**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................