



แบบตอบรับ

การเข้าร่วมอบรมเชิงปฏิบัติการ

เทคนิคการจัดการเรียนรู้วิทยาศาสตร์และคณิตศาสตร์ ตามหลักสูตร สสวท.



วันที่ ๑-๔ เมษายน ๒๕๖๙ ณ โรงเรียนวิทยาศาสตร์จุฬาราชวิทยาลัย บุรีรัมย์ อำเภอสตึก จังหวัดบุรีรัมย์
จัดโดยศูนย์เครือข่ายวิชาการครู สกนค. ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ (โรงเรียนวิทยาศาสตร์จุฬาราชวิทยาลัย บุรีรัมย์)
โดยการสนับสนุนจาก สถาบันส่งเสริมการสอนวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี (สสวท.) และองค์การฯ ของ สกนค.

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) นามสกุล.....

ข้าราชการครู สกนค. รุ่นที่ สาขาวิชา.....

ข้าราชการครูทั่วไป สาขาวิชา.....

ตำแหน่ง/หน้าที่ปัจจุบัน

สถานที่ปฏิบัติงานสังกัด.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....มือถือ.....อีเมล.....

อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....ID Line :

เข้าร่วมอบรมเชิงปฏิบัติการเทคนิคการจัดการเรียนรู้วิทยาศาสตร์ตามหลักสูตร สสวท.

- หลักสูตรฟิสิกส์เพิ่มเติม (๒-๔ เมษายน ๒๕๖๙)
- หลักสูตรเคมีเพิ่มเติม (๒-๔ เมษายน ๒๕๖๙)
- หลักสูตรชีววิทยาเพิ่มเติม (๒-๔ เมษายน ๒๕๖๙)
- หลักสูตรคณิตศาสตร์พื้นฐาน ม.ปลาย (๒-๔ เมษายน ๒๕๖๙)
- หลักสูตรบูรณาการ STEAM Education ม.ต้น (๒-๔ เมษายน ๒๕๖๙)
- หลักสูตรวิทยาศาสตร์โลกและอวกาศพื้นฐาน (๑-๔ เมษายน ๒๕๖๙)

ลงชื่อ

(.....)

หมายเหตุ : โปรดตอบรับกับวิทยากรประจำหลักสูตรการอบรม โดยสแกน QR Code เข้ากลุ่มแต่ละหลักสูตร
ภายในวันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๙ และนำส่งแบบตอบรับนี้กับเจ้าหน้าที่ของศูนย์เครือข่ายวิชาการ
ครู สกนค. ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ในวันแรกของการอบรม