



ที่ ศธ ๖๔.๑๔/ว.๑๐๐๒

คณะมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์
มหาวิทยาลัยทักษิณ
อำเภอเมืองสงขลา จังหวัดสงขลา

๑๗ มิถุนายน ๒๕๕๙

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมโครงการประกวดทักษะการใช้ภาษาไทย ระดับมัธยมศึกษา ภาคใต้ ชิงถ้วยรางวัล
พระราชทาน สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ครั้งที่ ๙

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบตอบรับการเข้าร่วมประชุมเพื่อรับทราบรายละเอียดเกี่ยวกับโครงการ จำนวน ๑ ชุด
๒. โครงการและกำหนดการ จำนวน ๑ ชุด
๓. ระเบียบการและใบสมัครเข้าร่วมโครงการ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยคณะมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัยทักษิณ กำหนดจัดโครงการประกวดทักษะการใช้ภาษาไทย ระดับมัธยมศึกษา ภาคใต้ ชิงถ้วยรางวัลพระราชทานสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ครั้งที่ ๙ ในวันศุกร์ที่ ๑๙ สิงหาคม ๒๕๕๙ ณ คณะมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์ และหอประชุมปรีชาต มหาวิทยาลัยทักษิณ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อแสดงความสำนึกในพระมหากรุณาธิคุณและดำเนินตามรอยพระยุคลบาทในการอนุรักษ์และสืบทอดการใช้ภาษาไทยให้ถูกต้องเหมาะสม

ในการนี้ คณะมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์ขอเรียนเชิญหน่วยงานของท่านส่งนักเรียนเข้าร่วมโครงการดังกล่าว

อนึ่ง เพื่อเป็นการซักซ้อมความเข้าใจ คณะมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์ ขอเรียนเชิญตัวแทนครูผู้ฝึกซ้อมมารับทราบรายละเอียดเกี่ยวกับโครงการประกวดฯ ในวันศุกร์ที่ ๘ กรกฎาคม ๒๕๕๙ เวลา ๑๓.๐๐ – ๑๖.๐๐ น. ณ ห้องประชุมสัมมนา ๔ ชั้น ๒ (๑๓๒๑๐-๑๓๒๑๑) หากท่านประสงค์จะทราบรายละเอียดเพิ่มเติม กรุณาติดต่อสอบถามได้ที่ นายชะชาน แหะละยูหิม โทร. ๐๙ ๑๘๔๕ ๘๖๐๙ หรือ ๐ ๗๔๓๑ ๗๖๐๐ ต่อ ๑๑๐๗, ๑๑๑๑ และสามารถดูรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ www.huso.tsu.ac.th

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา คณาฯ หวังว่าคงได้รับความร่วมมือจากท่านด้วยดี และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(อาจารย์รัชนิย์ ศรีศักดิ์ดา)

รองคณบดีฝ่ายการบริหารและพัฒนาองค์กร
รักษาการแทนคณบดีคณะมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์
ปฏิบัติหน้าที่แทนอธิการบดีมหาวิทยาลัยทักษิณ

สำนักงานคณะมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์
โทร ๐ ๗๔๓๑ ๗๖๐๐ ต่อ ๑๑๐๗, ๑๑๑๑
โทรสาร ๐ ๗๔๔๔ ๓๙๗๒

แบบตอบรับเข้าร่วมประชุมรับทราบรายละเอียด

โครงการประกวดทักษะการใช้ภาษาไทย ระดับมัธยมศึกษา ภาคใต้
ชิงถ้วยรางวัลพระราชทาน สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ครั้งที่ ๙
วันศุกร์ที่ ๘ กรกฎาคม ๒๕๕๙ เวลา ๑๓.๐๐ – ๑๖.๐๐ น.
ณ ห้องประชุมสัมมนา ๔ ชั้น ๒ (๑๓๒๑๐-๑๓๒๑๑)
อาคาร ๑๓ คณะมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัยทักษิณ วิทยาเขตสงขลา

ชื่อสถาบันการศึกษา

อำเภอ

จังหวัด โทรศัพท์.....

จำนวนผู้เข้าร่วมทราบรายละเอียดโครงการ (ไม่เกิน ๒ ท่าน) ดังนี้

๑. ชื่อ - สกุล โทรศัพท์

ตำแหน่ง

๒. ชื่อ - สกุล โทรศัพท์

ตำแหน่ง

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่...../...../.....

หมายเหตุ กรุณาส่งแบบตอบรับเข้าร่วมประชุมรับทราบรายละเอียดได้ที่ โทรสาร ๐ ๗๔๔๔ ๓๙๗๒ หรือ
หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๗๔๓๑ ๗๖๐๐ ต่อ ๑๑๐๗,๑๑๑๑ ภายใน วันพุธที่ ๖ กรกฎาคม ๒๕๕๙