



ใบสมัครเข้าร่วมโครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการเทคโนโลยีเทอร์โมอิเล็กทริก
ในหัวข้อ“การประดิษฐ์เทอร์โมอิเล็กทริกเซลล์เบื้องต้น” ระดับประเทศ ปี ๒๕๕๙

๑. ชื่อ-นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว)..... อายุปี
ตำแหน่งปัจจุบัน สถานที่ทำงาน.....
๒. ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....
แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์..... โทรศัพท์เคลื่อนที่..... โทรสาร..... E-mail Address:.....
๓. ค่าลงทะเบียน ทีมละ ๗๐๐ บาท (รวมอาหารกลางวัน ๑ มื้อ/วัน อาหารว่าง ๑ มื้อ/วัน และหนังสือเทคโนโลยีเทอร์โมอิเล็กทริก
สำนักพิมพ์แห่งจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย มูลค่า ๔๒๐)
๓.๑ ชำระค่าลงทะเบียน ณ วันที่จัดอบรม ๓.๒ ต้องการออกใบเสร็จรับเงินในนาม.....
๓.๓ ที่อยู่สำหรับการออกใบเสร็จรับเงิน.....

๔. การลงทะเบียนรับสมัคร รายละเอียดดังนี้ คือ ๑ ทีมจะมี นักเรียนมัธยมศึกษาตอนปลาย/นักศึกษา จำนวน ๒ คน และอาจารย์ผู้ควบคุม
จัดอบรมในวันที่ ๑๗ มิถุนายน ๒๕๕๙ ณ หอประชุม ๒ มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร

กรุณาส่งใบสมัครภายในวันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๕๙

- ☐ ๔.๑ ส่งใบสมัครทางไปรษณีย์ถึง ศูนย์ความเป็นเลิศด้านพลังงานทางเลือก สถาบันวิจัยและพัฒนา มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร
๖๘๐ หมู่ ๑๑ ถนนนิตโย ตำบลธาตุเชิงชุม อำเภอเมือง จังหวัดสกลนคร ๔๗๐๐๐
☐ ๔.๒ ส่งใบสมัครทางโทรสาร หมายเลข ๐ ๔๒๗๔ ๔๓๑๙
☐ ๔.๓ ส่งใบสมัครทางอีเมลล์ t_seetawan@snru.ac.th, kunchitsingsoog@yahoo.com

๕. มีความประสงค์ เข้าร่วมโครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการเทคโนโลยีเทอร์โมอิเล็กทริกในหัวข้อ “การประดิษฐ์เทอร์โมอิเล็กทริก
เซลล์เบื้องต้น” ระดับประเทศ ปี ๒๕๕๙ และขอส่งรายชื่อผู้เข้าร่วมฝึกอบรม เชิงปฏิบัติการฯ ในครั้งนี้ จำนวน ๒ คน
ดังรายชื่อต่อไปนี้

- ๕.๑ นาย/นางสาว.....
๕.๒ นาย/นางสาว.....

๖. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความในใบสมัครข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ และสามารถเข้าร่วมโครงการนี้ได้เต็มเวลาครบถ้วนตลอด
หลักสูตรการฝึกอบรม

หมายเหตุ: ผู้เข้าร่วมอบรมสามารถเข้าแข่งขันการประดิษฐ์เทอร์โมอิเล็กทริกเซลล์ในระดับชั้นมัธยมศึกษาตอนปลายในกิจกรรมสัปดาห์
วันวิทยาศาสตร์ ประจำปี ๒๕๕๙ ในวันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๕๙ ณ หอประชุม ๒ มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร
ตั้งแต่วันที่ ๐๘.๐๐-๑๒.๐๐ น. ซึ่งถ้วยรางวัลพร้อมเงินรางวัล

รางวัล	เงินรางวัล	ถ้วยรางวัล	เกียรติบัตร
ชนะเลิศอันดับที่ ๑	๓,๐๐๐	Platinum	✓
รองชนะเลิศอันดับที่ ๑	๒,๕๐๐	Gold	✓
รองชนะเลิศอันดับที่ ๒	๒,๐๐๐	Silver	✓
ชมเชยอันดับ ๑	๑,๕๐๐	Bronze	✓
ชมเชยอันดับ ๒	๑,๐๐๐	-	✓

ลงชื่อ.....อาจารย์ผู้ควบคุม
(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ศูนย์ความเป็นเลิศด้านพลังงานทางเลือก สถาบันวิจัยและพัฒนา มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร
๖๘๐ หมู่ ๑๑ ถนนนิตโย ตำบลธาตุเชิงชุม อำเภอเมือง จังหวัดสกลนคร ๔๗๐๐๐ โทร/โทรสาร ๐ ๔๒๗๔ ๔๓๑๙
นายกรชิต สิงห์สุข โทร.๐๘ ๘๓๑๒ ๑๘๕๘, นางสาวพนิดา พิลาสุตา โทร.๐๘ ๐๑๘๐ ๒๖๓๖ (ผู้ประสานงาน)