

แบบตอบรับเข้าร่วมกิจกรรม

“เทศกาลภาพยนตร์วิทยาศาสตร์เพื่อการเรียนรู้ ครั้งที่๑๑”

ระหว่างวันที่ ๓ พฤศจิกายน - ๒๐ ธันวาคม ๒๕๕๘ ณ อุทยานวิทยาศาสตร์พระจอมเกล้า ณ หว้ากอ

จังหวัดประจวบคีรีขันธ์

ชื่อสถานศึกษา.....

ที่อยู่.....รหัสไปรษณีย์.....

จำนวนนักเรียนที่เข้าร่วมกิจกรรม.....คน จำนวนครูผู้ควบคุม.....คน

เบอร์โทรศัพท์ผู้ประสานงาน.....โทรสาร.....

วันที่จะเข้าชมภาพยนตร์ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

รอบการเข้าชมภาพยนตร์

๐๙.๓๐-๑๐.๓๐ น.

๑๐.๓๐-๑๑.๓๐น.

๑๓.๐๐-๑๔.๐๐น.

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้อำนวยการสถานศึกษา

หมายเหตุ

๑.มีกิจกรรมทางวิทยาศาสตร์ให้นักเรียนได้เข้าร่วมกิจกรรมก่อนหรือหลังชมภาพยนตร์วิทยาศาสตร์ทุกรอบ

๒.การจัดให้สถานศึกษาเข้าชมภาพยนตร์วิทยาศาสตร์ จะจัดโดยพิจารณาจากแบบตอบรับของสถานศึกษาตามลำดับก่อนหลัง

๓.สถานศึกษาที่ส่งแบบตอบรับแล้ว หาก อวท.มีการเปลี่ยนแปลงรอบการชมภาพยนตร์ของท่านผู้ประสานงานจะแจ้งให้ทราบอีกครั้ง

๔.สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม โทร ๐๓๒-๖๖๑๑๐๔ ต่อ ๑๕ ในวันและเวลาราชการ

๕.กรุณาส่งแบบตอบรับมาที่อุทยานวิทยาศาสตร์พระจอมเกล้า ณ หว้ากอ จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ หรือ

Email : wipaporn@waghor.go.th หรือ โทรสาร :๐-๓๒๖๖๑-๑๐๔ ต่อ ๑๗ เพื่อยืนยันการเข้าร่วมกิจกรรมภายในวันที่ ๑๐ ธันวาคม ๒๕๕๘