



รูปถ่าย 1 นิ้ว

ใบสมัครเข้าร่วมกิจกรรม ค่ายวิทยาศาสตร์ ณ หัวกอก ครั้งที่ 40

"ตามรอยพระยุคลบาทพระบิดาแห่งวิทยาศาสตร์ไทย"

วันที่ 16 – 20 สิงหาคม 2567

องค์การพิพิธภัณฑ์วิทยาศาสตร์แห่งชาติ จังหวัดปทุมธานี และ
อุทยานวิทยาศาสตร์พระจอมเกล้า ณ หัวกอก จังหวัดประจวบคีรีขันธ์

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา

ที่อยู่.....โทรศัพท์.....

ขอส่ง นักเรียนเข้าร่วมกิจกรรมค่าย จำนวน 1 คน คือ

1. ข้อมูลส่วนตัวนักเรียน

ชื่อ-สกุล (ต.ช./ ต.ญ./ นาย / น.ส.).....ชื่อเล่น.....

วัน/เดือน/ปี เกิด.....อายุ.....ปี นับถือศาสนา พุทธ คริสต์ อิสลาม อื่นๆ (ระบุ).....

โทรศัพท์มือถือ.....E-Mail:ID Line.....

กำลังศึกษาอยู่ชั้นมัธยมศึกษาปีที่.....โรงเรียน.....

โรคประจำตัว.....ข้อจำกัดด้านอาหาร.....

2. ผู้ปกครอง / บุคคลที่สามารถติดต่อได้ในกรณีฉุกเฉิน

ชื่อ-สกุล (นาย / นาง / น.ส.)เกี่ยวข้องกับ.....

โทรศัพท์มือถือ.....E-Mail :

3. ข้อมูลอาจารย์ที่ปรึกษา

ชื่อ-สกุล (นาย / นาง / น.ส.)เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาของนักเรียน

โทรศัพท์มือถือ.....E-Mail: ID Line

ข้าพเจ้าให้ความยินยอมกับทางผู้จัดกิจกรรมค่ายฯ สำหรับการนำข้อมูลส่วนบุคคลข้างต้นในใบสมัคร ไปใช้ในการดำเนินงานจัดทำข้อมูลต่างๆ ภายในค่ายฯ ครั้งนี้ (โปรดระบุ ✓ ในช่อง โดยข้อมูลของท่านจะถูกเก็บรักษาและใช้เพื่อการดำเนินงานภายในค่ายฯ เท่านั้น และจะทำการลบข้อมูลทั้งหมดภายในระยะเวลา 2 ปี)

ยินยอม

ปฏิเสธ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความในใบสมัครข้างต้นนี้เป็นจริงทุกประการ ข้าพเจ้ายินดีที่จะปฏิบัติตามระเบียบของค่ายฯ และให้ความร่วมมือในการเข้าร่วมกิจกรรมต่างๆ ของค่ายฯ ที่จัดขึ้นทุกกิจกรรม

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....

1. กิจกรรมพิเศษที่เคยร่วม (ถ้ามีโปรดระบุ เช่น ค่ายวิทยาศาสตร์, ตอบปัญหาวิทยาศาสตร์, โครงการงานวิทยาศาสตร์)

.....
.....

หนังสือรับรองของผู้ปกครอง

1. ข้าพเจ้า(นาย / นาง / นางสาว).....
ขอรับรองว่า (ด.ช. / ด.ญ. / นาย / น.ส.).....
มีความเกี่ยวข้อง โดยเป็น
2. ข้าพเจ้าได้ทราบรายละเอียดในการเข้าร่วมกิจกรรม "ค่ายวิทยาศาสตร์ ณ หว้ากอ ครั้งที่ 40" ซึ่งดำเนินการโดยองค์การพิพิธภัณฑ์วิทยาศาสตร์แห่งชาติ ระหว่างวันที่ 16 – 20 สิงหาคม 2567 ณ องค์การพิพิธภัณฑ์วิทยาศาสตร์แห่งชาติ จังหวัดปทุมธานี และอุทยานวิทยาศาสตร์พระจอมเกล้า ณ หว้ากอ จ.ประจวบคีรีขันธ์
3. อนุญาตให้ (ด.ช. / ด.ญ. / นาย / น.ส.)นักเรียนในความปกครองของข้าพเจ้า เข้าร่วมกิจกรรมค่ายวิทยาศาสตร์ฯ ในครั้งนี้
4. ข้าพเจ้าทราบดี หากเกิดความเสียหายต่อทรัพย์สินหรือตัวของนักเรียนในความปกครองของข้าพเจ้า ระหว่างการเข้าร่วมกิจกรรมค่ายวิทยาศาสตร์ฯ ในครั้งนี้ ข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องใด ๆ จากคณะทำงานผู้ดำเนินการค่ายวิทยาศาสตร์ฯในครั้งนี้

ลงชื่อ.....
(.....)
วันที่

หนังสือรับรองของหัวหน้าสถานศึกษา

- ข้าพเจ้า(นาย / นาง / นางสาว)
ตำแหน่ง.....โรงเรียน.....
ขอรับรองว่า (ด.ช. / ด.ญ. / นาย / น.ส.).....
กำลังศึกษาอยู่ชั้นมัธยมศึกษาปีที่..... แผนการเรียนวิทยาศาสตร์ - คณิตศาสตร์ ปีการศึกษา 2567
ของโรงเรียนนี้จริง และเป็นนักเรียนที่มีความสนใจศึกษา ด้านวิทยาศาสตร์ - คณิตศาสตร์ มีพฤติกรรมเรียบร้อย
มีคุณสมบัติครบถ้วน พร้อมทั้งได้รับคัดเลือกจากสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา ให้เข้าร่วมกิจกรรม
"ค่ายวิทยาศาสตร์ ณ หว้ากอ ครั้งที่ 40" ซึ่งดำเนินการโดยองค์การพิพิธภัณฑ์วิทยาศาสตร์แห่งชาติ ระหว่าง
วันที่ 16 – 20 สิงหาคม 2567 ณ องค์การพิพิธภัณฑ์วิทยาศาสตร์แห่งชาติ จังหวัดปทุมธานี และ
อุทยานวิทยาศาสตร์พระจอมเกล้า ณ หว้ากอ จังหวัดประจวบคีรีขันธ์

ลงชื่อ.....หัวหน้าสถานศึกษา
(.....)
วันที่