



ใบสมัคร

โครงการเที่ยวสวนสัตว์นครราชสีมาสำหรับผู้พิการและผู้ด้อยโอกาส

สวนสัตว์นครราชสีมา องค์การสวนสัตว์ในพระบรมราชูปถัมภ์ กระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม

ชื่อโรงเรียน / หน่วยงาน สังกัด

ที่อยู่ หมู่ที่ ถนน ตำบล / แขวง

อำเภอ / เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์

หมายเลขโทรศัพท์ โทรสาร E-MAIL ADDRESS

ขอเข้ารับบริการในโครงการ วันที่ โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

๑. ผู้เข้าร่วมโครงการ จำนวน คน

๒. อาจารย์ , เจ้าหน้าที่ หรืออาสาสมัคร จำนวน คน

รวมทั้งสิ้น จำนวน คน

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่

อาจารย์ / เจ้าหน้าที่ หรือ อาสาสมัคร ผู้ติดต่อประสานงาน

หมายเลขโทรศัพท์ผู้ติดต่อประสานงาน E-MAIL ADDRESS

หมายเหตุ ๑. อาจารย์, เจ้าหน้าที่ หรือ อาสาสมัครสามารถเข้าร่วมโครงการ ในอัตราส่วนผู้เข้าร่วมโครงการ จำนวน ๔ คน ต่อ อาจารย์ , เจ้าหน้าที่ หรือ อาสาสมัคร จำนวน ๑ คน

๒. การสมัครเข้าร่วมโครงการนี้จะมีผลสมบูรณ์ตามหลักเกณฑ์ของโครงการ ต่อเมื่อผู้สมัครเข้าร่วมโครงการได้ปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ของโครงการนี้แล้วเท่านั้น

๓. กรุณาอ่านหลักเกณฑ์การปฏิบัติในการเข้าร่วมโครงการตามเอกสาร (ถ้าไม่ได้รับเอกสารกรุณาติดต่อขอรับเอกสารจากเจ้าหน้าที่เพื่อทราบหลักเกณฑ์การปฏิบัติ) ขอความกรุณาอ่านหลักเกณฑ์เพื่อทราบข้อปฏิบัติให้ครบถ้วนเพื่อความสะดวกในการติดต่อสมัครเข้าร่วมโครงการ

๔. โรงเรียน / หน่วยงาน ควรติดต่อแจ้งยืนยัน การเข้าร่วมโครงการ ก่อนเดินทางล่วงหน้า ๗ วัน หากไม่การติดต่อตามที่กำหนดถือว่าสละสิทธิ์

ฝ่ายการศึกษา สวนสัตว์นครราชสีมา หมายเลขโทรศัพท์ / โทรสาร ๐๔๔ - ๗๕๖๘๘๐ , ๐๘๖ - ๔๖๘๕๘๙๗



หลักเกณฑ์การปฏิบัติในการเข้าร่วมโครงการเที่ยวสวนสัตว์นครราชสีมาสำหรับผู้พิการและผู้ด้อยโอกาส

คำชี้แจง ขอความกรุณาผู้สนใจสมัครเข้าร่วมโครงการศึกษาข้อปฏิบัติในการดำเนินการให้ครบถ้วนเพื่อความสะดวกในการติดต่อเข้ารับบริการในโครงการเที่ยวสวนสัตว์นครราชสีมาสำหรับผู้พิการและผู้ด้อยโอกาส

๑. ผู้ที่ทำหน้าที่ประสานงาน สนใจสมัครเข้าร่วมโครงการเที่ยวสวนสัตว์นครราชสีมาสำหรับผู้พิการและผู้ด้อยโอกาส จะต้องดำเนินการติดต่อสอบถามจากเจ้าหน้าที่ฝ่ายการศึกษา สวนสัตว์นครราชสีมา ได้ที่สำนักงานฝ่ายการศึกษา หรือทางโทรศัพท์หมายเลข ๐๔๔ - ๗๕๖๘๘๐ , ๐๘๖ - ๔๖๘๕๘๘๗ เพื่อตรวจสอบวันและเวลาที่เหมาะสมจากเจ้าหน้าที่ในการเข้ารับบริการ และควรได้รับการยืนยันจากเจ้าหน้าที่ว่าวันที่ท่านมีความประสงค์ขอเข้าใช้บริการสามารถเข้าร่วมโครงการได้ ทั้งนี้ฝ่ายการศึกษา สวนสัตว์นครราชสีมา ขอสงวนสิทธิ์ ในการรับสมัครเข้าร่วมโครงการต้องล่วงหน้าไม่น้อยกว่า ๑ เดือน ก่อนเข้ารับบริการในสวนสัตว์นครราชสีมา

๒. ผู้ที่ทำหน้าที่ประสานงานจากโรงเรียน / หน่วยงาน หลังจากที่ได้รับการยืนยันจากเจ้าหน้าที่ในเรื่องวันที่ท่านมีความประสงค์ขอมาใช้บริการ สามารถเข้าร่วมโครงการได้ ขอความกรุณาให้ใช้วันที่ได้รับจากการติดต่อดังกล่าว มาจัดทำหนังสือภายนอก เพื่อติดต่อการขอสมัครเข้าร่วมโครงการ โดย “เรียน ผู้อำนวยการสวนสัตว์นครราชสีมา” และใช้ “เรื่อง ขอสมัครเข้าร่วมโครงการเที่ยวสวนสัตว์นครราชสีมาสำหรับผู้พิการและผู้ด้อยโอกาส” โดย ภายในหนังสือที่ส่งมา ควรระบุวันและเวลาที่ท่านได้รับการยืนยันจากเจ้าหน้าที่ฝ่ายการศึกษา สวนสัตว์นครราชสีมา และ จำนวนผู้เข้าร่วมโครงการ , อาจารย์, เจ้าหน้าที่ หรืออาสาสมัคร ตามอัตราส่วน ของหลักเกณฑ์โครงการ มาพร้อมหนังสือภายนอก ที่ท่านติดต่อมายังสวนสัตว์นครราชสีมาและควรส่งหนังสือดังกล่าว ล่วงหน้าก่อนวันเดินทางไม่น้อยกว่า ๑๕ วัน

๓. ผู้ที่ทำหน้าที่ติดต่อประสานงานจาก โรงเรียน / หน่วยงาน ขอความกรุณาประชาสัมพันธ์และชี้แจงในเรื่องอัตราส่วนการเข้าร่วมโครงการเที่ยวสวนสัตว์นครราชสีมาสำหรับผู้พิการและผู้ด้อยโอกาส ให้ชัดเจนแก่ผู้ที่จะร่วมเดินทางมายังสวนสัตว์นครราชสีมา โดย อาจารย์ , เจ้าหน้าที่ หรือ อาสาสมัคร ๑ คน ต่อ ผู้เข้าร่วมโครงการจำนวน ๔ คน ทั้งนี้ ขอความกรุณาแนบใบสมัครตามแบบฟอร์มที่ได้รับจากเจ้าหน้าที่ มาพร้อมกับรายชื่อ ของ อาจารย์ , เจ้าหน้าที่ หรือ อาสาสมัคร สามารถเข้าร่วมโครงการ ในอัตราส่วนผู้เข้าร่วมโครงการจำนวน ๔ คน ต่อ อาจารย์ , เจ้าหน้าที่ หรือ อาสาสมัคร ๑ คน ดังนั้น ขอความกรุณาโรงเรียน / หน่วยงาน จัดทำป้ายชื่อให้แก่อาจารย์ , เจ้าหน้าที่ และ อาสาสมัคร ที่สามารถร่วมโครงการให้ชัดเจนเพื่ออำนวยความสะดวกในการเข้ารับบริการในโครงการ ในกรณี มีอาจารย์ , เจ้าหน้าที่ และอาสาสมัคร หรือผู้ปกครองของผู้เข้าร่วมโครงการ โดยเกินอัตราส่วนของโครงการ ให้ชำระค่าบริการเอง ตามจุดต่างๆ ภายในสวนสัตว์นครราชสีมา โดยคิดค่าใช้จ่ายเป็นรายบุคคลตามจุดบริการ

๔. ผู้ที่ทำหน้าที่ประสานงานจาก โรงเรียน / หน่วยงานควรติดต่อแจ้งยืนยัน หรือมีการเปลี่ยนแปลงใดๆ ในการเข้าร่วมโครงการก่อนเดินทางล่วงหน้า ๗ วัน หากไม่มีการติดต่อตามกำหนดถือว่าสละสิทธิ์

๕. สวนสัตว์นครราชสีมาขอสงวนสิทธิ์ในการเปลี่ยนแปลงรายการและการให้บริการต่างๆ โดยมีต้องแจ้งล่วงหน้า สามารถสอบถามจากเจ้าหน้าที่ฝ่ายการศึกษา สวนสัตว์นครราชสีมา

ฝ่ายการศึกษา สวนสัตว์นครราชสีมา หมายเลขโทรศัพท์ / โทรสาร ๐๔๔ - ๗๕๖๘๘๐ , ๐๘๖ - ๔๖๘๕๘๘๗

E-MAIL ADDRESS : edu_koratzoo@hotmail.com

รายละเอียดโปรแกรมการเข้ารับบริการในโครงการที่volvสวนสัตว์นครราชสีมาสำหรับผู้พิการและผู้ด้อยโอกาส

ฝ่ายการศึกษา สวนสัตว์นครราชสีมา

-
- ๐๙.๐๐ น. ผู้เข้าร่วมโครงการและอาจารย์ , เจ้าหน้าที่ หรืออาสาสมัครรวมกันที่ลานจอดรถสวนสัตว์นครราชสีมา
เจ้าหน้าที่ / วิทยากร กล่าวต้อนรับ แนะนำตัว , สถานที่ , การแนะนำข้อปฏิบัติในการเข้าชม
สวนสัตว์นครราชสีมา และ ความเป็นมาของโครงการ
- ๐๙.๓๐ น. การนั่งรถพ่วงบริการเข้าชมพื้นที่และส่วนจัดแสดงสัตว์ (ตามความเหมาะสม)
- ๑๑.๐๐ น. กิจกรรมชมการแสดงความสามารถของแมวน้ำ
- ๑๑.๓๐ น. กล่าวสรุปกิจกรรม พร้อมส่งมอบผู้เข้าร่วมโครงการให้แก่อาจารย์, เจ้าหน้าที่ หรือ อาสาสมัคร และ
กล่าวขอบคุณผู้เข้าร่วมโครงการ, อาจารย์, เจ้าหน้าที่ หรือ อาสาสมัคร ที่เข้ารับบริการในโครงการ
- ๑๒.๐๐ น. รับประทานอาหารกลางวันเสร็จกิจกรรมตามโปรแกรมสามารถเที่ยวชมต่อตามอัธยาศัย ตามเวลาที่
สวนสัตว์นครราชสีมาให้บริการ และ เดินทางกลับ โดยสวัสดิภาพ
-

หมายเหตุ

๑. กิจกรรมอาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสมสวนสัตว์นครราชสีมา และขอสงวนสิทธิ์ในการเปลี่ยนแปลงโดยไม่แจ้งให้ทราบล่วงหน้า
๒. หลังจากเข้าร่วมกิจกรรมในโครงการเป็นที่เรียบร้อยแล้วนอกเหนือเวลาจากที่โปรแกรมกำหนด ท่านสามารถเที่ยวชมและทำกิจกรรมภายในสวนสัตว์นครราชสีมาได้ตามอัธยาศัย ตามเวลาที่สวนสัตว์นครราชสีมาให้บริการ (๐๘.๐๐ น. - ๑๗.๐๐ น.)
๓. หากมีข้อสงสัยประการใดสามารถติดต่อสอบถามได้ที่ ฝ่ายการศึกษา สวนสัตว์นครราชสีมา หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘๖-๔๖๘๕๘๘๗ , ๐๔๔-๗๕๖๘๘๐