

เอกสาร #02

แบบฟอร์มกรอกข้อมูลโรงเรียน

(แบบฟอร์มนี้สามารถกรอกได้,เฉพาะภาพประกอบไม่เกิน 2 หน้า,แผนที่โดยสังเขปที่ตั้งโรงเรียน ขอให้อัดทำเอง)

ชื่อโรงเรียน _____ สำนักงานประถมศึกษาอุดรธานี เขต _____

ผอ. _____ มือถือ: _____ email: _____

ผู้ประสานงาน: _____ มือถือ: _____ email: _____

นักเรียน _____ คน ครู _____ คน

มีเครื่องกรองน้ำ ไม่มี มี..... หากมี ใช้งานได้ ชำรุด

เหตุผลที่โรงเรียนควรได้รับเครื่องกรองน้ำ,อธิบายโดยสังเขป

พร้อมภาพประกอบไม่เกิน 2 หน้า (จัดทำต่างหาก)

แผนที่โดยสังเขปที่ตั้งโรงเรียน (จัดทำต่างหาก)

ผู้จัดทำ: _____ มือถือ: _____ email: _____