ใบสมัครเข้าร่วมโครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการเทคโนโลยีเทอร์โมอิเล็กทริก
ในหัวข้อ“การประดิษฐ์เทอร์โมอิเล็กทริกเซลล์เบื้องต้น”

****

๑. ชื่อ-นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว)..... อายุ .....ปี
ตำแหน่งปัจจุบัน ..... สถานที่ทำงาน.....
๒. ที่อยู่ปัจจุบัน .....เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย..... ถนน.....
แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....โทรศัพท์เคลื่อนที่..... โทรสาร..... E-mail Address:.....
~~๓. ค่าลงทะเบียน ทีมละ ๓๐๐ บาท (รวมอาหารกลางวัน ๑ มื้อ/วัน และอาหารว่าง ๒ มื้อ/วัน)~~

~~๓.๑ ชำระค่าลงทะเบียน ณ วันที่จัดอบรม~~ ~~๓.๒ ต้องการออกใบเสร็จรับเงินในนาม.....~~

~~๓.๓ ที่อยู่สำหรับการออกใบเสร็จรับเงิน.....~~

๔. การลงทะเบียนรับสมัคร (**จำนวน ๑๕ ทีม**) รายละเอียดดังนี้ คือ ๑ ทีมจะมี ครู จำนวน ๑ คน ต่อนักเรียนจำนวน ๒ คน เลือกวิธีส่งใบสมัครเข้าร่วมโครงการ **(กรุณาส่งใบสมัครด่วนก่อนวันอบรมในแต่ละจังหวัด)**

๔.๑ อบรมครั้งที่ ๑ วันที่ ๑๓ มิถุนายน ๒๕๕๗ ณ ร.ร.เต่างอยพัฒนศึกษา อ.เต่างอย จ.สกลนคร กรุณาส่งใบสมัครภายในวันที่ ๑๒ มิถุนายน ๒๕๕๗
๔.๒ อบรมครั้งที่ ๒ วันที่ ๑๖ มิถุนายน ๒๕๕๗ ณ มหาวิทยาลัยราชภัฏอุบลราชธานี กรุณาส่งใบสมัครภายในวันที่ ๑๒ มิถุนายน ๒๕๕๗
๔.๓ อบรมครั้งที่ ๓ วันที่ ๑๙ มิถุนายน ๒๕๕๗ ณ มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี กรุณาส่งใบสมัครภายในวันที่ ๑๘ มิถุนายน ๒๕๕๗
๔.๔ อบรมครั้งที่ ๔ วันที่ ๒๐ มิถุนายน ๒๕๕๗ ณ มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม กรุณาส่งใบสมัครภายในวันที่ ๑๙ มิถุนายน ๒๕๕๗

☐ ๔.๕ ส่งใบสมัครทางไปรษณีย์ถึง ศูนย์วิจัยเทอร์โมอิเล็กทริก คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร ๖๘๐ หมู่ ๑๑๖๘๐ ถนนนิตโย ตำบลธาตุเชิงชุม อำเภอเมือง จังหวัดสกลนคร ๔๗๐๐๐

☐ ๔.๖ ส่งใบสมัครทางโทรสาร หมายเลข ๐-๔๒๗๔-๔ ☐ ๔.๗ ส่งใบสมัครทางอีเมลล์ Piangjaras-puy@outlook.com

๕. มีความประสงค์ **เข้าร่วมโครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการเทคโนโลยีเทอร์โมอิเล็กทริกในหัวข้อ “การประดิษฐ์เทอร์โมอิเล็กทริกเซลล์เบื้องต้น”** และขอส่งรายชื่อนักเรียนติดตามเข้าร่วมฝึกอบรม เชิงปฏิบัติการฯ ในครั้งนี้ จำนวน ๒ คน
ชื่อทีม (โปรดระบุ).....ดังรายชื่อต่อไปนี้
๕.๑ นาย/นางสาว.....นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่.....
๕.๒ นาย/นางสาว.....นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่.....

๖. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความในใบสมัครข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ และสามารถเข้าร่วมโครงการนี้ได้เต็มเวลาครบถ้วนตลอดหลักสูตรการฝึกอบรม

หมายเหตุ: ผู้เข้าร่วมอบรมสามารถส่งผลงานการประดิษฐ์เข้าประกวดในกิจกรรมสัปดาห์วันวิทยาศาสตร์ ประจำปี ๒๕๕๗ ในวันที่ ๒๓ สิงหาคม ๒๕๕๗ ณ อาคารศูนย์วิจัยเทอร์โมอิเล็กทริกส์ สถาบันวิจัยและพัฒนา มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร ตั้งแต่เวลา ๐๘.๐๐-๑๖.๓๐ น. และสามารถเข้าชิงถ้วยรางวัลพร้อมเงินรางวัลในระดับชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย

รางวัล	เงินรางวัล	ถ้วยรางวัล	เกียรติบัตร
ชนะเลิศอันดับที่ ๑	๕,๐๐๐	Platinum	✓
รองชนะเลิศอันดับที่ ๑	๔,๐๐๐	Gold	✓
รองชนะเลิศอันดับที่ ๒	๓,๐๐๐	Silver	✓
ชมเชยอันดับ ๑	๒,๐๐๐	Born ๑	✓
ชมเชยอันดับ ๒	๑,๐๐๐	Born ๒	✓

ลงชื่อ.....อาจารย์ผู้ควบคุม
(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

****

สมาคมเทอร์โมอิเล็กทริกไทย มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร
๖๘๐ หมู่ ๑๑ ถนนนิตโย ตำบลธาตุเชิงชุม อำเภอเมือง จังหวัดสกลนคร ๔๗๐๐๐ โทร/โทรสาร ๐-๔๒๗๔-๔๓๑๙
นายธีรวุฒิ สำเภา โทร.๐๘๑-๒๖๑๓๑๗๐,นางสาวเพียงจรัส รัตนทองสุข โทร.๐๘๕-๐๐๐๓๙๐๒ (ผู้ประสานงาน)