****

**แบบฟอร์มขอแก้ไข / เปลี่ยนแปลง / เพิ่มเติม ข้อมูลด้าน ICT การแข่งขันทักษะทางวิชาการ ระดับภาคใต้ ครั้งที่ 12 ประจำปี 2559 “หาดใหญ่วิชาการ”**

วันที่.................เดือน.................................พ.ศ......................

**ชื่อผู้แจ้งข้อมูล** (นาย/นาง/นางสาว )...................................... สกุล.....................................ตำแหน่ง...........................หมายเลขโทรศัพท์................................................ Email ………………………………………………….....................................

**สังกัด** (อบจ./ทน./ทม./ทต./อบต.)................................................อำเภอ..............................จังหวัด............................

**คำชี้แจง** ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง ⬜ ที่ตรงกับความประสงค์ของท่าน

1. ขอ**แก้ไข/เปลี่ยนแปลง** ข้อมูล ดังนี้

⬜ แก้ไข **ชื่อโรงเรียน / ศพด.** จาก..............................................เป็น..................................................................

⬜ แก้ไข **ชื่อผู้ประสานงาน (ด้าน ICT) ประจำโรงเรียน / ศพด.** จาก (นาย/นาง/นางสาว)................................................เป็น................................................................... หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อ...............................................Email ……………………………………………………..

⬜ แก้ไข **อื่น ๆ ระบุ**...............................................................................................................................................

1. ขอ**เพิ่มเติม** ข้อมูล ดังนี้

⬜ เพิ่ม **ชื่อโรงเรียน / ศพด.** ................................................................................................................................ **ชื่อผู้ประสานงาน (ด้าน ICT) หรือ ผู้กรอกข้อมูล** ประจำโรงเรียน/ศพด (นาย/นาง/นางสาว)......................................................สกุล........................................................................ หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อ........................................... Email ………………………………………**………………….**

⬜ เพิ่ม **ชื่อโรงเรียน / ศพด.** ................................................................................................................................ **ชื่อผู้ประสานงาน (ด้าน ICT) หรือ ผู้กรอกข้อมูล** ประจำโรงเรียน/ศพด (นาย/นาง/นางสาว)......................................................สกุล........................................................................ หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อ........................................... Email ………………………………………**………………….**

ลงชื่อ............................................................. ผู้แจ้ง ( )

 ตัวบรรจง

**หมายเหตุ** ส่งเอกสารทาง E-mail: vichakan@hatyaicity.go.th