

Management Information System School (Mis-School)

โครงการ ระบบสารสนเทศบริหารจัดการสถานศึกษาเพื่อประกันคุณภาพ (เพื่อนช่วยเพื่อน)

MIS-SCHOOL

แบบยืนยันการเข้าร่วมโครงการฯ

(ขั้นตอนการสำรวจเพื่อ ปรับราคา ตามจำนวนสถานศึกษา)

ชื่อสถานศึกษา _____ จังหวัด _____

จำนวนนักเรียน ปวช.+ปวส. _____ คน

ความต้องการใช้ระบบฯ

- | | |
|------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> วิชาการ | <input type="checkbox"/> ระบบบริหารศูนย์อาหาร(เติมเงิน-ตัดเงินในบัตร นร.) |
| <input type="checkbox"/> ทะเบียน | <input type="checkbox"/> ระบบบริหารสหกรณ์(เติมเงิน-ตัดเงินในบัตร นร.) |
| <input type="checkbox"/> ครูผู้สอน | <input type="checkbox"/> งานดูแลช่วยเหลือนักเรียน |
| <input type="checkbox"/> การเงิน | |
| <input type="checkbox"/> บุคลากร | |
| <input type="checkbox"/> ห้องสมุด | |

ชื่อผู้ประสานงาน _____ เบอร์มือถือ _____

ID LINE _____ E-mail _____

ผู้อำนวยการยืนยัน _____

(_____)

วันที่ _____

ผู้อำนวยการเซ็นแล้วช่วยถ่ายรูปส่งไลน์มาให้ที่

LineID : misschool หรือเฟซบุ๊กมาที่ 075-321-339