**ใบสมัครเข้าร่วมโครงการ**

**โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการนอกสถานที่เพื่อการเรียนรู้ทางวิทยาศาสตร์ : ต้นกล้าวิทยาศาสตร์ รุ่นที่ 1**

**ประเภทการสมัคร** 🞎 เดี่ยว

🞎 กลุ่ม จำนวนสมาชิก ……..คน ได้แก่

1………………………………………………………..

2………………………………………………………..

3……………………………………………………….

**กรุณากรอกข้อมูลด้วยลายมือบรรจงให้สมบูรณ์ครบถ้วน**

1. ข้าพเจ้า (นาย,นางสาว) …………………........................นามสกุล…………………………….…….….………………….………...

เลขประจำตัวนิสิต...............................................................อายุ…………………..ชั้นปีที่…………….……………………….

สาขาวิชา/หลักสูตร……………………………………………………เกรดเฉลี่ยสะสม………….......………………………............  
โทรศัพท์บ้าน………………....………โทรศัพท์มือถือ…….………………..………อีเมล์………………...……………………..……

อาจารย์ที่ปรึกษา ..............................………………………………………………………………………...……………………………

1. ที่อยู่ปัจจุบันสามารถติดต่อได้เลขที่ ….......…………ซอย……………………………..ถนน…………………………….………….

ตำบล/แขวง…………………………… อำเภอ/เขต………………….......………………………จังหวัด………………………...…….

1. ที่อยู่ตามบัตรประชาชนเลขที่ …….......………ซอย……………………………..ถนน………………………………..........……….

ตำบล/แขวง……………………....……… อำเภอ/เขต…………………………………………จังหวัด………...………………...…….

# บุคคลที่สามารถติดต่อได้สะดวก ชื่อ..................................................นามสกุล......................................................

เกี่ยวข้องกับนิสิตเป็น.....................................................อาชีพ..............................................................................

โทรศัพท์บ้าน……………………………..…......…………….โทรศัพท์มือถือ…………………………………………………….………

1. ลิงค์ที่ใช้อัพโหลดวีดีทัศน์.......................................................................................................................................
2. ความมุ่งหวังต่อการการเข้าร่วมโครงการ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ .......................................................... ผู้สมัคร

(.......................................................................)

วันที่ .............เดือน.....................พ.ศ................