



ใบสมัครเข้าร่วมประกวด  
โครงการวิทยาศาสตร์ ประจำปี พ.ศ. 2565  
วันที่ 18 สิงหาคม 2565

ณ อาคารคณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏอุตรดิตถ์ (พื้นที่ทุ่งกะโล่)

- ชื่อโครงการวิทยาศาสตร์.....
- ระดับ  
 มัธยมศึกษาตอนต้น  
 มัธยมศึกษาตอนปลาย
- ประเภท  
 วิทยาศาสตร์ทั่วไป  
 สิ่งประดิษฐ์ นวัตกรรมและเทคโนโลยี
- ชื่อผู้ส่งเข้าประกวด 1.....ระดับชั้น.....  
2.....ระดับชั้น.....  
3.....ระดับชั้น.....
- อาจารย์ผู้ควบคุม.....เบอร์โทรศัพท์.....
- ชื่อสถานศึกษา.....ถนน.....  
ซอย.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ.....  
เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....  
โทรสาร.....
- สถานที่ติดต่อได้สะดวก.....
- ราคาต้นทุน.....บาท
- ประโยชน์ของโครงการงานวิทยาศาสตร์ที่ส่ง (ระบุเป็นข้อ ๆ)  
.....  
.....

ผู้ส่งและโรงเรียนได้ทราบหลักเกณฑ์ ในการประกวดครั้งนี้แล้วยินดีปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ดังกล่าวทุกประการ และยอมรับว่าผลการตัดสินของคณะกรรมการถือเป็นเด็ดขาด ไม่มีเงื่อนไขใด ๆ ทั้งสิ้น

(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

\*\*\*\*\*ใบสมัครสามารถถ่ายเอกสารได้ หรือดาวน์โหลดใบสมัครเพิ่มเติมได้ที่ <http://sci-center.uru.ac.th>  
สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ : นางสาวนารีนารถ ภารังกุล โทร. 055-411096 ต่อ 1679 มือถือ 088-2528949  
สามารถเลือกส่งแบบตอบรับได้ดังนี้

- ที่ ศูนย์วิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี (อาคาร 13) มหาวิทยาลัยราชภัฏอุตรดิตถ์
- ทาง E-mail: Lab\_sciuru@hotmail.com, nareenart.p@hotmail.com
- ทางไปรษณีย์

ส่ง.....นางสาวนารีนารถ ภารังกุล

ศูนย์วิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี (อาคาร 13) มหาวิทยาลัยราชภัฏอุตรดิตถ์

27 ถ.อินใจมี ต.ท่าอิฐ อ.เมือง จ.อุตรดิตถ์ 53000