

ใบตอบรับ “กิจกรรมเยาวชนไทยรวมใจทำความดี เจริญพระพุทธมนต์บทธัมมจักกัปปวัตตนสูตร  
ถวายเป็นพระราชกุศล และแข่งขันตอบปัญหาศีลธรรมในพระพุทธศาสนา ซึ่งรางวัลเกียรติยศ”

๑. ชื่อสถานศึกษา.....สังกัด.....
๒. ที่ตั้ง/เลขที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
๓. โทรศัพท์.....โทรสาร.....E-mail.....
๔. ชื่อผู้อำนวยการสถานศึกษา.....โทรศัพท์.....
๕. ชื่อครูผู้ประสานงาน
  - ๕.๑ ชื่อ.....โทรศัพท์.....Line ID.....
  - ๕.๒ ชื่อ.....โทรศัพท์.....Line ID.....

๖. ประเภทสถานศึกษา

- ประถมศึกษา (ป.๑-๖)  มัธยมศึกษา (ม.๑-ม.๖)  
 ขยายโอกาสทางการศึกษา (ป.๑-ม.๓)  อาชีวศึกษา (ปวช.)

๗. ขนาดสถานศึกษา

- สถานศึกษาขนาดเล็ก (จำนวนนักเรียนไม่เกิน ๓๐๐ คน) จำนวนนักเรียนทั้งสถานศึกษา.....คน  
 สถานศึกษาขนาดกลาง (จำนวนนักเรียนตั้งแต่ ๓๐๑-๘๐๐ คน) จำนวนนักเรียนทั้งสถานศึกษา.....คน  
 สถานศึกษาขนาดใหญ่ (จำนวนนักเรียนมากกว่า ๘๐๑ คน ขึ้นไป) จำนวนนักเรียนทั้งสถานศึกษา.....คน

สถานศึกษาแต่ละขนาด ที่เจริญพระพุทธมนต์บทธัมมจักกัปปวัตตนสูตรในสถานศึกษา ระหว่างวันที่ ๖ พฤศจิกายน ถึง วันที่ ๕ ธันวาคม ๒๕๖๐ ได้ยอดสวดสูงสุดในจังหวัด จะได้รับรางวัลเกียรติยศ

๘. การแข่งขันตอบปัญหาศีลธรรมในพระพุทธศาสนา ซึ่งรางวัลเกียรติยศ (ตามความพร้อมของสถานศึกษา)

(ใน ๑ สถานศึกษาสามารถส่งนักเรียน นักศึกษา เข้าแข่งขันได้ประเภทละ ๑ ทีม ทีมละ ๓ คน)

ประเภท	ชื่อ-นามสกุล-ระดับชั้น	ประเภท	ชื่อ-นามสกุล-ระดับชั้น
ประถมศึกษา	๑. ....ชั้น.....	มัธยมศึกษา ตอนปลาย (ม.๔-๖), ประกาศนียบัตร วิชาชีพ (ปวช.)	๑. ....ชั้น.....
	๒. ....ชั้น.....		๒. ....ชั้น.....
	๓. ....ชั้น.....		๓. ....ชั้น.....
มัธยมศึกษา ตอนต้น (ม.๑-๓)	๑. ....ชั้น.....	ประกาศนียบัตร วิชาชีพ (ปวช.)	
	๒. ....ชั้น.....		
	๓. ....ชั้น.....		

๙. สถานศึกษายินดีเข้าร่วมกิจกรรม และปฏิบัติตามเกณฑ์ที่โครงการกำหนด

ลงนาม.....(ตัวบรรจง)  
 ตำแหน่ง.....  
 วันที่สมัคร...../...../.....

หมายเหตุ ส่งใบตอบรับที่ผู้ประสานงานจังหวัด หรือส่งข้อมูลการตอบรับเข้าร่วมกิจกรรมดังกล่าวได้ที่ [www.vstarproject.com](http://www.vstarproject.com)  
 ภายในวันที่ ๒๐ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๐