

ข้อมูลส่วนบุคคล

คำนำหน้าชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) ***

ชื่อ-สกุล นางสาวลัดดาวัลย์ มาเมือง

ตำแหน่งทางวิชาการ อาจารย์สาคิต

สังกัด โรงเรียนสาธิตชุมชนการเรียนรู้สมเด็จพระเจ้าพี่นางเธอ เจ้าฟ้ากัลยาณิวัฒนา กรมหลวงนราธิวาสราชนครินทร์ วิทยาลัยโพธิวิชชาลัย

โทรศัพท์ที่ทำงาน 0823614749

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน 1-5003-00112-08-8

ที่อยู่ตามบัตรประชาชน 53 ม. 10 ต.ปางหินฝน อ.แม่แจ่ม จ.เชียงใหม่ 50270

บัตรประชาชนออกโดย กรมการปกครอง กระทรวงมหาดไทย

วันที่ออกบัตรฯ 30 สิงหาคม 2556

วันหมดอายุของบัตรฯ 21 สิงหาคม 2565

หมายเลขโทรศัพท์ที่บ้าน 0807691079

หมายเลขโทรศัพท์มือถือ 0823614749

อีเมลล์ Laddawanma@g.swu.ac.th

คุณวุฒิ ระดับปริญญาตรี

วิชาเอก ครุศาสตร์บัณฑิต สาขาวิชาชีววิทยา

สถานที่ศึกษา มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่
