

ใบสมัครโครงการค่ายวิทยาศาสตร์ ครั้งที่ ๒

ระหว่างวันที่ 1 - 3 มิถุนายน พ.ศ.2561

ภาควิชาวิทยาศาสตร์ คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏนครสวรรค์

ข้อมูลโรงเรียน

ชื่อโรงเรียน.....

ที่อยู่โรงเรียน.....

.....เบอร์โทร.....

ข้อมูลส่วนตัวนักเรียน

1. ชื่อ-สกุล (ต.ช./ต.ญ./นาย/น.ส.).....

ชื่อเล่น.....วัน/เดือน/ปี เกิด .....อายุ.....ปี

นับถือศาสนา  พุทธ  คริสต์  อิสลาม  อื่นๆ โปรดระบุ.....

กำลังศึกษาอยู่ชั้นมัธยมศึกษาปีที่.....โรคประจำตัว .....

ข้อจำกัดในเรื่องอาหาร.....

เบอร์โทรศัพท์มือถือ..... E-mail .....

ผู้ปกครอง/บุคคลที่สามารถติดต่อได้ในกรณีฉุกเฉิน

ชื่อ-สกุล (นาย/นาง/น.ส.).....เกี่ยวข้องเป็น.....

เบอร์โทรศัพท์มือถือ.....

อาจารย์ที่ปรึกษาชื่อ..... โทร.....

2. ชื่อ-สกุล (ต.ช./ต.ญ./นาย/น.ส.).....

ชื่อเล่น.....วัน/เดือน/ปี เกิด .....อายุ.....ปี

นับถือศาสนา  พุทธ  คริสต์  อิสลาม  อื่นๆ โปรดระบุ.....

กำลังศึกษาอยู่ชั้นมัธยมศึกษาปีที่.....โรคประจำตัว .....

ข้อจำกัดในเรื่องอาหาร.....

เบอร์โทรศัพท์มือถือ..... E-mail .....

ผู้ปกครอง/บุคคลที่สามารถติดต่อได้ในกรณีฉุกเฉิน

ชื่อ-สกุล (นาย/นาง/น.ส.).....เกี่ยวข้องกับ.....

เบอร์โทรศัพท์มือถือ.....

อาจารย์ที่ปรึกษาชื่อ.....โทร.....

3. ชื่อ-สกุล (ต.ช./ต.ญ./นาย/น.ส.).....

ชื่อเล่น.....วัน/เดือน/ปี เกิด .....อายุ.....ปี

นับถือศาสนา  พุทธ  คริสต์  อิสลาม  อื่นๆ โปรดระบุ.....

กำลังศึกษาอยู่ชั้นมัธยมศึกษาปีที่.....โรคประจำตัว .....

ข้อจำกัดในเรื่องอาหาร.....

เบอร์โทรศัพท์มือถือ..... E-mail .....

ผู้ปกครอง/บุคคลที่สามารถติดต่อได้ในกรณีฉุกเฉิน

ชื่อ-สกุล (นาย/นาง/น.ส.).....เกี่ยวข้องกับ.....

เบอร์โทรศัพท์มือถือ.....

อาจารย์ที่ปรึกษาชื่อ.....โทร.....

### หนังสือยินยอมจากผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....  
ขอรับรองว่า (ด.ช./ด.ญ./นาย/นางสาว) .....  
มีความเกี่ยวข้อง โดยเป็น  บิดา  มารดา  อื่น (โปรดระบุ).....  
ข้าพเจ้าได้ทราบรายละเอียดในการเข้าร่วมโครงการค่ายวิทยาศาสตร์ ครั้งที่ ๑ ระหว่างวันที่ 26 - 28 พฤษภาคม พ.ศ.2560 อนุญาต  
ให้ว่า (ด.ช./ด.ญ./นาย/นางสาว) .....  
นักเรียนในความปกครองของข้าพเจ้า เข้าร่วมโครงการ ในครั้งนี้  
ข้าพเจ้าทราบดี หากเกิดความเสียหายต่อทรัพย์สิน หรือตัวของนักเรียนในความปกครองของข้าพเจ้า ระหว่างเข้าร่วม  
โครงการในครั้งนี้ ข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องใดๆ จากคณะผู้ดำเนินการโครงการในครั้งนี้

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง  
(.....)  
วันที่.....

### หนังสือยินยอมจากผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....  
ขอรับรองว่า (ด.ช./ด.ญ./นาย/นางสาว) .....  
มีความเกี่ยวข้อง โดยเป็น  บิดา  มารดา  อื่น (โปรดระบุ).....  
ข้าพเจ้าได้ทราบรายละเอียดในการเข้าร่วมโครงการค่ายวิทยาศาสตร์ ครั้งที่ ๑ ระหว่างวันที่ 26 - 28 พฤษภาคม พ.ศ.2560 อนุญาต  
ให้ว่า (ด.ช./ด.ญ./นาย/นางสาว) .....  
นักเรียนในความปกครองของข้าพเจ้า เข้าร่วมโครงการ ในครั้งนี้  
ข้าพเจ้าทราบดี หากเกิดความเสียหายต่อทรัพย์สิน หรือตัวของนักเรียนในความปกครองของข้าพเจ้า ระหว่างเข้าร่วม  
โครงการในครั้งนี้ ข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องใดๆ จากคณะผู้ดำเนินการโครงการในครั้งนี้

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง  
(.....)  
วันที่.....

### หนังสือยินยอมจากผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....  
ขอรับรองว่า (ด.ช./ด.ญ./นาย/นางสาว) .....  
มีความเกี่ยวข้อง โดยเป็น  บิดา  มารดา  อื่น (โปรดระบุ).....  
ข้าพเจ้าได้ทราบรายละเอียดในการเข้าร่วมโครงการค่ายวิทยาศาสตร์ ครั้งที่ ๑ ระหว่างวันที่ 26 - 28 พฤษภาคม พ.ศ.2560 อนุญาต  
ให้ว่า (ด.ช./ด.ญ./นาย/นางสาว) .....  
นักเรียนในความปกครองของข้าพเจ้า เข้าร่วมโครงการ ในครั้งนี้  
ข้าพเจ้าทราบดี หากเกิดความเสียหายต่อทรัพย์สิน หรือตัวของนักเรียนในความปกครองของข้าพเจ้า ระหว่างเข้าร่วม  
โครงการในครั้งนี้ ข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องใดๆ จากคณะผู้ดำเนินการโครงการในครั้งนี้

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง  
(.....)  
วันที่.....