



แบบตอบรับ

การเข้าร่วมกิจกรรมสัปดาห์วิทยาศาสตร์แห่งชาติ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ณ ศูนย์วิทยาศาสตร์เพื่อการศึกษาขอนแก่น
ชื่อสถานศึกษา.....

ที่อยู่.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....โทรสาร(Fax).....

๑. กิจกรรมเยี่ยมชมนิทรรศการ วันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๒ นักเรียน.....คน ครู.....คน

วันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๒ นักเรียน.....คน ครู.....คน

๒. กิจกรรมการแข่งขันตอบปัญหาวิทยาศาสตร์ ร่วม ไม่ร่วม

ระดับประถมศึกษา (ป.๔ - ป.๖) วันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๒ เวลา ๑๐.๐๐-๑๒.๐๐ น.

รายชื่อผู้แข่งขัน ๑).....๒).....

ครูผู้ควบคุมตำแหน่ง.....มือถือ.....

ระดับมัธยมศึกษาตอนต้น (ม.๑ - ม.๓) วันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๒ เวลา ๑๓.๐๐-๑๕.๐๐ น.

รายชื่อผู้แข่งขัน ๑).....๒).....

ครูผู้ควบคุมตำแหน่ง.....มือถือ.....

๓. กิจกรรมการแข่งขันยิงจรวดพลังลม ร่วม ไม่ร่วม

ระดับประถมศึกษา (ป.๔ - ป.๖) วันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๒ เวลา ๑๐.๐๐-๑๒.๐๐ น.

รายชื่อผู้แข่งขัน ๑)

๒)

๓)

ครูผู้ควบคุมตำแหน่ง.....มือถือ.....

ระดับมัธยมศึกษาตอนต้น (ม.๑ - ม.๓) วันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๒ เวลา ๑๓.๐๐-๑๕.๐๐ น.

รายชื่อผู้แข่งขัน ๑)

๒)

๓)

ครูผู้ควบคุมตำแหน่ง.....มือถือ.....

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../๒๕๖๒



หมายเหตุ : กรุณาส่งแบบตอบรับทางโทรสาร ๐-๔๓๒๗-๔๐๔๖ หรือทางไปรษณีย์ /

ที่อยู่ ศูนย์วิทยาศาสตร์เพื่อการศึกษาขอนแก่น ถนนมิตรภาพ อ.บ้านฝาง จ.ขอนแก่น ๔๐๑๑๐

ภายในวันที่ ๗ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๒ สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ โทรศัพท์ ๐ - ๔๓๒๗ - ๔๑๕๕

ผู้ประสานงาน นายสุธี แก้วกระโทก โทร. ๐๘-๙๖๖๗-๑๒๔๔ หรือ ๐๘-๖๔๕๕-๙๕๓๓