



ที่ อว. 0603.04/ว 312

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต 39

รับเลขที่..... 3826

วันที่..... 15 มี.ค. 2564

คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร

เวลา..... อำเภอเมืองฯ จังหวัดพิษณุโลก 65000

ศึกษานิเทศก์  บริหารงานบุคคล

ส่งเสริมการจัดการฯ  นโยบายและแผนฯ

ศึกษานิเทศก์  บริหารงานการเงินฯ

ตรวจสอบงานฯ  งานเลขานุการ

11 มีนาคม 2564

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์การรับสมัครวิทยากรแกนนำโครงการส่งเสริมโอลิมปิกวิชาการและพัฒนามาตรฐานวิทยาศาสตร์ คณิตศาสตร์ศึกษา (สอวน.) ค่าย 1-2 ประจำปีการศึกษา 2563

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต 39

กลุ่มส่งเสริมการจัดการศึกษา

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
1. แบบฟอร์มการสมัครเข้าร่วมโครงการ จำนวน 1 ชุด
  2. ใบสมัครวิทยากรแกนนำ จำนวน 1 ชุด

รับเลขที่ 478

วันที่ 17 มี.ค. 2564

วันที่..... พ.ศ.....

ตามที่คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร ได้รับมอบให้เป็นศูนย์ของโครงการส่งเสริมโอลิมปิกวิชาการและพัฒนามาตรฐานวิทยาศาสตร์ คณิตศาสตร์ศึกษา (สอวน.) ประจำปีการศึกษา 2563 โดยกำหนดจัดฝึกอบรมค่าย 1 ในวันที่ 10 - 24 เมษายน 2564 และค่าย 2 ในวันที่ 1 - 15 พฤษภาคม 2564 ณ คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร ความทราบแล้วนั้น

ในการนี้ คณะวิทยาศาสตร์ จึงขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์การรับสมัครเข้าร่วมเป็นวิทยากรแกนนำโครงการดังกล่าวให้กับครูในโรงเรียนสังกัดของท่าน ทั้งนี้ หากครูท่านใดมีความประสงค์สมัครเป็นวิทยากรแกนนำขอความอนุเคราะห์กรอกแบบฟอร์มการสมัครเข้าร่วมโครงการ ภายในวันพุธที่ 31 มีนาคม 2564

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์

ขอแสดงความนับถือ

(รองศาสตราจารย์ ดร.สัมฤทธิ์ ไม้พวง)  
คณบดีคณะวิทยาศาสตร์

หน่วยบริการวิชาการ คณะวิทยาศาสตร์  
มหาวิทยาลัยนเรศวร จังหวัดพิษณุโลก  
โทร. 055-963144, 086-9355716  
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ watcharaju@nu.ac.th

แบบฟอร์มการสมัครวิทยากรแกนนำเข้าร่วมโครงการสอวน. ค่าย 1 - 2 ประจำปีการศึกษา 2563  
ศูนย์ สอวน. คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร



Scan เพื่อกรอกแบบฟอร์มการสมัครวิทยากรแกนนำ



Scan เพื่อเข้ากลุ่มไลน์



ใบสมัครวิทยากรแกนนำเข้าร่วมโครงการส่งเสริมโอลิมปิกวิชาการและพัฒนามาตรฐาน  
วิทยาศาสตร์ คณิตศาสตร์ศึกษา (สอวน.) ค่าย 1 - 2 ประจำปีการศึกษา 2563  
ศูนย์ สอวน. คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยนครสวรรค์

สาขาวิชา.....

คำชี้แจง กรุณากรอกข้อมูลลงในช่องที่เว้นว่างไว้ให้สมบูรณ์และตรงกับความเป็นจริงของท่าน

1. ประวัติส่วนตัว

ข้าพเจ้า  นาย  นาง  นางสาว ..... นามสกุล.....  
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้สะดวก เลขที่..... หมู่ที่..... ถนน.....  
ซอย..... ตำบล..... อำเภอ.....  
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... หมายเลขโทรศัพท์มือถือ.....  
E-mail Address.....

ปัจจุบันเป็นครูสังกัด สพม. เขต ..... โรงเรียน..... เลขที่.....  
หมู่ที่..... อำเภอ..... จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์สมัครเป็นวิทยากรแกนนำโครงการ สอวน. ประจำปีการศึกษา 2563 ดังนี้  
 ค่าย 1 วันที่ 10 - 24 เมษายน 2564  
 ค่าย 2 วันที่ 1 - 15 พฤษภาคม 2564

ทั้งนี้ คณะวิทยาศาสตร์จะไม่รับผิดชอบค่าที่พักในระหว่างเข้าร่วมโครงการ

คำรับรองของผู้สมัคร	คำรับรองของผู้บริหารโรงเรียน/สถานศึกษา
ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความทั้งหมดข้างต้นนี้เป็นจริงทุกประการ	ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความทั้งหมดข้างต้นเป็นจริงทุกประการและอนุญาตให้เข้าร่วมโครงการได้ โดยยินดีสนับสนุนค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้องกับการเดินทาง
ลงชื่อผู้สมัคร..... (.....) วันที่.....	ลงชื่อผู้รับรอง..... (.....) ประทับตราสถานศึกษาเป็นสำคัญ

- หมายเหตุ :
1. คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยนครสวรรค์ จะส่งหนังสือตอบรับการเข้าโครงการภายในวันที่ 5 เมษายน 2564
  2. วิทยากรแกนนำสามารถเลือกเข้าร่วมโครงการเฉพาะข้อหัว/เนื้อหาที่ตนเองสนใจได้

\*\*\*กรุณาสแกน/ถ่ายรูปใบสมัครแล้วแนบไฟล์ในแบบฟอร์มการสมัคร ภายในวันที่ 31 มีนาคม 2564