



ติตรูปถ่าย
๑.๕ นิ้ว

ใบสมัครเข้าร่วม

โครงการพัฒนาอัจฉริยภาพทางวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีสำหรับเด็กและเยาวชน

Junior Science Talent Project (JSTP)

ระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย ปี พ.ศ. ๒๕๖๔

รหัสประจำตัวผู้สมัคร -

(เจ้าหน้าที่กรอก)

*ข้อมูลในใบสมัครนี้ถือเป็นข้อมูลปกปิดเพื่อการพิจารณาของคณะกรรมการเท่านั้น กรุณาให้ข้อมูลที่เป็นจริง เพื่อประโยชน์ของผู้สมัคร กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วนชัดเจน หากเนื้อที่ไม่เพียงพอ สามารถแนบเอกสารเพิ่มเติมได้

๑. ประวัติส่วนตัว

ชื่อ (ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส.) นามสกุล

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน - - - -

ชื่อเล่น วัน/เดือน/ปีเกิด อายุ ปี

งานอดิเรก

ชื่อ-นามสกุล บิดา อาชีพ

ชื่อ-นามสกุล มารดา อาชีพ

จำนวนพี่น้องร่วมบิดา/มารดา คน ผู้สมัครเป็นคนที่

ที่อยู่ปัจจุบัน (สามารถติดต่อทางไปรษณีย์) เลขที่ หมู่ที่ ซอย

หมู่บ้าน ถนน ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์บ้าน โทรศัพท์มือถือ โทรสาร

e-mail :

ผู้ปกครองที่สามารถติดต่อได้ ชื่อ-นามสกุล เกี่ยวข้องเป็น

โทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวก

๒. การศึกษา

๑. ขณะนี้กำลังศึกษาในระดับชั้น ม.๔ ม.๕ ม.๖ ผลการเรียนเฉลี่ยสะสมทุกรายวิชา
โรงเรียน
อำเภอ/เขต จังหวัด

พร้อมแนบสำเนาใบรับรองผลการศึกษา

๒. สำเร็จการศึกษาระดับมัธยมศึกษาตอนต้น ผลการเรียนเฉลี่ยสะสมทุกรายวิชา
โรงเรียน
อำเภอ/เขต จังหวัด

พร้อมแนบสำเนาใบรับรองผลการศึกษา

๓. ความสนใจทางด้านวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

๑. กรุณาให้รายละเอียดของกิจกรรมนอกเหนือเวลาเรียน โดยเฉพาะที่เกี่ยวข้องกับวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี
.....
.....
.....
.....
.....

๒. กรุณาระบุวิชาที่ชอบ/สนใจ ๓ ลำดับ พร้อมให้เหตุผลประกอบ
๒.๑. เหตุผล

๒.๒. เหตุผล

๒.๓. เหตุผล

๓. ผู้สมัครมุ่งหวัง/มีความฝัน/ความต้องการที่จะประกอบอาชีพอะไรในอนาคต
เหตุผล

๔. ข้อเสนอโครงการ

กรุณาเขียนข้อเสนอโครงการที่ผู้สมัครสนใจศึกษาหากได้รับคัดเลือกเข้าร่วมโครงการฯ โดยข้อเสนอโครงการควรมีรายละเอียด (อย่างน้อย) ประกอบด้วยหัวข้อดังนี้

- ปัญหา (Problem or Question being addressed) อธิบายถึงปัญหา เหตุผลและความสำคัญในการทำโครงการ
- วัตถุประสงค์ (อธิบายถึงเป้าหมายของโครงการ)
- สมมติฐาน (Hypothesis)
- กระบวนการหรือขั้นตอนในการดำเนินการโครงการ
- การวิเคราะห์ข้อมูล (วิธีการ/เทคนิคที่จะใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูลเพื่อที่จะตอบปัญหาหรือสมมติฐานที่ตั้งไว้ หรือแผนการทดสอบการใช้งานจริงของต้นแบบที่พัฒนา)
- ประโยชน์และผลที่คาดว่าจะได้รับ
- บรรณานุกรม (ระบุแหล่งอ้างอิง จากหนังสือ บทความวิชาการ วารสารทางวิทยาศาสตร์ หรือ อินเทอร์เน็ต)

เงื่อนไขในการพิจารณา

๑. ข้อเสนอโครงการนี้ต้องมาจากการคิดและเขียนโดยผู้สมัครเอง ไม่ได้คัดลอกหรือเลียนแบบมาจากผู้อื่น
๒. กรณีโครงการที่เสนอมาเป็นโครงการที่ผู้สมัครกำลังดำเนินการหรือดำเนินการเสร็จแล้ว ขอให้ผู้สมัครเขียนให้รายละเอียดเพิ่มเติมอย่างชัดเจน ถึงประเด็นการศึกษาหรือสิ่งที่สนใจศึกษาเพิ่มเติม/ต่อยอดจากโครงการเดิม

ชื่อโครงการ

สาขา (ขอให้เลือกเพียง ๑ สาขา และการเลือกสาขามีผลต่อการคัดเลือก รวมถึงการจัดหานักวิทยาศาสตร์ที่เลี้ยง)

- คณิตศาสตร์
- คอมพิวเตอร์
- เคมี
- ชีววิทยา/เกษตร
- ฟิสิกส์
- วิทยาศาสตร์การแพทย์
- วิศวกรรมศาสตร์

ผู้สมัครมีนักวิทยาศาสตร์หรือนักเทคโนโลยี ที่ต้องการทำโครงการวิทยาศาสตร์ด้วยหรือไม่

- ไม่มี
- มี คือ ชื่อ – สกุล
- สถาบัน

รายละเอียดข้อเสนอโครงการ

.....

.....

.....

.....

๕. ผลงาน รางวัล กิจกรรมทางวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีที่ภาคภูมิใจ

๑. ผลงาน/รางวัลทางด้านวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี (ถ้ามี)

กรุณายกตัวอย่างที่สำคัญ ไม่เกิน ๓ ผลงาน/รางวัล พร้อมแนบสำเนาหลักฐาน

๑.๑. ผลงาน/รางวัล

จัดโดย ประจำปี พ.ศ.

กรุณาให้รายละเอียดเพิ่มเติม

.....

๑.๒. ผลงาน/รางวัล

จัดโดย ประจำปี พ.ศ.

กรุณาให้รายละเอียดเพิ่มเติม

.....

๑.๓. ผลงาน/รางวัล

จัดโดย ประจำปี พ.ศ.

กรุณาให้รายละเอียดเพิ่มเติม

.....

๒. การได้รับคัดเลือกเข้าร่วมโครงการหรือรับทุนการศึกษาด้านวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี (ถ้ามี)

กรุณายกตัวอย่างที่สำคัญ ไม่เกิน ๓ โครงการ/ทุน พร้อมแนบสำเนาหลักฐาน

๒.๑. โครงการ/ทุน

จัดโดย ประจำปี พ.ศ.

กรุณาให้รายละเอียดเพิ่มเติม

.....

๒.๒. โครงการ/ทุน

จัดโดย ประจำปี พ.ศ.

กรุณาให้รายละเอียดเพิ่มเติม

.....

๒.๓. โครงการ/ทุน

จัดโดย ประจำปี พ.ศ.

กรุณาให้รายละเอียดเพิ่มเติม

.....

.....

๖. ความคิดเห็นที่มีต่อโครงการฯ

๑. ผู้สมัครเคยสมัครเข้าร่วมโครงการฯ มาก่อนหรือไม่

ไม่เคย

เคย สมัครเมื่อ ปี ผล

๒. ผู้สมัครได้รับทราบข้อมูลเกี่ยวกับโครงการฯ จาก

อาจารย์

บิดา/มารดา

เพื่อนร่วมโรงเรียน

หนังสือพิมพ์/โทรทัศน์ โปรตระบุ

เว็บไซต์ โปรตระบุ

สื่อโซเชียลมีเดีย โปรตระบุ

อื่นๆ โปรตระบุ

๓. ผู้ใดมีส่วนสำคัญที่ทำให้ตัดสินใจสมัครเข้าร่วมโครงการฯ

ตนเอง

บิดา/มารดา

อาจารย์

เพื่อน

อื่นๆ โปรตระบุ

ลงชื่อ ผู้สมัคร

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

ขั้นตอนการพิจารณาใบสมัครเข้าร่วมโครงการฯ

- เพื่อประโยชน์ของผู้สมัครเอง กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วน ชัดเจน และเป็นข้อมูลที่ให้คณะกรรมการได้รู้จักผู้สมัครให้มากที่สุด
- คณะกรรมการจะพิจารณาจากใบสมัคร เพื่อคัดเลือกผู้สมัครเข้ารับการสัมภาษณ์ โดยการสัมภาษณ์จะจัดที่กรุงเทพมหานคร
- ผลการตัดสินใจของคณะกรรมการ ถือเป็นที่สุด ไม่อนุญาตให้มีการประท้วงใดๆ ทั้งสิ้น

การสมัครเข้าร่วมโครงการฯ

กรุณาส่งใบสมัครเข้าร่วมโครงการฯ พร้อมสำเนาเอกสารแนบอื่นๆ เช่น สำเนาใบรับรองผลการศึกษา สำเนาเกียรติบัตร รายละเอียดของโครงการวิทยาศาสตร์ รายงานโครงการวิทยาศาสตร์/งานประดิษฐ์ที่เคยทำ มาที่

☰ โครงการพัฒนาอัจฉริยภาพทางวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีสำหรับเด็กและเยาวชน (ใบสมัคร)

สำนักงานพัฒนาวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีแห่งชาติ

๑๑๑ อุทยานวิทยาศาสตร์ประเทศไทย

ถนนพหลโยธิน ตำบลคลองหนึ่ง อำเภอคลองหลวง

จังหวัดปทุมธานี ๑๒๑๒๐

ดูรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ www.nstda.or.th/jstp

ติดต่อสอบถามข้อมูลโทร ๐ ๒๕๖๔ ๗๐๐๐ ต่อ ๑๔๓๔ ,๑๔๓๖ E-mail: jstp@nstda.or.th

ปิดรับใบสมัคร วันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๓ (ดูจากวันที่ประทับตราไปรษณีย์เป็นสำคัญ)

ใบสมัครสามารถถ่ายสำเนาเพิ่มได้