ที่ ศธ ๐๒๑๐.๘๐๐๕/..................  กศน.อำเภอบ้านด่านลานหอย

ถ.จรดวิถีถ่อง สท ๖๔๑๔๐  
  
 วันที่.......เดือน....................................พ.ศ..........................  
  
เรื่อง แจ้งการจัดการศึกษาต่อเนื่องรูปแบบ.............................  
  
เรียน ผู้อำนวยการสำนักงาน กศน.จังหวัดสุโขทัย  
  
สิ่งที่ส่งมาด้วย หลักฐานการขอจัดการศึกษาต่อเนื่อง รูปแบบ................................................ จำนวน ๑ ชุด  
  
 ด้วย ศูนย์การศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัย อำเภอบ้านด่านลานหอย ได้จัดการศึกษาเพื่อการศึกษาต่อเนื่อง รูปแบบ......................................... ดังต่อไปนี้  
 ๑. หลักสูตร.................................................................................................จำนวน...............ชั่วโมง  
สถานที่จัด...........................................................................................................................สอนวันละ.............ชั่วโมง ระหว่างวันที่...................................................................วิทยากรชื่อ...........................................................................  
 ๒. หลักสูตร..................................................................................................จำนวน...............ชั่วโมง  
สถานที่จัด............................................................................................................................สอนวันละ.............ชั่วโมง ระหว่างวันที่...................................................................วิทยากรชื่อ...........................................................................  
 ๓. หลักสูตร..................................................................................................จำนวน...............ชั่วโมง  
สถานที่จัด............................................................................................................................สอนวันละ.............ชั่วโมง ระหว่างวันที่...................................................................วิทยากรชื่อ...........................................................................

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

( นายสำราญ ใจดา )  
 ผู้อำนวยการ กศน.อำเภอบ้านด่านลานหอย

กลุ่มจัดการศึกษานอกระบบ  
โทร,โทรสาร ๐๕๕-๖๘๙-๒๓๗  
E-mail : [bdh\_nfe@sukho.nfe.go.th](mailto:bdh_nfe@sukho.nfe.go.th)