



แบบฟอร์มการสมัครเข้าร่วม
โครงการค่ายซินโครตรอนเพื่อครูวิทยาศาสตร์ ครั้งที่ 9
The 9th Synchrotron Science Camp for Science Teachers
วันที่ 20-24 พฤษภาคม 2562

ติดรูปถ่าย
1 x 1 ½ นิ้ว

1. ข้อมูลทั่วไปของผู้สมัคร

ชื่อ-นามสกุล (ไทย) นาย นาง นางสาว

(อังกฤษ) Mr. Miss Mrs.

ระดับชั้นที่สอนปัจจุบัน.....โรงเรียน.....

วันเดือนปีเกิด/...../..... อายุ.....ปี.....เดือน สัญชาติ..... ศาสนา.....

ที่อยู่ติดต่อได้สะดวก เลขที่.....หมู่บ้าน/อาคาร.....หมู่ที่..... ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....โทรสาร.....

E- mail address:

ประเภทของอาหาร

ทุกประเภท ฮาลาล มังสวิรัติ แพอาหาร โปรดระบุ.....

ขนาดเสื้อ

S (รอบอก 32") M (รอบอก 36") L (รอบอก 40") XL (รอบอก 42")

2XL (รอบอก 44") 3XL (รอบอก 46") 4XL (รอบอก 48")

หมายเหตุ โปรดระบุ E-mail address ให้ชัดเจนเนื่องจากผู้ผ่านการคัดเลือกจะได้รับการติดต่อกลับทาง E-mail

2. ประวัติการศึกษา / การฝึกอบรม / การดูงาน

ระดับการศึกษา	สถาบันการศึกษา	สาขาวิชา	ระหว่าง (พ.ศ.-พ.ศ.)	คะแนนเฉลี่ยสะสม

ปัจจุบันกำลังศึกษาระดับปริญญา

โท โท-เอก เอก ปีที่.....สาขา.....

คณะ.....สถาบัน.....

สถานที่ฝึกอบรม	ระยะเวลา (เดือน-พ.ศ. ถึง เดือน-พ.ศ.)	ลักษณะงานที่ปฏิบัติ

สถานที่ดูงาน	ระยะเวลา (เดือน-พ.ศ. ถึง เดือน-พ.ศ.)	สิ่งที่ได้เรียนรู้จากการดูงาน

3. ประวัติการทำงาน

ช่วงเวลา (เดือน-พ.ศ. ถึง เดือน-พ.ศ.)	ตำแหน่ง	สถานที่ทำงาน	ความรับผิดชอบ	วิชาที่สอน	ระดับชั้นที่สอน

