**บัญชีลงเวลาการรับชมการประชุมทางไกล (Video Conference)**

**เรื่อง การยกระดับผลสัมฤทธิ์การประเมินคุณภาพผู้เรียน (NT) ชั้นประถมศึกษาปีที่ ๓ ปีการศึกษา ๒๕๖๓
สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาอุดรธานี เขต ๔**

**วันที่ ๓ มีนาคม ๒๕๖๔**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับที่** | **ชื่อ -นามสกุล** | **ตำแหน่ง** | **ลายมือชื่อ** | **เวลามา** | **เวลากลับ** | **หมายเหตุ** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

ลงชื่อ ผู้รับรอง

(...........................................................)

ผู้อำนวยการโรงเรียน..........................................................