เลขที่ ..... / .....
(ลำดับที่ / ปี พ.ศ.)

แบบขึ้นทะเบียนแหล่งเรียนรู้ กศน.

ศูนย์การศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยอำเภอ.....
สำนักงาน กศน. จังหวัดอุดรธานี

ชื่อ – สกุล เจ้าของ / ผู้ดูแลแหล่งเรียนรู้ .....
ที่ตั้ง หมู่ที่ .....บ้าน ..... ตำบล ..... อำเภอ .....
เบอร์โทรศัพท์ ..... E-mail .....
Facebook ..... ID line .....
อยู่ในพื้นที่รับผิดชอบของ กศน. ตำบล ..... อำเภอ .....
ชื่อครู กศน.ตำบล / ครู ศรช. ..... เบอร์โทรศัพท์ .....
เป็นแหล่งเรียนรู้ที่มีเนื้อหาสาระเกี่ยวกับ .....
.....

หมวดหมู่แหล่งเรียนรู้
- ☐ หมวดส่งเสริมการอ่านและการเรียนรู้
- ☐ หมวดส่งเสริมอาชีพ
- ☐ หมวดศิลปวัฒนธรรมและขนบธรรมเนียมประเพณี
- ☐ หมวดโบราณสถานโบราณวัตถุ
- ☐ หมวดภูมิปัญญาหรือปราชญ์ชาวบ้าน

ข้าพเจ้าในฐานะเจ้าของ / ผู้ดูแลแหล่งเรียนรู้แห่งนี้มีความยินดีที่จะร่วมเป็นเครือข่ายแหล่งรู้ของ กศน. ตำบล ..... อำเภอ ..... ในสังกัดสำนักงาน กศน. จังหวัดอุดรธานี ยินดีที่จะให้ผู้สนใจมาเรียนรู้ โดยพร้อมที่จะถ่ายทอดความรู้ และให้เผยแพร่ข้อมูลข่าวสารแหล่งเรียนรู้นี้ได้ทุกช่องทาง

ลงชื่อ ..... เจ้าของแหล่งเรียนรู้
(.....)

ลงชื่อ ..... ครู กศน.ตำบล /ครู ศรช.
(.....)

วันที่ ...../..... /.....