



ศูนย์วิทยาศาสตร์เพื่อการศึกษา
Science Centre For Education

ใบสมัครเข้าร่วมการแข่งขัน
โครงการ แข่งขันทักษะทางวิทยาศาสตร์ ศว.ยะลา มุ่งหน้าสู่ระดับประเทศ
ระหว่างวันที่ ๒๖ - ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๕๙
ณ ศูนย์วิทยาศาสตร์เพื่อการศึกษายะลา

ขอสมัครเข้าร่วมแข่งขัน

☐ การแสดงทางวิทยาศาสตร์ (Science show) ในระบบโรงเรียน

☐ ประถมศึกษา

☐ มัธยมศึกษาตอนต้น

☐ โครงการงานวิทยาศาสตร์ นอกโรงเรียน

ชื่อสถานศึกษา.....

เลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอ.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

๑.ชื่อ - นามสกุลของผู้เข้าร่วมแข่งขัน

๑.ชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี กำลังศึกษาอยู่ชั้น.....

๒.ชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี กำลังศึกษาอยู่ชั้น.....

๓.ชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี กำลังศึกษาอยู่ชั้น.....

๒.ชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา/ครูผู้ควบคุม

๑.ชื่อ.....นามสกุล.....โทรศัพท์มือถือ.....

๒.ชื่อ.....นามสกุล.....โทรศัพท์มือถือ.....

๓.คำรับรองจากผู้บริหารสถานศึกษา

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

ยินดีต่อนุญาตให้นักเรียน/นักศึกษาและอาจารย์ผู้ควบคุมข้างต้น เข้าร่วมกิจกรรมการแข่งขันดังกล่าวได้ และขอรับรองว่า ข้อมูลทั้งหมดเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ๒๕๕๙

หมายเหตุ : กรุณาพิมพ์หรือเขียนด้วยตัวบรรจง

(ใบสมัคร ๑ ใบต่อการแข่งขัน ๑ รายการ , ใบสมัครสามารถถ่ายเอกสารได้)

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม : ๐-๗๓๒๑-๔๙๒๐ , ๐-๗๓๒๑-๕๒๙๒