



ใบสมัครเข้าร่วมกิจกรรม
การแข่งขันตอบปัญหาทางวิทยาศาสตร์
งานสัปดาห์วิทยาศาสตร์แห่งชาติ ประจำปี 2565

1. ชื่อสถานศึกษา.....
ที่อยู่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....
2. ระดับชั้นที่เข้าร่วมแข่งขัน มัธยมศึกษาตอนต้น มัธยมศึกษาตอนปลาย
3. ทีมที่ 1
ผู้แข่งขันคนที่ 1: ชื่อ-นามสกุล.....ชั้นมัธยมศึกษาปีที่.....
ผู้แข่งขันคนที่ 2: ชื่อ-นามสกุล.....ชั้นมัธยมศึกษาปีที่.....
ทีมที่ 2
ผู้แข่งขันคนที่ 1: ชื่อ-นามสกุล.....ชั้นมัธยมศึกษาปีที่.....
ผู้แข่งขันคนที่ 2: ชื่อ-นามสกุล.....ชั้นมัธยมศึกษาปีที่.....
4. ผู้ควบคุมทีม.....
โทรศัพท์.....E-mail.....

โรงเรียน ผู้ควบคุมทีม และผู้แข่งขันได้ทราบถึงหลักเกณฑ์ในการแข่งขันครั้งนี้แล้ว ยินดีปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ดังกล่าวทุกประการ ผลการตัดสินของคณะกรรมการถือเป็นสิ้นสุด และขอยอมรับการตัดสินของคณะกรรมการโดยไม่มีเงื่อนไขใด ๆ

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ควบคุมทีม

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....