

**แบบตอบรับเป็นวิทยากรแกนนำ**  
**โครงการส่งเสริมโอลิมปิกวิชาการและพัฒนามาตรฐานวิทยาศาสตร์ คณิตศาสตร์ศึกษา (สอวน.)**  
**ค่าย 2 ประจำปีการศึกษา 2555**  
**(ค่าย สอวน. วันที่ 10 - 24 มีนาคม 2556, ค่ายดาราศาสตร์ วันที่ 14 - 24 มีนาคม 2556)**

เรียน คณะคณบดีวิทยาศาสตร์

ข้าพเจ้า  นาย  นาง  นางสาว ..... นามสกุล.....  
 เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา.....  
 ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้สะดวก บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน.....  
 ต.รอก/ซอย..... ตำบล..... อำเภอ.....  
 จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....  
 มือถือ..... E-mail Address.....  
 ปัจจุบันสังกัด..... โรงเรียน..... เลขที่..... หมู่ที่.....  
 ถนน..... อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....  
 โทรศัพท์..... โทรสาร.....

ข้าพเจ้า ยินดีเป็นวิทยากรแกนนำสาขาวิชา..... และสามารถเข้าร่วมโครงการส่งเสริมโอลิมปิกวิชาการและ  
 พัฒนามาตรฐานวิทยาศาสตร์ คณิตศาสตร์ศึกษา (สอวน.) ศูนย์มหาวิทยาลัยนครสวรรค์ ได้

คำรับรองของผู้สมัคร	คำรับรองของผู้บริหารโรงเรียน/สถานศึกษา
ข้าพเจ้า ขอรับรองว่าข้อความทั้งหมดข้างต้นนี้ เป็นความจริงทุกประการ  <input type="checkbox"/> ยินดีและตอบรับการเข้าร่วมโครงการดังกล่าว <input type="checkbox"/> ไม่สามารถตอบรับการเข้าร่วมโครงการดังกล่าว เนื่องจาก.....  ลงชื่อวิทยากร..... (.....) วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....	ข้าพเจ้า ขอรับรองว่าข้อความทั้งหมดข้างต้นเป็นความจริง ทุกประการ  <input type="checkbox"/> อนุมัติให้เข้าร่วมโครงการได้โดยสนับสนุนค่าใช้จ่ายที่ เกี่ยวข้องกับการเดินทาง <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....  ลงชื่อผู้รับรอง..... (.....) ประทับตราสถานศึกษาเป็นสำคัญ

กรุณาส่งแบบตอบรับการเข้าร่วม ภายในวันที่ ~~26~~ 25 มีนาคม 2556

ที่ ศูนย์ฯ วงศ์ประสงค์ชัย หน่วยบริการวิชาการ งานวิจัยและบริการวิชาการ คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยนครสวรรค์  
 ตำบลท่าโพธิ์ อำเภอเมือง จังหวัดพิษณุโลก 65000 โทรศัพท์ 0-5596-3144 โทรสาร 0-5596-3144  
 (แบบฟอร์มนี้สามารถถ่ายเอกสารได้)



[Faint, illegible text block]

[Faint, illegible text block]

[Faint, illegible text block]



ติครูปถ่าย  
ขนาด 1 นิ้ว

ใบสมัครวิทยากรแกนนำเข้าร่วมโครงการส่งเสริมโอลิมปิกวิชาการและพัฒนามาตรฐาน  
วิทยาศาสตร์ คณิตศาสตร์ศึกษา (สอวน.) สาย 2 ประจำปีการศึกษา 2555  
ศูนย์ สอวน. มหาวิทยาลัยขอนแก่น  
สาขาวิชา.....

คำชี้แจง กรุณาใส่เครื่องหมาย ✓ หน้าข้อความที่ตรงกับความเป็นจริงของท่าน และกรอกข้อความในช่องที่เว้นว่างไว้ให้สมบูรณ์

1. ประวัติส่วนตัว

ข้าพเจ้า  นาย  นาง  นางสาว ..... นามสกุล.....  
 ครู ลวค.  เป็น  ไม่เป็น รุ่น .....  
 เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา.....  
 ภูมิลำเนาที่สามารถติดต่อได้สะดวก บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน.....  
 ตรอก/ซอย..... ตำบล..... อำเภอ.....  
 จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....  
 มือถือ..... E-mail Address.....  
 สถานที่ทำงาน.....

2. ประวัติการศึกษา

ระดับ	ชื่อปริญญา	ปีที่สำเร็จการศึกษา	สถาบัน	หมายเหตุ
ปริญญาตรี				
ปริญญาโท				
ปริญญาเอก				
วุฒิการศึกษาอื่นๆ				

3. ประวัติการทำงาน

ตำแหน่ง..... ระดับ..... ประสบการณ์การทำงาน..... ปี  
 ปัจจุบันรับผิดชอบในการสอนรายวิชา..... ชั้น..... ประสบการณ์ในการสอนรายวิชานี้ ..... ปี  
 ปัจจุบันสังกัด..... โรงเรียน.....  
 ถนน..... อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....  
 โทรศัพท์..... โทรสาร.....

4. ประสบการณ์การทำงาน

1. ประวัติการทำงาน

.....  
 .....

2. ประสบการณ์การสอน

.....  
 .....

## 3. ประวัติการเป็นวิทยากรแกนนำ (ถ้ามี)

.....

.....

.....

## 4. ความชำนาญพิเศษ

.....

.....

## 5. เกียรติบัตรเชิดชูเกียรติ

.....

.....

## 6. ความเห็นของบังคับบัญชา

.....

.....

ข้าพเจ้ายินดีเป็นวิทยากรแกนนำ และเข้าร่วมโครงการส่งเสริมโอลิมปิกวิชาการและพัฒนามาตรฐานวิทยาศาสตร์ คณิตศาสตร์ศึกษา (สอวน.) ศูนย์ สอวน. มหาวิทยาลัยเกษตร

คำรับรองของผู้สมัคร	คำรับรองของผู้บริหารโรงเรียน/สถานศึกษา
<p>ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความทั้งหมดข้างต้นนี้เป็นจริงทุกประการ</p> <p>ลงชื่อผู้สมัคร.....</p> <p>(.....)</p> <p>วันที่.....เดือน.....ปี.....ศ.....</p>	<p>ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความทั้งหมดข้างต้นเป็นจริงทุกประการ และยินดีให้เข้าร่วมโครงการได้ โดยสนับสนุนค่าใช้จ่าย ที่เกี่ยวข้องกับการเดินทาง</p> <p>ลงชื่อผู้รับรอง.....</p> <p>(.....)</p> <p>ประทับตราสถานศึกษาเป็นสำคัญ</p>

ภรส่งใบสมัคร ให้โรงเรียนรวบรวมใบสมัครทั้งหมด และส่งตามที่อยู่ด้านล่างนี้  
 หน่วยบริการวิชาการ คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยเกษตร  
 99 หมู่ 9 ตำบลท่าโพธิ์ อำเภอเมือง จังหวัดพิษณุโลก 65000  
 (ภายในวันที่ 8 กุมภาพันธ์ 2556)

หมายเหตุ ผู้ที่สมัครรับเข้าร่วมเป็นวิทยากรแกนนำโครงการ สอวน. ต้องเข้าร่วมกิจกรรมตลอดระยะเวลาในการดำเนินโครงการฯ