



ใบสมัครเข้าร่วมการแข่งขัน โครงการวิทยาศาสตร์
วันจันทร์ที่ 18 มกราคม พ.ศ. 2559 โรงเรียนอัสสัมชัญนครราชสีมา

ชื่อโรงเรียน.....

ชื่อโครงการ.....

.....

ประเภทโครงการ สำรวจ ทดลอง สิ่งประดิษฐ์
ระดับชั้น ป.4-6 ม. 1 – 3 ม. 4 - 6

รายชื่อนักเรียนที่จัดทำโครงการ

1. ชื่อ.....นามสกุล.....ชั้น.....
2. ชื่อ.....นามสกุล.....ชั้น.....
3. ชื่อ.....นามสกุล.....ชั้น.....

อาจารย์ที่ปรึกษาโครงการ

- 1.ชื่อ.....นามสกุล.....เบอร์โทรศัพท์.....

☺ กรุณากรอกใบสมัครให้ครบถ้วนเพื่อสะดวกในการติดต่อประสานงาน

☺ กรุณาส่งใบสมัครเข้าร่วมการแข่งขันพร้อมเล่มรายงานจำนวน 3 ชุด

ที่ฝ่ายวิชาการ โรงเรียนอัสสัมชัญนครราชสีมา เลขที่ 3 ถ.เซนต์แมรี ต.ในเมือง อ.เมือง จ.นครราชสีมา 30000

หรือหากมีข้อสงสัยสอบถามที่เบอร์โทรศัพท์ 044-295 300 ต่อ 1113,1114 โทรสาร 044-235 569 หรือผู้รับผิดชอบ
โดยตรง มีสุททัย เป้าประจำเมือง โทรศัพท์ 084-3297687 มีสปียามาศ คำหล้า โทรศัพท์ 083-4673753 มีสศิริพร ตรี
ตรง โทรศัพท์ 083-3823588 และมีสรุสรุรา วิชาจารย์ โทรศัพท์ 086-2641454

ภายในวันศุกร์ที่ 15 มกราคม 2559