

ใบขออนุญาตผู้ปกครองเข้าร่วมโครงการขยายขอบข่ายความรู้สู่ความคิดวิทยาศาสตร์ ครั้งที่ 7
The Seventh Expanding Your Horizons (EYH 2015)

สำหรับผู้สมัครออนไลน์

ข้าพเจ้า ชื่อ (น.ส./นาง /นาย).....นามสกุล.....
ผู้ปกครองของ ชื่อ (ด.ญ./น.ส.)นามสกุล.....
ปัจจุบันกำลังศึกษาอยู่ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ชื่อโรงเรียน.....
ความสัมพันธ์เป็น () บิดา () มารดา () อื่นๆ (โปรดระบุ)
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้สะดวก
โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้กรณีฉุกเฉิน โทรศัพท์บ้านมือถือ.....
e-mail

เหตุผลที่ขออนุญาตให้นักเรียน/บุตร หลาน ภายใต้การดูแลของท่านเข้าร่วมกิจกรรม EYH 2015
(โปรดระบุหมายเลข 1- 6 ตามลำดับความสำคัญ)

- () อยากให้เด็กได้รู้จักกับวิทยาศาสตร์ () อยากให้เด็กใช้เวลาว่างให้เป็นประโยชน์
() อยากให้เด็กได้พบปะกับเพื่อนใหม่ๆ () โครงการมีใบประกาศให้
() ชื่อเสียงของหน่วยงานที่จัด () อื่นๆ (โปรดระบุ).....

คำรับรอง

“ข้าพเจ้า (น.ส./นาง /นาย).....นามสกุล.....
ขอรับรองว่า (ระบุชื่อผู้สมัครเข้าร่วมโครงการ) (ด.ญ./น.ส.)นามสกุล.....
มีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่โครงการกำหนด และขออนุญาตให้เข้าร่วมโครงการได้ภายใต้ความเห็นชอบของข้าพเจ้า”

ลงชื่อ ผู้ปกครอง หรือ ลงชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา
(.....) (.....)
วันที่..... เดือน..... พ.ศ..... วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

โปรดกรอรายละเอียดของท่านให้สมบูรณ์ และโปรดส่งเอกสารกลับไปยัง

ศูนย์เทคโนโลยีอิเล็กทรอนิกส์และคอมพิวเตอร์แห่งชาติ สำนักงานพัฒนาวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีแห่งชาติ
เลขที่ 112 อุทยานวิทยาศาสตร์ประเทศไทย ถนนพหลโยธิน ตำบลคลองหนึ่ง อำเภอคลองหลวง จังหวัดปทุมธานี 12120
โทรศัพท์หมายเลข 02-564- 6900 ต่อ 2326 - 7 (ที่สุนทร/ที่สิทธิชัย) โทรสารหมายเลข 02-564-6875
e-mail: figs@nnet.nectec.or.th หรือ สามารถกรอกใบสมัครออนไลน์ได้ที่ <http://www.fic.nectec.or.th/eyh2015/>

หมดเขตรับสมัคร ภายในวันที่ 5 สิงหาคม 2558

ส่วนที่ 4 สำหรับเจ้าหน้าที่

เลขที่เอกสาร วันที่เอกสาร

เลขที่ใบสมัคร Online ผู้รับเอกสาร