



โรงเรียนอัสสัมชัญนครราชสีมา

Assumption College Nakhonratchasima

3 ถนนเซนต์แมรี ต.ในเมือง อ.เมือง จ.นครราชสีมา 30000

โทร. 0-4429-5300 โทรสาร 0-4425-3569

ว ๙๓ / ๒๕๕๔

๕ สิงหาคม ๒๕๕๔

เรื่อง การส่งนักเรียนเข้าร่วมแข่งขันกิจกรรมทางวิทยาศาสตร์เนื่องในสัปดาห์วิทยาศาสตร์แห่งชาติ
ณ มหาวิทยาลัยราชภัฏนครราชสีมา
เรียน ท่านผู้ปกครองนักเรียน

ตามที่มหาวิทยาลัยราชภัฏนครราชสีมาได้จัดงานสัปดาห์วิทยาศาสตร์แห่งชาติ ซึ่งได้จัดกิจกรรมการแข่งขันโครงการวิทยาศาสตร์ การตอบปัญหาวิทยาศาสตร์ - คณิตศาสตร์ การประกวดสิ่งประดิษฐ์จากภูมิปัญญาท้องถิ่น การวาดการ์ตูน การเขียนเรื่องสั้น ซึ่งในการนี้ได้จัดให้นักเรียนได้เข้าร่วมการแข่งขันในรายการต่าง ๆ เพื่อเป็นการพัฒนาศักยภาพผู้เรียนด้านวิทยาศาสตร์ และเป็นการส่งเสริมความรู้ให้กับนักเรียนได้แสดงความสามารถทางด้านวิทยาศาสตร์ และเป็นการกระตุ้นให้เกิดการพัฒนาความรู้ด้านวิทยาศาสตร์ ทางโรงเรียนใคร่ขออนุญาตนักเรียนในความปกครองของท่านเข้าร่วมแข่งขันในกิจกรรมดังกล่าว โดยมีกำหนดการจัดกิจกรรมการแข่งขันใน ในวันที่ ๑๗ - ๑๙ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๕๔ เวลา ๐๙.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. ณ มหาวิทยาลัยราชภัฏนครราชสีมาซึ่งกิจกรรมในครั้งนี้มีนักเรียนร่วมกิจกรรม จำนวน ๓๐ คน และครูผู้ควบคุมจำนวน ๑๕ ท่าน โดยจะขอความอนุเคราะห์ท่านผู้ปกครองได้รับ - ส่งนักเรียนที่เข้าแข่งขันในช่วงเวลาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(ภราดาวิรุทธิ์ ผู้ทรงคุณวุฒิ)
ผู้อำนวยการโรงเรียนอัสสัมชัญนครราชสีมา



ฝ่ายวิชาการ โทร ๐-๔๔ ๒๙๕๓๐๐ โทรสาร ๐-๔๔ ๒๕๓๕๖๙

ใบตอบรับ การแข่งขันวิทยาศาสตร์เนื่องในสัปดาห์วิทยาศาสตร์แห่งชาติ

ณ มหาวิทยาลัยราชภัฏนครราชสีมา จังหวัดนครราชสีมา

ในวันที่ ๑๗ - ๑๙ สิงหาคม ๒๕๕๔

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว

ผู้ปกครองของต.ช./ ค.ญ./ นาย/นางสาว.....นักเรียนชั้น.....

ได้รับทราบกิจกรรมดังกล่าวแล้วและ อนุญาต ไม่อนุญาต ให้ร่วมกิจกรรมในครั้งนี้

ลงชื่อ.....

(.....) ผู้ปกครองนักเรียน