

กำหนดการ

โครงการส่งเสริมโอลิมปิกวิชาการและพัฒนามาตรฐานวิทยาศาสตร์ คณิตศาสตร์ศึกษา (สอวน.)

ค่าย 2 ประจำปีการศึกษา 2561

วันที่ 7 - 23 มีนาคม 2562 ณ คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยรัตนนคร

วันที่ 7 มีนาคม 2562

17.00-20.00 น.

รายงานตัว/ลงทะเบียน

สาขาชีววิทยา โถงอาคารบริหารคณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยรัตนนคร จังหวัดพิษณุโลก

วันที่ 8 มีนาคม 2562

9.00-16.00 น.

นักเรียน (สาขาชีววิทยา) เข้ารับการอบรมตามโปรแกรมของสาขาวิชา

วันที่ 9 มีนาคม 2562

08.00-10.30 น.

รายงานตัว/ลงทะเบียน

สาขาคณิตศาสตร์ โถงอาคารบริหารคณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยรัตนนคร จังหวัดพิษณุโลก

สาขาคอมพิวเตอร์ โถงอาคารบริหารคณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยรัตนนคร จังหวัดพิษณุโลก

สาขาเคมี โถงอาคารบริหารคณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยรัตนนคร จังหวัดพิษณุโลก

สาขาฟิสิกส์ โถงอาคารบริหารคณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยรัตนนคร จังหวัดพิษณุโลก

สาขาดาราศาสตร์ ม.ต้น โถงอาคารบริหารคณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยรัตนนคร จังหวัดพิษณุโลก

สาขาดาราศาสตร์ ม.ปลาย โถงอาคารบริหารคณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยรัตนนคร จังหวัดพิษณุโลก

10.30-10.45 น.

รับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม (ส่วนกลางจัดอาหารว่าง)

10.45-12.00 น.

พิธีเปิด (ทุกสาขา) ณ ห้อง SC1-311 โดย คณบดีคณะวิทยาศาสตร์

- พิธีกรกล่าวต้อนรับนักเรียนและผู้เข้าร่วมโครงการ ค่าย 2 ประจำปีการศึกษา 2561

- ชมวีดิทัศน์แนะนำมหาวิทยาลัยรัตนนคร และมูลนิธิ สอวน.

- ประธานกล่าวเปิด

- ปฐมนิเทศนักเรียน โดยอาจารย์ตัวแทนแต่ละสาขา

12.00-13.00 น.

รับประทานอาหารกลางวัน แยกตามสาขาวิชา

13.00-18.00 น.

นักเรียน วิทยากรแกนนำ เข้ารับการอบรมตามโปรแกรมของแต่ละสาขาวิชา

18.00-19.00 น.

รับประทานอาหารเย็น แยกตามสาขาวิชา

19.00-21.00 น.

กิจกรรมบรรยายพิเศษ “ธรรมสังฆจร/ธรรมในชีวิตประจำวัน”

21.00 น. เป็นต้นไป

พักผ่อนตามอัธยาศัย/ปฏิบัติภารกิจส่วนตัว/เข้านอน

วันที่ 10-22 มีนาคม 2562

เข้ารับการอบรมตามโปรแกรมของแต่ละสาขาวิชาที่กำหนด

วันที่ 23 มีนาคม 2562

08.00-12.00 น.

สอบคัดเลือกแยกตามสาขาวิชา

12.00-13.00 น.

รับประทานอาหารกลางวันตามสาขาวิชา

13.30-14.30 น.

พิธีปิด และมอบวุฒิบัตร ณ ห้อง SC1-311 โดย คณบดีคณะวิทยาศาสตร์

- ชมวีดิทัศน์สรุปค่าย 2 ประจำปีการศึกษา 2561

- มอบวุฒิบัตร และประธานกล่าวปิดโครงการ

14.30-14.45 น.

รับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม (ส่วนกลางจัดอาหารว่าง)

15.45 น.

เดินทางกลับภูมิลำเนาโดยสวัสดิภาพ

หมายเหตุ กำหนดการอาจเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม



ติดรูปถ่าย
ขนาด 1 นิ้ว

ใบสมัครวิทยากรแกนนำเข้าร่วมโครงการส่งเสริมโอลิมปิกวิชาการและพัฒนามาตรฐาน
วิทยาศาสตร์ คณิตศาสตร์ศึกษา (สอวน.) ค่าย 2 ประจำปีการศึกษา 2561
ศูนย์ สอวน. คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร
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 สพม. 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..... ประสบการณ์ในการสอนรายวิชานี้ปี
 สังกัด สพม. เขต โรงเรียน..... จังหวัด.....

2. ตำแหน่ง..... ระดับ..... ประสบการณ์การทำงาน.....ปี
 รับผิดชอบในการสอนรายวิชา..... ชั้น..... ประสบการณ์ในการสอนรายวิชานี้ปี
 สังกัด สพม. เขต โรงเรียน..... จังหวัด.....

4. ประสบการณ์การทำงาน

1. ประวัติการเป็นวิทยากรแกนนำ (ถ้ามี)

.....

2. ความชำนาญพิเศษ (ถ้ามี)

.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์สมัครเป็นวิทยากรแกนนำและ เข้าร่วมโครงการส่งเสริมโอลิมปิกวิชาการและพัฒนามาตรฐาน
วิทยาศาสตร์ คณิตศาสตร์ศึกษา (สอวน.) ค่าย 2 ประจำปีการศึกษา 2561 ณ ศูนย์ สอวน. มหาวิทยาลัยนครสวรรค์

คำรับรองของผู้สมัคร	คำรับรองของผู้บริหารโรงเรียน/สถานศึกษา
ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความทั้งหมดข้างต้นเป็นจริง ทุกประการ	ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความทั้งหมดข้างต้นเป็นจริงทุกประการ และอนุญาตให้เข้าร่วมโครงการได้ โดยยินดีสนับสนุนค่าใช้จ่ายที่ เกี่ยวข้องกับการเดินทาง
ลงชื่อผู้สมัคร..... (.....) วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....	ลงชื่อผู้รับรอง..... (.....) ประทับตราสถานศึกษาเป็นสำคัญ

- หมายเหตุ :
1. ผู้เข้าร่วมเป็นวิทยากรแกนนำโครงการ สอวน. ต้องเข้าร่วมกิจกรรมตามกำหนดการตลอดระยะเวลา
ในการดำเนินโครงการฯ
 2. คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยนครสวรรค์ จะส่งหนังสือตอบรับการเข้าโครงการ ภายในวันที่ 1 มีนาคม 2562

กรุณาส่งใบสมัครเข้าร่วมโครงการ ภายในวันที่ 27 กุมภาพันธ์ 2562

กรุณาส่งใบสมัครตามที่อยู่ด้านล่างนี้

ที่ นายวัชระ จุ้ยเจ็ก หน่วยบริการวิชาการ คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยนครสวรรค์
ตำบลท่าโพธิ์ อำเภอเมือง จังหวัดพิษณุโลก 65000 โทรศัพท์ 0-5596-3144 โทรสาร 0-5596-3144
(แบบฟอร์มนี้สามารถถ่ายเอกสารได้)

ใบตอบรับเป็นวิทยากรแกนนำ
โครงการส่งเสริมโอลิมปิกวิชาการและพัฒนามาตรฐานวิทยาศาสตร์ คณิตศาสตร์ศึกษา (สอวน.)
ค่าย 2 ประจำปีการศึกษา 2561
ในระหว่างวันที่ 7 - 23 มีนาคม 2562
ณ คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร จังหวัดพิษณุโลก

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรียน คณบดีคณะวิทยาศาสตร์

ข้าพเจ้า นาย นาง นางสาว นามสกุล.....
 ปัจจุบันเป็นครูสังกัด สพม. เขต โรงเรียน..... เลขที่..... หมู่ที่.....
 ถนน..... อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
 หมายเลขโทรศัพท์ที่ทำงาน..... หมายเลขโทรศัพท์มือถือ.....
 หมายเลขโทรสาร..... Email Address

มีความประสงค์เป็นวิทยากรแกนนำสาขาวิชา..... และสามารถเข้าร่วมโครงการส่งเสริมโอลิมปิกวิชาการ
 และพัฒนามาตรฐานวิทยาศาสตร์ คณิตศาสตร์ศึกษา (สอวน.) ค่าย 2 ประจำปีการศึกษา 2561 ณ ศูนย์ สอวน. มหาวิทยาลัยนเรศวร

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

กรุณาส่งใบตอบรับเข้าร่วมโครงการ ภายในวันที่ 27 กุมภาพันธ์ 2562

ที่ นายวัชร จ้อยเจ็ก หน่วยบริการวิชาการ คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร

ตำบลท่าโพธิ์ อำเภอเมือง จังหวัดพิษณุโลก 65000 โทรศัพท์ 0-5596-3144 โทรสาร 0-5596-3144

(แบบฟอร์มนี้สามารถถ่ายเอกสารได้)