

หนังสือตอบรับ

เข้าร่วมโครงการค่ายคณิตศาสตร์เต็มเต็ม 100%

ชื่อผู้อำนวยการโรงเรียน.....

โทรศัพท์.....

ชื่อและที่อยู่โรงเรียน.....

.....

ได้รับโครงการค่ายคณิตศาสตร์เต็มเต็ม 100% จากศูนย์พัฒนาสื่อการเรียนการสอน
เรียบร้อยแล้ว และมีความยินดีที่จะเข้าร่วมโครงการของศูนย์ฯ ทางโรงเรียนต้องการให้
ศูนย์ฯ ดำเนินโครงการอบรม ในวันที่.....
สถานที่อบรม.....

จัดทำโดย

บริษัท ส.พัฒนาสื่อ จำกัด

90/15 ซอยลาดพร้าว 1 แขวงลาดยาว เขตจตุจักร กรุงเทพฯ 10900

Tel&Fax: 02-512-5773 02-513-6098

Hotline: 083-299-2998

Website: www.matheazy.com

E-mail: matheazy@live.com

แผนที่แสดงตำแหน่งที่ตั้งของโรงเรียน
ที่ใช้ในการอบรมพอสังเขป

