



สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต 39

รับเลขที่..... 13441

วันที่..... 9-ก.ย.-2562

เวลา..... 11.20V

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> อำนวยการ                                    | <input type="checkbox"/> บริหารงานบุคคล   |
| <input checked="" type="checkbox"/> คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร | <input type="checkbox"/> วิทยาเขตกำแพงแสน |
| <input type="checkbox"/> อำเภอเมืองฯ จังหวัดพิษณุโลก 65000           | <input type="checkbox"/> วิทยาเขตตากสิน   |
| <input type="checkbox"/> ตรวจสอบภายใน                                | <input type="checkbox"/> งานเลขานุการ     |

9 กันยายน 2562

ที่ อว 0603.04/ว731

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์การรับสมัครวิทยากรแกนนำโครงการส่งเสริมโอลิมปิกวิชาการและพัฒนามาตรฐานวิทยาศาสตร์ คณิตศาสตร์ศึกษา (สอวน.) ค่าย 1 ประจำปีการศึกษา 2562

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต 39

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบสมัครวิทยากรแกนนำ จำนวน 1 ชุด

ตามที่คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร ได้รับมอบหมายจากมูลนิธิ สอวน. ให้เป็นศูนย์โครงการส่งเสริมโอลิมปิกวิชาการและพัฒนามาตรฐานวิทยาศาสตร์ คณิตศาสตร์ศึกษา (สอวน.) ประจำปีการศึกษา 2562 ระดับภูมิภาค โดยกำหนดจัดฝึกอบรมค่าย 1 สาขาคณิตศาสตร์ ในระหว่างวันที่ 6 - 20 ตุลาคม 2562 และสาขาดาราศาสตร์ ในระหว่างวันที่ 7 - 20 ตุลาคม 2562 ณ คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร จังหวัดพิษณุโลก นั้น

ในการนี้ คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร จึงขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์การรับสมัครวิทยากรแกนนำเข้าร่วมโครงการดังกล่าวให้กับครูในโรงเรียนสังกัดของท่าน ทั้งนี้ ผู้ที่สนใจสามารถส่งใบสมัครเข้าร่วมเป็นวิทยากรแกนนำตามที่อยู่ในใบสมัคร ภายในวันศุกร์ที่ 27 กันยายน 2562 ข้อมูลเพิ่มเติมสามารถติดต่อได้ที่หมายเลขโทรศัพท์ 055-963144 ในวันและเวลาราชการ โดยรับสมัครเฉพาะสาขา คณิตศาสตร์ และสาขาดาราศาสตร์ เท่านั้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดให้ความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์

ขอแสดงความนับถือ

(ศาสตราจารย์ ดร.สมยศ พลับเที่ยง)

คณบดีคณะวิทยาศาสตร์

หน่วยบริการวิชาการ คณะวิทยาศาสตร์

มหาวิทยาลัยนเรศวร

โทรศัพท์ 0-5596-3144 โทรสาร 0-5596-3144

E-mail: watcharaju@nu.ac.th



ร่วมเฉลิมฉลอง 30 ปี มหาวิทยาลัยนเรศวร

- Internationalization
- Innovative Products
- Integrative Team & Networking



ติดรูปถ่าย  
ขนาด 1 นิ้ว

ใบสมัครวิทยากรแกนนำเข้าร่วมโครงการส่งเสริมโอลิมปิกวิชาการและพัฒนามาตรฐาน  
วิทยาศาสตร์ คณิตศาสตร์ศึกษา (สอวน.) ค่าย 1 ประจำปีการศึกษา 2562  
ศูนย์ สอวน. คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยนครสวรรค์  
เฉพาะสาขาคณิตศาสตร์ และดาราศาสตร์ เท่านั้น

สาขาวิชา.....

คำชี้แจง กรุณากรอกข้อมูลลงในช่องที่เว้นว่างไว้ให้สมบูรณ์และตรงกับความเป็นจริงของท่าน

1. ประวัติส่วนตัว

ข้าพเจ้า  นาย  นาง  นางสาว ..... นามสกุล..... ชื่อเล่น.....  
 ครู สควค.  เป็น  ไม่เป็น รุ่น .....  
 เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... อายุ..... ปี เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา.....  
 ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้สะดวก เลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตรอก/ซอย.....  
 ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....  
 หมายเลขโทรศัพท์มือถือ..... 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

1. ตำแหน่ง..... ระดับ..... ประสบการณ์การทำงาน.....ปี  
 รับผิดชอบในการสอนรายวิชา..... ชั้น..... ประสบการณ์ในการสอนรายวิชานี้ .....ปี  
 สังกัด สหม. เขต ..... โรงเรียน..... จังหวัด.....  
 2. ตำแหน่ง..... ระดับ..... ประสบการณ์การทำงาน.....ปี  
 รับผิดชอบในการสอนรายวิชา..... ชั้น..... ประสบการณ์ในการสอนรายวิชานี้ .....ปี  
 สังกัด สหม. เขต ..... โรงเรียน..... จังหวัด.....

4. ประสบการณ์การทำงาน

1. ประวัติการเป็นวิทยากรแกนนำ (ถ้ามี)

.....  
 .....  
 .....

2. ความชำนาญพิเศษ (ถ้ามี)

.....  
 .....  
 .....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์สมัครเป็นวิทยากรแกนนำและ เข้าร่วมโครงการส่งเสริมโอลิมปิกวิชาการและพัฒนามาตรฐาน  
วิทยาศาสตร์ คณิตศาสตร์ศึกษา (สอวน.) ค่าย 1 ประจำปีการศึกษา 2562 ณ ศูนย์ สอวน. มหาวิทยาลัยนเรศวร

<p>ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความทั้งหมดข้างต้นนี้เป็นจริง ทุกประการ</p> <p>ลงชื่อผู้สมัคร..... (.....) วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....</p>	<p>ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความทั้งหมดข้างต้นเป็นจริงทุกประการ และอนุญาตให้เข้าร่วมโครงการได้ โดยยินดีสนับสนุนค่าใช้จ่ายที่ เกี่ยวข้องกับการเดินทาง</p> <p>ลงชื่อผู้รับรอง..... (.....) ประทับตราสถานศึกษาเป็นสำคัญ</p>
---	---

หมายเหตุ : ผู้เข้าร่วมเป็นวิทยากรแกนนำโครงการ สอวน. ต้องเข้าร่วมกิจกรรมตามกำหนดการตลอดระยะเวลา  
ในการดำเนินโครงการฯ

กรุณาส่งใบสมัครให้โรงเรียนรวบรวมทั้งหมด และส่งตามที่อยู่ด้านล่างนี้

คุณวัชระ จุ้ยแจ็ก

หน่วยบริการวิชาการ คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร

เลขที่ 99 หมู่ 9 ตำบลท่าโพธิ์ อำเภอเมือง จังหวัดพิษณุโลก 65000

(ภายในวันศุกร์ที่ 27 กันยายน 2562)