

ใบสมัครเข้าร่วมระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย

โครงการพัฒนาอัจฉริยภาพทางวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีสำหรับเด็กและเยาวชน

Junior Science Talent Project ปี พ.ศ. 2555

ติดรูปถ่าย

1 x 1 นิ้ว

รหัสประจำตัวผู้สมัคร JSTP-□□-□□□

(เจ้าหน้าที่กรอก)

ข้อมูลในใบสมัครนี้ถือเป็นข้อมูลปิดเพื่อการพิจารณาของคณะกรรมการเท่านั้น กรุณาให้ข้อมูลที่เป็นจริง หากเนื้อหาไม่เพียงพอ ท่านสามารถแนบเอกสารเพิ่มเติมได้

I. ประวัติส่วนตัว

ชื่อ(ต.ช./ต.ญ./นาย/น.ส.).....นามสกุล.....

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน □ - □□□□□ - □□□□□□□ - □□□ - □

ชื่อเล่น.....วัน/เดือน/ปีเกิด.....อายุ.....ปี น้ำหนัก.....กิโลกรัม ส่วนสูง.....เซนติเมตร
งานอดิเรก.....

ชื่อ-นามสกุล บิดา.....อาชีพ.....

ชื่อ-นามสกุล มารดา.....อาชีพ.....

จำนวนพี่น้องร่วมบิดา/มารดา.....คน ท่านเป็นคนที่.....

ที่อยู่ปัจจุบัน(สามารถติดต่อทางไปรษณีย์)เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์บ้าน.....

โทรศัพท์มือถือ.....โทรสาร.....e-mail.....

ชื่อ-นามสกุล ผู้ปกครองที่ให้ติดต่อได้.....เกี่ยวข้องเป็น.....

โทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวก.....

* เพื่อประโยชน์ของท่าน กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วนชัดเจน

II. การศึกษา

① ขณะนี้กำลังศึกษาในระดับชั้น ม.4 ม.5 ม.6 ระดับคะแนนเฉลี่ยสะสมทุกวิชา.....

โรงเรียน/สถานศึกษา*

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

* กรุณาระบุชื่อเต็มของโรงเรียน/สถานศึกษาที่ท่านกำลังศึกษาอยู่

② สำเร็จการศึกษาระดับมัธยมศึกษาตอนต้นจาก โรงเรียน

อำเภอ/เขต จังหวัด พร้อมแนบสำเนาแสดงผลการศึกษา

V. ข้อเสนอโครงการวิทยาศาสตร์

ให้เขียนข้อเสนอเพื่อระบุปัญหา/โครงการทางวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีที่ท่านสนใจ โดยบรรยายถึงความเป็นมาของเรื่องดังกล่าว พร้อมอธิบายความสำคัญและแนวทางในการดำเนินงาน ขอให้เขียนจากความคิด ความสนใจของตนเอง กรุณาอย่าลอกผู้สมัคร/บุคคลอื่นหรือแหล่งข้อมูลอื่น (สามารถเขียนเพิ่มในกระดาษ A4)

ชื่อโครงการ

ท่านมีนักวิทยาศาสตร์หรือนักเทคโนโลยีเพียงใดที่ต้องการทำโครงการวิทยาศาสตร์ด้วยหรือไม่

- ไม่มี
- มี คือ ชื่อ – สกุล.....
สถาบัน.....

ความสำคัญและที่มาของโครงการ

.....
.....

วัตถุประสงค์ของโครงการ

.....
.....

แผนงานและวิธีการดำเนินงานโครงการ

.....
.....
.....
.....

ระยะเวลาดำเนินงาน

.....
.....

อุปกรณ์และสถานที่

.....
.....

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

.....
.....

เอกสารอ้างอิง

.....
.....

VI. ความคิดเห็นที่มีต่อโครงการฯ

1 ท่านเคยสมัครเข้าร่วมโครงการฯ มาก่อนหรือไม่

ไม่เคย

เคย สมัครเมื่อ ปี..... ผล.....

2 ท่านได้รับทราบข้อมูลเกี่ยวกับโครงการฯ จาก

อาจารย์ บิดา/มารดา เพื่อนร่วมโรงเรียน

หนังสือพิมพ์/โทรทัศน์ โปสเตอร์..... Website โปสเตอร์.....

อื่นๆ โปสเตอร์.....

3 บิดา/มารดา หรือผู้ปกครอง เห็นด้วยกับการสมัครเข้าร่วมในโครงการฯ ของท่านมากน้อย เพียงใด

มากที่สุด มาก ปานกลาง น้อย ไม่ค่อยเห็นด้วย

4 ผู้ใดมีส่วนสำคัญที่สุดที่ทำให้ท่านตัดสินใจสมัครเข้าร่วมโครงการฯ

ตนเอง บิดา/มารดา อาจารย์ เพื่อนๆ

อื่นๆ โปสเตอร์.....

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ขั้นตอนการพิจารณาใบสมัครเข้าร่วมโครงการฯ

- คณะกรรมการจะพิจารณาคัดเลือกอันดับจากใบสมัครเท่านั้น ขอให้ผู้สมัคร กรอกข้อมูลให้ครบถ้วน ชัดเจน อ่านง่าย และเป็นข้อมูลที่ทำให้คณะกรรมการได้รู้จักผู้สมัครให้มากที่สุด เพื่อประโยชน์ของผู้สมัครเอง
- คณะกรรมการจะพิจารณาจากใบสมัคร เพื่อคัดเลือกผู้สมัครเข้ารับการสัมภาษณ์
- การสัมภาษณ์ จะจัดที่กรุงเทพมหานคร

การสมัครเข้าร่วมโครงการฯ

กรุณาส่งใบสมัครเข้าร่วมโครงการฯ พร้อมเอกสารแนบอื่นๆ เช่น สำเนาผลการศึกษา โครงการงานวิทยาศาสตร์/งานประดิษฐ์ที่เคยทำ ข้อเสนอโครงการวิทยาศาสตร์ สำเนาเอกสารต่างๆ มาที่

โครงการพัฒนาอัจฉริยภาพทางวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีสำหรับเด็กและเยาวชน (ใบสมัคร)
สำนักงานพัฒนาวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีแห่งชาติ
111 อุทยานวิทยาศาสตร์ประเทศไทย
ถนนพหลโยธิน ตำบลคลองหนึ่ง อำเภอคลองหลวง
จังหวัดปทุมธานี 12120

ดูรายละเอียดเพิ่มเติมและประกาศรายชื่อผู้ได้รับคัดเลือกที่ www.nstda.or.th/jstp e-mail: jstp@nstda.or.th

ปิดรับใบสมัคร 15 ธันวาคม 2554

(ใบสมัครสามารถถ่ายสำเนาเพิ่มได้)