



ใบสมัครเข้าร่วมการแข่งขันตอบปัญหาทางวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี
ระดับประถมศึกษาตอนปลาย มัธยมศึกษาตอนต้น และมัธยมศึกษาตอนปลาย
งานสัปดาห์วิทยาศาสตร์แห่งชาติ ประจำปี 2569

1. ชื่อสถานศึกษา

.....

ที่อยู่..... ซอยตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์..... โทรสาร.....

2. ระดับชั้นที่เข้าร่วมแข่งขัน ☐ ประถมศึกษาตอนปลาย (ป.4-ป.6)

☐ มัธยมศึกษาตอนต้น (ม.1-ม.3)

☐ มัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.4-ม.6)

3. ชื่อผู้แข่งขัน (โรงเรียนสามารถส่งทีมเข้าแข่งขันได้สูงสุดระดับชั้นละ 2 ทีม ทีมละ 2 คน)

ทีมที่ 1

1) ชื่อ-นามสกุล.....ระดับชั้น.....

2) ชื่อ-นามสกุล.....ระดับชั้น.....

ทีมที่ 2

1) ชื่อ-นามสกุล.....ระดับชั้น.....

2) ชื่อ-นามสกุล.....ระดับชั้น.....

4. อาจารย์ผู้ควบคุมทีม

.....

5. สถานที่ติดต่อได้สะดวก

.....

โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....E-mail.....

นักเรียนและอาจารย์ผู้ควบคุมทีม ที่ประสงค์เข้าร่วมกิจกรรม ทางโรงเรียนได้ทราบถึงหลักเกณฑ์ในการแข่งขันครั้งนี้แล้ว ยินดีปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ดังกล่าวทุกประการ ผลการตัดสินของคณะกรรมการถือเป็นที่สุด และขอยอมรับผลการตัดสินของคณะกรรมการโดยไม่มีเงื่อนไขใดๆ

ลงชื่อ.....

(.....)

อาจารย์ผู้ควบคุมทีม

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้อำนวยการโรงเรียน/อาจารย์ใหญ่

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....