

ใบสมัครการเข้าร่วมประกวดโครงงาน
โดย ศูนย์วิทยาศาสตร์เพื่อการศึกษาลำปาง ร่วมกับองค์การบริหารส่วนจังหวัดลำปาง
วันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๐
ณ หอประชุมองค์การบริหารส่วนจังหวัดลำปาง อำเภอเกาะคา จังหวัดลำปาง

๑. สถานศึกษา กศน.อำเภอ.....จังหวัด.....
๒. ชื่อโครงงานที่ ๑
๓. ชื่อครูที่ปรึกษา
.....เบอร์โทร.....
๔. ชื่อนักศึกษา
๔.๑.....ระดับการศึกษา.....
๔.๒.....ระดับการศึกษา.....
๔.๓.....ระดับการศึกษา.....
๕. ชื่อโครงงานที่ ๒
๖. ชื่อครูที่ปรึกษา
.....เบอร์โทร.....
๗. ชื่อนักศึกษา
๗.๑.....ระดับการศึกษา.....
๗.๒.....ระดับการศึกษา.....
๗.๓.....ระดับการศึกษา.....

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
()
เบอร์โทร.....

หมายเหตุ

๑. กรุณาใส่คำนำหน้าชื่อและเขียนตัวบรรจง เพื่อสะดวกในการจัดพิมพ์เกียรติบัตร
ถ้าเปลี่ยนคนกรุณาแจ้งล่วงหน้าก่อนการแข่งขัน
๒. ส่งใบสมัครให้ ศว.ลำปาง ทางโทรสาร ๐-๕๔๒๓-๐๘๕๗ หรือทาง E-mail :
lampangsci@gmail.com หรือส่งด้วยการเพิ่มเพื่อนด้วยคิวอาร์โคท



กรุณาส่งภายในวันที่ ๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๐

๓. สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมที่ อ.กาญจนาภัสส์ ทวีกิตติกร ๐-๖๒๖๕-๑๔๑๖๓
หรือ นางสาวเพ็ญพร นนทร์ราช ๐๘-๖๑๘๖-๘๐๗๓ หรือ
เพิ่มเพื่อนด้วยคิวอาร์โคทนี้ แล้วเข้าดูรายละเอียดเกณฑ์การประกวดในNote

