

1. รายละเอียดสถานศึกษา

ชื่อสถานศึกษา.....
สังกัด.....
ที่อยู่..... ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์

2. มีความประสงค์จัดส่งนักเรียนเข้าร่วมการแข่งขันวาดภาพประเภท

- ☐ การวาดภาพจินตนาการทางวิทยาศาสตร์ ระดับประถมศึกษา
☐ การวาดภาพจินตนาการทางวิทยาศาสตร์ ระดับมัธยมศึกษาตอนต้น
☐ การวาดภาพจินตนาการทางวิทยาศาสตร์ ระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย

3. ข้อมูลนักเรียนผู้เข้าแข่งขัน

ชื่อ- สกุล
วัน-เดือน-ปีเกิด.....ชั้นประถม/มัธยมศึกษาปีที่..... โทรศัพท์.....
E-mail

4. ครู/อาจารย์ที่ปรึกษา

ชื่อ- สกุล โทรศัพท์.....
E-mail.....

สถานศึกษา อาจารย์ที่ปรึกษา และนักเรียนที่ประสงค์เข้าร่วมกิจกรรมได้ทราบถึงหลักเกณฑ์ในการ
ประกวดครั้งนี้แล้ว ยินดีปฏิบัติ ตามหลักเกณฑ์ดังกล่าวทุกประการและยอมรับว่าผลการตัดสินของ
คณะกรรมการถือเป็นสิ้นสุดโดยจะอุทธรณ์มิได้

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)ตัวบรรจง

ลงชื่อ.....อาจารย์ที่ปรึกษา
(.....)ตัวบรรจง