

ใบสมัคร

เข้าร่วมกิจกรรมอบรมหลักสูตรเฉพาะทาง
ประจำปี 2564 โดยบ้านวิทยาศาสตร์สิรินธร
สำนักงานพัฒนาวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีแห่งชาติ
สำหรับนักเรียนระดับมัธยมศึกษาตอนต้น
และมัธยมศึกษาตอนปลาย แผนวิทยาศาสตร์

ข้อมูลทั่วไป

ติดรูปถ่าย

ชื่อ-นามสกุล (ไทย)
ชื่อ-นามสกุล (อังกฤษ)
เลขประจำตัวประชาชน.....
ชื่อเล่น.....วัน/เดือน/ปีเกิด..... อายุ.....ปี
สัญชาติ..... ศาสนา.....

ที่อยู่ติดต่อได้สะดวก เลขที่.....หมู่บ้าน.....หมู่ที่.....
ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์เคลื่อนที่ (โปรดระบุ).....
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์.....โรงเรียน.....
โทรศัพท์โรงเรียน.....ระดับชั้น.....แผน.....
เกรดเฉลี่ย (ล่าสุด).....

เคยเข้าร่วมกิจกรรมที่บ้านวิทยาศาสตร์สิรินธรหรือไม่

- ไม่เคย
 เคย ชื่อกิจกรรม.....

ด้านพันธุศาสตร์โมเลกุลพืช

1. ATCG : DNA for Beginner

- ครั้งที่ 1 วันที่ 21 เมษายน 2564 (ลำดับที่.....)
- ครั้งที่ 2 วันที่ 29 เมษายน 2564 (ลำดับที่.....)
- ครั้งที่ 3 วันที่ 25 พฤษภาคม 2564 (ลำดับที่.....)
- ครั้งที่ 4 วันที่ 7 มิถุนายน 2564 (ลำดับที่.....)
- ครั้งที่ 5 วันที่ 11 สิงหาคม 2564 (ลำดับที่.....)

ค่าใช้จ่าย 800 บาทต่อคน (ค่าสารเคมี วัสดุสิ้นเปลือง เอกสาร อาหารกลางวัน และอาหารว่าง) สามารถเลือกลำดับครั้งที่สะดวกในการเข้าร่วมกิจกรรม 2 อันดับ โดยโปรดระบุลำดับที่ต้องการเข้าร่วมกิจกรรม

- หมายเหตุ :
1. กรณารอผลการพิจารณาใบสมัครก่อนโอนเงินชำระค่าฝึกอบรม ซึ่งคณะวิทยากรผู้ทรงคุณวุฒิของ สวทช. พิจารณาจากใบสมัคร โดยผลการตัดสินของวิทยากรถือเป็นที่สุด โดยจะแจ้งผลการพิจารณาทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์
 2. สวทช. ขอสงวนสิทธิ์ในการปิดรับสมัครก่อนกำหนดหากจำนวนผู้สมัครเต็ม และยกเลิกการจัดอบรมในกรณีที่ผู้สมัครไม่ถึง 10 คน

เหตุผลที่สนใจสมัครเข้าร่วมการฝึกอบรม (โปรดระบุ)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

สาขาวิชาที่สนใจศึกษาต่อในระดับอุดมศึกษาพร้อมเหตุผล (โปรดระบุ)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

วิธีการชำระเงิน

1. ชำระเงินเมื่อได้รับการตอบรับการเข้าร่วมฝึกอบรม โดยโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารประเภทสะสมทรัพย์ ธนาคารกรุงเทพ สาขาอุทยานวิทยาศาสตร์ ชื่อบัญชี : สำนักงานพัฒนาวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีแห่งชาติ เลขที่บัญชี : 080 - 000001 - 0
2. กรุณาส่งหลักฐานการโอนเงิน (Pay - in Slip) พร้อมระบุชื่อ - นามสกุล โทรศัพท์ ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ของท่าน มาที่ kannaporn.suc@nstda.or.th และ juntira.pun@nstda.or.th
3. กรุณายืนยันการชำระเงินภายในระยะเวลาที่กำหนด และหากผู้สมัครไม่สามารถมาเข้าร่วมกิจกรรมฝึกอบรมได้ สวทช. ขอสงวนสิทธิ์การขอคืนเงินทุกกรณี
4. สวทช. เป็นองค์กรของรัฐ จึงไม่อยู่ในเกณฑ์ต้องถูกหักภาษี ณ ที่จ่าย 3%
5. สวทช. ขอสงวนสิทธิ์การเปลี่ยนแปลงรายละเอียดต่างๆ โดยไม่ต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้า

รายละเอียดในการออกใบเสร็จรับเงิน

ชื่อ - นามสกุล/ชื่อโรงเรียน
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี.....สาขาที่.....
ที่อยู่ เลขที่.....หมู่บ้าน.....หมู่ที่.....
ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

คำรับรองจากผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว มีความสัมพันธ์เป็น.....ของผู้สมัคร
โทรศัพท์ที่ติดต่อสะดวก.....

- ไม่อนุญาตให้เดินทางมาร่วมการฝึกอบรม เนื่องจาก.....
 อนุญาตให้เดินทางมาร่วมการฝึกอบรม โดย

ขอรับรองว่า (นาย/นางสาว)
นักเรียนผู้สมัครเข้าร่วมการฝึกอบรม

1. มีความตั้งใจเข้าร่วมการฝึกอบรม สามารถดูแลตนเองได้ และไม่มีพฤติกรรมรบกวนผู้อื่นในระหว่างเข้าร่วมการฝึกอบรม
2. ไม่เป็นโรคติดต่อ หรือโรคร้ายแรงซึ่งเป็นอุปสรรคต่อการเข้าร่วมกิจกรรมในการฝึกอบรม
3. เป็นผู้ที่มีระเบียบวินัย มีความรับผิดชอบ และมีความประพฤติเรียบร้อย
4. สามารถเข้าร่วมกิจกรรมในการฝึกอบรมได้เต็มเวลา

หากคณะผู้จัดการฝึกอบรม พบว่า ผู้สมัครเข้าร่วมการฝึกอบรมในความปกครองของข้าพเจ้างัดข้างต้น มีความประพฤติไม่เหมาะสม หรือกระทำการผิดระเบียบของการเข้าร่วมการฝึกอบรม ข้าพเจ้ายินดีมารับนักเรียนกลับได้ทันทีเมื่อได้รับแจ้งจากคณะผู้จัดการฝึกอบรม

(.....)

ผู้ปกครอง

...../...../.....

การรับประทานอาหาร

- อาหารที่แพ้ หรือไม่สามารถรับประทานอาหารได้.....
(กรณีรับประทานอาหารฮาลาล/อาหารเจ โปรดแจ้ง).....
- มีโรคประจำตัวคือ.....
ยาที่ต้องทาน/ใช้ประจำคือ (โปรดระบุ)..... (กรุณานำติดตัวมาด้วย)

ส่งใบสมัครทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ kannaporn.suc@nstda.or.th และ
juntira.pun@nstda.or.th

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่

บ้านวิทยาศาสตร์สิรินธร

สำนักงานพัฒนาวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีแห่งชาติ

132 อุทยานวิทยาศาสตร์ประเทศไทย ถ.พหลโยธิน

ต.คลองหนึ่ง อ.คลองหลวง จ.ปทุมธานี 12120

โทรศัพท์ 0 2529 7100 ต่อ 77113 หรือ 09 06648710 (กรรณาภรณ์)

โทรศัพท์ 0 2529 7100 ต่อ 77249 หรือ 08 99291094 (จันทิรา)

หรือสืบค้นที่ <http://www.nstda.or.th> หรือ <http://www.nstda.or.th/ssh> หรือ

<https://www.facebook.com/SSH.NSTDA>

