



ใบสมัครเข้าร่วมโครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการประดิษฐ์อุปกรณ์เทอร์โมอิเล็กทริก ระดับอาเซียน ปี ๒๕๖๑

๑. ชื่อ-นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว)..... อายุปี ระบุชื่อเสีย.....
 ตำแหน่งปัจจุบัน สถานที่ทำงาน.....
 ๒. ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....
 แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
 โทรศัพท์.....โทรศัพท์เคลื่อนที่..... โทรสาร..... E-mail Address:.....
 ๓. ค่าลงทะเบียน ทีมละ ๕๐๐ บาท
 ๓.๑ ชำระค่าลงทะเบียน ณ วันที่จัดอบรม ๓.๒ ต้องการออกไปเสริมรับเงินในนาม.....
 ๓.๓ ที่อยู่สำหรับการออกไปเสริมรับเงิน.....

๔. การลงทะเบียน มีรายละเอียดดังนี้ คือ ๑ ทีมจะมี อาจารย์ จำนวน ๑ คน ต่อนักเรียน/นักศึกษา จำนวน ๒ คน
 จัดอบรมในวันที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๑ ณ หอประชุมจามจุรี ๑ และ ๒ มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร
 กรุณาส่งใบสมัครภายในวันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๑

- ๔.๑ ส่งใบสมัครทางไปรษณีย์ถึง ศูนย์ความเป็นเลิศด้านพลังงานทางเลือก สถาบันวิจัยและพัฒนา มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร
 ๖๘๐ หมู่ ๑๑ ถนนนิตโย ตำบลธาตุเชิงชุม อำเภอเมือง จังหวัดสกลนคร ๔๗๐๐๐
 ๔.๒ ส่งใบสมัครทางโทรสาร หมายเลข ๐ ๔๒๗๔ ๔๓๑๔
 ๔.๓ ส่งใบสมัครทางอีเมลล์ namhongs@snru.ac.th

๕. มีความประสงค์ เข้าร่วมโครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการประดิษฐ์อุปกรณ์เทอร์โมอิเล็กทริก ระดับอาเซียน ปี ๒๕๖๑ และขอส่ง
 รายชื่อนักเรียน/นักศึกษา ติดตามเข้าร่วมฝึกอบรม เชิงปฏิบัติการฯ ในครั้งนี้ จำนวน ๒ คน
 ดังรายชื่อต่อไปนี้

- ๕.๑ นาย/นางสาว..... ระดับมัธยมศึกษา ระดับอุดมศึกษา ระบุชื่อเสีย.....
 ๕.๒ นาย/นางสาว..... ระดับมัธยมศึกษา ระดับอุดมศึกษา ระบุชื่อเสีย.....

๖. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความในใบสมัครข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ และสามารถเข้าร่วมโครงการนี้ได้เต็มเวลารอบถ้วนตลอด
 หลักสูตรการฝึกอบรม

หมายเหตุ: ผู้เข้าร่วมอบรมสามารถเข้าแข่งขันการประดิษฐ์อุปกรณ์เทอร์โมอิเล็กทริก ระดับอาเซียน ในวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๑ ณ
 หอประชุม ๒ มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร โดยแบ่งเป็นระดับมัธยมศึกษา และระดับอุดมศึกษา

ตั้งแต่เวลา 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 ๐-๔๒๗๔-๔๓๑๔
 นายครรชิต สิงห์สุข โทร.๐๘๘-๓๑๒๑๘๕๘, นางสาวพนิดา พิลาสุตา โทร.๐๘๐-๑๘๐๒๖๓๖ (ผู้ประสานงาน)