



แบบตอบรับเข้าร่วมชมกิจกรรมงานสัปดาห์วิทยาศาสตร์แห่งชาติ ส่วนภูมิภาค ประจำปี ๒๕๖๕
ณ หอประชุมมหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร
จัดโดย คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

ชื่อโรงเรียน.....
ที่อยู่.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....

วันที่เข้าร่วมชมกิจกรรม

- วันที่ ๑๗ สิงหาคม ๒๕๖๕ เวลาน. จำนวนผู้เข้าชม.....คน
 วันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๖๕ เวลาน. จำนวนผู้เข้าชม.....คน
 วันที่ ๑๙ สิงหาคม ๒๕๖๕ เวลาน. จำนวนผู้เข้าชม.....คน

รายชื่ออาจารย์ผู้ควบคุม

๑. ชื่อ-สกุล.....
หมายเลขโทรศัพท์.....
๒. ชื่อ-สกุล.....
หมายเลขโทรศัพท์.....

ลงชื่อ.....ผู้ให้ข้อมูล
(.....)
ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ โทร. ๐๘ ๔๓๙๑ ๑๓๑๔

นางกฐิน จันทร์ทิบุตร ตำแหน่งนักวิชาการศึกษา ผู้ประสานงาน