



แบบตอบรับเข้าร่วมชมกิจกรรมงานสัปดาห์วิทยาศาสตร์แห่งชาติ ส่วนภูมิภาค ประจำปี ๒๕๖๗  
คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร

ชื่อหน่วยงาน/โรงเรียน .....

ที่อยู่.....หมู่บ้าน.....ตำบล.....

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

โทรศัพท์.....

วันที่เข้าชมกิจกรรม

- ๑๔ สิงหาคม ๒๕๖๗ เวลา.....จำนวนผู้เข้าชม.....คน
- ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๗ เวลา.....จำนวนผู้เข้าชม.....คน
- ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๗ เวลา.....จำนวนผู้เข้าชม.....คน

รายชื่อครูผู้ควบคุม

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

ลงชื่อ.....ผู้ให้ข้อมูล

(.....)

ตำแหน่ง.....

ส่งแบบตอบรับมาที่ อีเมลล์ : Kedsuda\_14@hotmail.com