

# แบบฟอร์มการเขียนข้อเสนอโครงการรางวัลนวัตกรรม ครั้งที่ 19

(ขนาด A4 ไม่เกิน 4 หน้า)

สาขานวัตกรรมกิจกรรมทางกายและกีฬาเพื่อสุขภาพ

ระดับ  ปริญญาตรี / ปวส.  ปวช./มัธยมปลาย

ชื่อผลงาน .....

ข้อมูลผู้สมัคร (สมัครเดี่ยวหรือเป็นทีมที่ไม่เกิน 3 คน )

1. ชื่อ..... สกุล ..... อายุ..... เพศ..... ชั้นปีที่..... โทรศัพท์..... E-mail.....

2. ชื่อ..... สกุล ..... อายุ..... เพศ..... ชั้นปีที่..... โทรศัพท์..... E-mail.....

3. ชื่อ..... สกุล ..... อายุ..... เพศ..... ชั้นปีที่..... โทรศัพท์..... E-mail.....

4. อาจารย์ที่ปรึกษา (ถ้ามี ไม่เกิน 1 คน) ชื่อ..... สกุล ..... โทรศัพท์..... E-mail.....

5. ชื่อ/ที่อยู่สถาบันการศึกษา .....

มูลเหตุจูงใจ (อธิบายถึงที่มาของปัญหาที่นำไปสู่เรื่องของโครงการนี้ ว่ามีมูลเหตุจูงใจ หรือมีแรงบันดาลใจจากอะไร มีแนวคิดมาจากไหน อย่างไร)

.....  
.....  
.....

สมมติฐานและแนวคิดทางวิทยาศาสตร์ที่นำมาใช้

.....  
.....  
.....

วัตถุประสงค์

.....  
.....  
.....

แผนการดำเนินงาน (อธิบายถึงขั้นตอนและวิธีการทางเทคนิคที่จะดำเนินการให้บรรลุตามวัตถุประสงค์)

.....  
.....  
.....

ผลการทดลอง / ทดสอบ เบื้องต้น (ถ้ามี)

.....  
.....  
.....

**หมายเหตุ :** 1. สาขาวิชา นวัตกรรมกิจกรรมทางกายและกีฬาเพื่อสุขภาพ มีการประกวดระดับปริญญาตรี/ปวส. และ มัธยมปลาย/ปวช.

2. ส่งข้อเสนอโครงการรางวัลนวัตกรรมแห่งประเทศไทย ครั้งที่ 19 ได้ที่ E-mail:scisoc.thailand@gmail.com หรือที่ สมาคมวิทยาศาสตร์แห่งประเทศไทยในพระบรมราชูปถัมภ์ คณะวิทยาศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ถนนพญาไท เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330 สอบถามเพิ่มเติมโทรศัพท์ 0-2218-5245, 0-2252-7987 โทรสาร 0-2252-4516 ภายใน 27 พฤษภาคม 2562