

สำนักงานพัฒนาวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีแห่งชาติ (สวทช.)  
 โครงการพัฒนาอัจฉริยภาพทางวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีสำหรับเด็กและเยาวชน

แบบยืนยันเข้าร่วมโครงการระยะยาว

**1. ข้อมูลเยาวชน**

ชื่อ-นามสกุล (ภาษาไทย) ..... นามสกุล.....  
 ชื่อ-นามสกุล (ภาษาอังกฤษ) ..... นามสกุล.....  
 ชื่อเล่น ..... วัน/เดือน/ปี เกิด ..... เลขที่บัตรประชาชน .....  
 ที่อยู่ตามบัตรประชาชน .....  
 .....  
 ที่อยู่ปัจจุบันที่ติดต่อได้.....  
 .....

โทรศัพท์ (บ้าน)..... โทรศัพท์ ..... มือถือ.....

E-mail : .....

ปัจจุบันกำลังศึกษาระดับ..... ชั้นปีที่..... โรงเรียน/สถาบัน .....

ภาควิชา..... คณะ.....

โดยข้าพเจ้า  ไม่ได้รับทุนอื่น  ได้รับทุนจากอื่นนอกเหนือจากโครงการ JSTP (ระบุ) .....

ตั้งแต่ ..... สิ้นสุด..... เป็นจำนวน..... บาท ซึ่งสนับสนุนค่าใช้จ่าย ดังนี้

ค่าลงทะเบียน จำนวน ..... บาท  ค่าใช้จ่ายส่วนตัว จำนวน ..... บาท

อื่นๆ (ระบุ) .....

**2. ข้อมูลผู้ปกครอง**

ชื่อ-นามสกุล ผู้ปกครอง (นาย/นาง/นางสาว).....

ที่อยู่ผู้ปกครอง.....  
 .....

โทรศัพท์ (บ้าน)..... โทรศัพท์ ..... มือถือ.....

E-mail : .....

**3. การตอบรับเข้าร่วมโครงการฯ**

ข้าพเจ้า  ต้องการเข้าร่วมโครงการระยะยาว  ไม่ต้องการเข้าร่วมโครงการระยะยาว เนื่องจาก.....  
 .....

ลงชื่อ .....  
 (.....)  
 เยาวชน

ลงชื่อ .....  
 (.....)  
 ผู้ปกครอง

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ.....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ.....