

ใบสมัครเข้าร่วมกิจกรรมเทคนิคการออกแบบการรู้ตนด้วยคอมพิวเตอร์ (AR)

ภายใต้โครงการบ้านหลังเรียน ประจำปี ๒๕๖๐

รายชื่อผู้สมัครเข้าร่วมกิจกรรม

ข้อมูลส่วนตัว

๑. ชื่อ - สกุล ..... ชั้นปีที่.....

ชื่อสถานศึกษา .....

ที่อยู่ .....

โทรศัพท์ ..... โทรศัพท์มือถือ.....

๒. ชื่อ - สกุล ..... ชั้นปีที่.....

ชื่อสถานศึกษา .....

ที่อยู่ .....

โทรศัพท์ ..... โทรศัพท์มือถือ.....

ชื่อ - สกุล ที่ปรึกษาในกลุ่มผู้สมัคร

ชื่อ-สกุล ..... ตำแหน่ง.....

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้สะดวก.....

โทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ.....

E-Mail.....

ลงชื่อ ..... ผู้สมัคร

(.....)

ลงชื่อ ..... ผู้สมัคร

(.....)

ลงชื่อ ..... ที่ปรึกษากลุ่ม

(.....)

วันที่.....