**แบบสำรวจการเข้าร่วมเป็นสมาชิกงานสวนพฤกษศาสตร์โรงเรียนของสถานศึกษา**

**ในสังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาเชียงใหม่ เขต ..............**

**\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\***

**จำนวนสถานศึกษาในสังกัด จำนวน ............ โรงเรียน**

**เปิดทำการเรียนการสอน จำนวน ............ โรงเรียน**

**ย้ายไปเรียนรวม จำนวน ............ โรงเรียน**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับที่** | **ชื่อสถานศึกษา** | **ที่ตั้งสถานศึกษา** | **สถานะการทำการเรียนการสอน** | **สถานะการเข้าร่วมเป็นสมาชิกงานสวนพฤกษศาสตร์โรงเรียน** |
| **ตำบล** | **อำเภอ** | **เปิดการเรียนการสอน** | **ยุบเรียนรวม** | **เป็นสมาชิกแล้ว** | **รหัสสมาชิก****(ระบุ)** | **อยู่ระหว่างการสมัครฯ** | **ยังไม่ได้สมัครฯ** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**หมายเหตุ : โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องสถานะการทำการเรียนการสอน และการเข้าร่วมเป็นสมาชิกงานสวนพฤกษศาสตร์โรงเรียน**

ลงชื่อ ................................................................... ผู้รายงาน

หมายเลขโทรศัพท์ (มือถือ) ................................................................................................