**ใบสมัคร**

**การประกวดกิจกรรมชุมนุมนักวิทยาศาสตร์รุ่นเยาว์ – มูลนิธิเอสซีจี ประจำปี 2564**

**\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\***

1. **กิจกรรมที่ส่งเข้าประกวด คือ กิจกรรมชุมนุม** ………………………………………….....................…..…................
2. **ชื่อเรื่องกิจกรรมเด่น คือ**.................................................................................................................................................
3. **ชื่อนักเรียน**

**1.** (ด.ช./ด.ญ./นาย/นางสาว)…………………....……….….........….…..……ชั้น............มือถือ............................

**2.** (ด.ช./ด.ญ./นาย/นางสาว)………………………....……….....…….…..….ชั้น............มือถือ............................

**3.** (ด.ช./ด.ญ./นาย/นางสาว)………………………....……….....…….…..….ชั้น............มือถือ............................

1. **ชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา** (นาย / นาง / นางสาว / ยศ) ....……………………………..............…………………………….

**โทรศัพท์**........................................**มือถือ**.........................................**E-mail**………………………………………….

1. **โรงเรียน** ………………………………………………………………….........…………….........….............……….

**ที่อยู่โรงเรียน** ……………………………………………………........…………….......................….……………….

**รหัสไปรษณีย์** .....................................**โทรศัพท์** ……………..………..………. **โทรสาร** ………..…….....………….

ลงชื่อ ………………………………………… อาจารย์ที่ปรึกษา

(…………………………………………)

ลงชื่อ ………………………………………….ผู้บริหารสถานศึกษา

(…………………………………………)

วันที่......................................................

ตราประทับสถานศึกษา (ถ้ามี)

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

**ที่อยู่จัดส่งรูปเล่มรายงานจำนวน 5 เล่ม และซีดีบันทึกไฟล์ .pdf**

**สมาคมวิทยาศาสตร์แห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์**

**คณะวิทยาศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ถนนพญาไท เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330**

**(ส่งรายงานกิจกรรมชุมนุมนักวิทยาศาสตร์รุ่นเยาว์)**

โทรศัพท์ 02-252-7987, 02-218-5245 โทรสาร 02-252-4516

\*\*\* **สำหรับโรงเรียนที่ยังไม่มีการจัดตั้งชุมนุมนักวิทยาศาสตร์รุ่นเยาว์ และสนใจจะจัดตั้ง ขอให้ส่งชื่อ ที่อยู่ หมายเลขโทรศัพท์ และหมายเลขโทรสารในการติดต่อเพื่อเป็นฐานข้อมูล ส่งมาที่ E-mail :** [**contact@scisoc.or.th**](mailto:contact@scisoc.or.th)

|  |
| --- |
| **หมายเหตุ** - ใบสมัครนี้ ใช้สำเนาได้  - ส่งใบสมัคร 2 ส่วน สำหรับ 1 ชุมนุม (ปะหน้าส่งรูปเล่ม 1 ใบ สำเนาใส่หน้าสุดท้ายรูปเล่มๆละ 1 ใบ)  - หมดเขตรับสมัครวันที่  **9 กรกฎาคม 2564** โดยจะพิจารณาจากตราประทับไปรษณีย์ หรือสแกนส่งทาง  **E-mail :** [**contact@scisoc.or.th**](mailto:contact@scisoc.or.th) |
|  |