฟอร์ม โครงการอบรมการคุ้มครองเด็กกับการใช้สื่อออนไลน์

รายละเอียดข้อมูล			
ชื่อ		นามสกุล	
เพศ	อายุ	สัญชาติ	
ในนามโรงเรียน			
ที่อยู่ของโรงเรียนเลขที่		หมู่ที่	
ถนน		ตำบล	
อำเภอ		จังหวัด	
รหัสไปรษณีย์		โทรศัพท์	
โทรสาร		E-mail	
เบอร์ติดต่อ		ID:line	
มีความประสงค์จะขอวิทยากรเพื่อเผยแพร่ความรู้ทางกฎหมายให้แก่เด็กและเยาวชนให้มีความรู้เท่าทันการใช้สื่อออนไลน์และรู้จักแนวทางในการป้องกันตนเองจากการใช้สื่อออนไลน์ที่ไม่เหมาะสม			
ระดับชั้น			
<input type="checkbox"/> มัธยมศึกษาตอนต้น		<input type="checkbox"/> มัธยมศึกษาตอนปลาย	
วัน	เดือน	ปี	เวลา
ผู้ประสานงานชื่อ	นามสกุล	เบอร์ติดต่อ	E-mail
ผู้ประสานงานชื่อ	นามสกุล	เบอร์ติดต่อ	E-mail

ลงชื่อ _____

(_____)

ตำแหน่ง _____

วันที่ _____