|  |
| --- |
| **ใบสมัครเข้าร่วมการแสดงผลงาน “สะเต็มศึกษาสู่การประกอบอาชีพตามแนวทางพระราชดำริเศรษฐกิจพอเพียง”** |
| 1. ชื่อโครงการ……………………...................................................................................2. กศน. เขต.............................................................................................................. ที่อยู่...........................................................…..ตำบล/แขวง...................................  อำเภอ/เขต..................................................จังหวัด.............................................. รหัสไปรษณีย์........................................................................................................  โทรศัพท์ .....................................................โทรสาร.............................................3. ข้อมูลนักศึกษา3.1 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