



ติดรูปถ่าย  
ขนาด 1 นิ้ว

ใบสมัครวิทยากรแกนนำเข้าร่วมโครงการส่งเสริมโอลิมปิกวิชาการและพัฒนามาตรฐาน  
วิทยาศาสตร์ คณิตศาสตร์ศึกษา (สอวน.) ค่าย 1 ประจำปีการศึกษา 2558

ศูนย์ สอวน. มหาวิทยาลัยนเรศวร  
สาขาวิชา.....

**คำชี้แจง** กรุณากรอกข้อมูลลงในช่องที่เว้นว่างไว้ให้สมบูรณ์และตรงกับความเป็นจริงของท่าน

1. ประวัติส่วนตัว

ข้าพเจ้า  นาย  นาง  นางสาว ..... นามสกุล.....  
 ครู ศึกษ.  เป็น  ไม่เป็น รุ่น.....  
 เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... อายุ..... ปี เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา.....  
 ภูมิลำเนาที่สามารถติดต่อได้สะดวก บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน.....  
 ตรอก/ซอย..... ตำบล..... อำเภอ.....  
 จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์บ้าน.....  
 โทรศัพท์มือถือ..... E-mail Address.....  
 ปัจจุบันเป็นครูสังกัด สหม. เขต..... โรงเรียน..... เลขที่.....  
 หมู่ที่..... อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

2. ประวัติการศึกษา

| ระดับ             | ชื่อปริญญา | ปีที่สำเร็จการศึกษา | สถาบัน | หมายเหตุ |
|-------------------|------------|---------------------|--------|----------|
| ปริญญาตรี         |            |                     |        |          |
| ปริญญาโท          |            |                     |        |          |
| ปริญญาเอก         |            |                     |        |          |
| วุฒิการศึกษาอื่นๆ |            |                     |        |          |

3. ประวัติการทำงาน

ตำแหน่ง..... ระดับ..... ประสบการณ์การทำงาน..... ปี  
 รับผิดชอบในการสอนรายวิชา..... ชั้น..... ประสบการณ์ในการสอนรายวิชานี้..... ปี  
 สังกัด สหม. เขต..... โรงเรียน.....  
 ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....  
 โทรศัพท์มือถือ..... โทรศัพท์ที่ทำงาน..... โทรสาร.....

4. ประสบการณ์การทำงาน

1. ประสบการณ์การสอน

.....

2. ประวัติการเป็นวิทยากรแกนนำ (ถ้ามี)

.....

3. ความชำนาญพิเศษ

.....

4. เกียรติบัตรเชิดชูเกียรติ.....

5. ความเห็นของบังคับบัญชา.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์สมัครเป็นวิทยากรแกนนำและเข้าร่วมโครงการส่งเสริมโอลิมปิกวิชาการและพัฒนามาตรฐาน  
วิทยาศาสตร์ คณิตศาสตร์ศึกษา (สอวน.) ค่าย 1 ประจำปีการศึกษา 2557 ณ ศูนย์ สอวน. มหาวิทยาลัยนครสวรรค์

|   |  |
|---|--|
| <p>ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความทั้งหมดข้างต้นนี้เป็นจริง<br/>ทุกประการ</p> <p>ลงชื่อผู้สมัคร.....<br/>(.....)<br/>วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....</p> | <p>ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความทั้งหมดข้างต้นเป็นจริงทุกประการ<br/>และอนุมัติให้เข้าร่วมโครงการได้ โดยสนับสนุนค่าใช้จ่าย ที่เกี่ยวข้อง<br/>กับการเดินทาง</p> <p>ลงชื่อผู้รับรอง.....<br/>(.....)<br/>ประทับตราสถานศึกษาเป็นสำคัญ</p> |
|---|--|

**กรุณาส่งใบสมัคร** ให้โรงเรียนรวบรวมทั้งหมด และส่งตามที่อยู่ด้านล่างนี้  
คุณอรุณา วงศ์ประสงค์ชัย หน่วยบริการวิชาการ คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยนครสวรรค์  
เลขที่ 99 หมู่ 9 ตำบลท่าโพธิ์ อำเภอเมือง จังหวัดพิษณุโลก 65000  
(ภายในวันศุกร์ที่ 2 ตุลาคม 2558)

หมายเหตุ : ผู้เข้าร่วมเป็นวิทยากรแกนนำโครงการ สอวน. ต้องเข้าร่วมกิจกรรมตามกำหนดการตลอดระยะเวลา  
ในการดำเนินโครงการ