



แบบตอบรับเข้าร่วมชมกิจกรรมงานสัปดาห์วิทยาศาสตร์แห่งชาติ ส่วนภูมิภาค ประจำปี ๒๕๖๖  
คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร

ชื่อหน่วยงาน/โรงเรียน .....

ที่อยู่..... หมู่บ้าน..... ตำบล.....

อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....

วันที่เข้าชมกิจกรรม

- ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๖ เวลา.....จำนวนผู้เข้าชม.....คน
- ๑๗ สิงหาคม ๒๕๖๖ เวลา.....จำนวนผู้เข้าชม.....คน
- ๑๘ สิงหาคม ๒๕๖๖ เวลา.....จำนวนผู้เข้าชม.....คน

รายชื่อครูผู้ควบคุม

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

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

ผู้ประสานงาน นางกฐิน จันทร์ทิบุตร

โทร. ๐๘ ๔๓๙๑ ๑๓๑๔

ส่งแบบตอบรับมาที่ อีเมลล์ : katin@snru.ac.th