|  |
| --- |
| **ใบสมัครเข้าร่วมการแสดงผลงาน  “สะเต็มศึกษาสู่การประกอบอาชีพตามแนวทางพระราชดำริเศรษฐกิจพอเพียง”** |
| 1. ชื่อโครงการ……………………...................................................................................  2. กศน. เขต..............................................................................................................  ที่อยู่...........................................................…..ตำบล/แขวง...................................  อำเภอ/เขต..................................................จังหวัด..............................................  รหัสไปรษณีย์........................................................................................................  โทรศัพท์ .....................................................โทรสาร.............................................  3. ข้อมูลนักศึกษา  3.1 ชื่อ – นามสกุล....….…………………………………………………………………………………..……….  ระดับ ………………….….….…….………………..….. โทรศัพท์..….………………………..…………..  E-mail ………………………………………………………..…..………………………………………………  3.2 ชื่อ – นามสกุล....….…………………………………………………………………………………..……….  ระดับ ………………….….….…….………………..….. โทรศัพท์..….………………………..…………..  E-mail ………………………………………………………..…..………………………………………………  3.3 ชื่อ – นามสกุล....….…………………………………………………………………………………..……….  ระดับ ………………….….….…….………………..….. โทรศัพท์..….………………………..…………..  E-mail ………………………………………………………..…..………………………………………………  4. ข้อมูลครูที่ปรึกษา ชื่อ – นามสกุล……………………………………………………………………………………..  โทรศัพท์ ….………………………..……………………. E-mail ……………………………………………………..  ลงนามผู้บริหารสถานศึกษา ..................................................................  (......................................................................)  วันที่ …..…. เดือน ……………...….. พ.ศ. 2560 |

**หมายเหตุ** กำหนดให้ส่งใบสมัครเข้าร่วมโครงการฯให้กับศูนย์วิทยาศาสตร์เพื่อการศึกษา ภายในวันศุกร์ที่

21 กรกฏาคม 2560 ทาง E-mail : stem.sce@gmail.com หรือ Fax : 0 2391 0522