

ใบสมัครและขออนุญาตผู้ปกครองร่วม
โครงการขยายขอบข่ายความรู้สู่ความคิดวิทยาศาสตร์ ครั้งที่ 7
The Seventh Expanding Your Horizons (EYH 2015)

ส่วนที่ 1 ข้อมูลผู้สมัครเข้าร่วมโครงการ

ชื่อ (ต.ญ./น.ส.)นามสกุล.....ชื่อเล่น.....
 วัน/เดือน/ปี เกิด.....อายุ.....ปี ความสามารถพิเศษ.....
 โรคประจำตัว () ไม่มีโรคประจำตัว () มีโรคประจำตัว (โปรดระบุ).....
 e-mail.....Facebook.....
 โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....
 ปัจจุบันกำลังศึกษาอยู่ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ชื่อโรงเรียน.....
 ที่อยู่โรงเรียนจังหวัด.....โทรศัพท์.....
 ชื่ออาจารย์ประจำชั้น.....นามสกุล.....โทรศัพท์.....
 อาหารที่ไม่สามารถทานได้.....
 ท่านเคยเข้าร่วมกิจกรรมในลักษณะนี้มาก่อนหรือไม่ () ไม่เคย () เคย (โปรดระบุ)
 เหตุผลที่ท่านสนใจด้านวิทยาศาสตร์

.....

เหตุผลที่ท่านสนใจสมัครเข้าร่วมโครงการ Expanding Your Horizons

.....

ส่วนที่ 2 โปรดเลือกกิจกรรมที่ท่านสนใจเข้าร่วม โดยเรียงลำดับกิจกรรมที่ท่านสนใจจากหมวดต่างๆ ดังนี้
 (ระบุลำดับที่ 1 = สนใจมากที่สุด 2 = สนใจมาก 3 = สนใจปานกลาง และ 4 = สนใจน้อย)

วันแรก: วันเสาร์ที่ 15 สิงหาคม 2558	
เวลา 13.00 – 15.00 น.	กิจกรรม “ปฏิบัติการเรียนรู้ด้านวิศวกรรมศาสตร์และคณิตศาสตร์”
	() M1: Catapult พิชิตหัวใจ K Pop () M2: กลคณิตคิดได้ไง () M3: ตรีโกณมิติและการประยุกต์
เวลา 15.15 – 17.00 น.	กิจกรรมทัศนศึกษา
	() T1: สถาบันวิจัยแสงซินโครตรอน () T2: อุทยานผีเสื้อเฉลิมพระเกียรติ (องค์การมหาชน)
วันที่สอง: วันอาทิตย์ที่ 16 สิงหาคม 2558	
เวลา 08.30 – 10.30 น.	กิจกรรม “ปฏิบัติการเรียนรู้ด้านวิทยาศาสตร์และคอมพิวเตอร์”
	() S1: นักสืบนิติวิทยาศาสตร์ () S2: ลูกบอลกา () S3: กล้อง Origami Spectrometer () S4: เรียนรู้การทำ Infographic ง่ายๆได้ด้วยตนเอง
เวลา 10.45 – 12.30 น.	กิจกรรม “ปฏิบัติการเรียนรู้ด้านสิ่งแวดล้อม”
	() E1: โลกป่วย!!! LCA ช่วยได้(ใหม่) () E2: รู้ทันภัยพิบัติ () E3: สนุกเรียน สนุกคิดกับวิทยาศาสตร์ แบบกล้วยๆ () E4: Amazing of Engineer

หมายเหตุ แต่ละกิจกรรมรับจำนวนจำกัด หากกิจกรรมที่ท่านเลือกเป็นลำดับ 1 มีผู้สมัครเต็มแล้ว
 โครงการ EYH2015 ขอสงวนสิทธิ์จัดให้ท่านเข้าร่วมกิจกรรมที่ท่านเลือกเป็นลำดับถัดไป โดยไม่ต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้า

ข้าพเจ้า (ด.ญ./น.ส.).....มีความประสงค์สมัครเข้าร่วมกิจกรรมของโครงการ
ขยายขอบข่ายความรู้สู่ความคิดวิทยาศาสตร์ ครั้งที่ 7 (The Seventh Expanding Your Horizons (EYH 2015)) และยินดี
ปฏิบัติตามข้อกำหนดของโครงการอย่างเคร่งครัด

ลงชื่อผู้สมัคร

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

ส่วนที่ 3 ข้อมูลผู้ปกครองของผู้สมัครเข้าร่วมโครงการ (โปรดให้ผู้ปกครองหรืออาจารย์ที่ปรึกษาลงนามให้การรับรอง)

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

เหตุผลที่อนุญาตให้นักเรียน/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 และอนุญาตให้เข้าร่วมโครงการได้ภายใต้ความเห็นชอบของข้าพเจ้า”

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 (พีสุนทร/พีสิทธิชัย) 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.....

รับเอกสาร.....