



ใบสมัครเข้าร่วมการประกวดการแสดงทางวิทยาศาสตร์ (Science Show) ระดับประเทศ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

ระหว่างวันที่ 18 - 20 สิงหาคม 2569

ณ. ห้องมหกรรม ชั้น 2 อาคารพิพิธภัณฑ์วิทยาศาสตร์ (อาคาร 2)

ศูนย์ส่งเสริมและพัฒนาการเรียนรู้ทางวิทยาศาสตร์

1. ชื่อสถานศึกษา.....ตัวแทนจาก

2. ที่อยู่.....

3. รายชื่อ ☐ นักเรียน ระดับชั้นประถมศึกษาตอนปลาย ☐ นักเรียน ระดับชั้นมัธยมศึกษาตอนต้น

☐ นักศึกษา สกร. ระดับชั้นมัธยมศึกษาตอนต้น

3.1

3.2

3.3

4. รายชื่อครูที่ปรึกษา

4.1โทรศัพท์

4.2โทรศัพท์

5. ผู้ประสานงานจากศูนย์วิทยาศาสตร์เพื่อการศึกษา

5.1โทรศัพท์

5.2โทรศัพท์

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าเข้าใจในหลักเกณฑ์การประกวดแล้ว ขอรับรองว่าผู้เข้าร่วมประกวดเป็น นักเรียน นักศึกษา
ที่กำลังศึกษาอยู่ในสถานศึกษา โดยจะปฏิบัติตามหลักเกณฑ์การประกวดทุกประการ หากข้าพเจ้าไม่สามารถปฏิบัติ
ตามหลักเกณฑ์การประกวดข้อใดข้อหนึ่งได้ ข้าพเจ้ายินดีสละสิทธิ์

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้อำนวยการ.....

หมายเหตุ ส่งใบสมัครได้ที่ ศูนย์ส่งเสริมและพัฒนาการเรียนรู้ทางวิทยาศาสตร์ 928 ถ. สุขุมวิท แขวงพระโขนง เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร 10110

โทรศัพท์: 0 2392 5951-5 ต่อ 1197 มือถือ: 08 9030 6378