

ใบสมัครเข้าร่วมระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย ปี พ.ศ. ๒๕๕๙
โครงการพัฒนาอัจฉริยภาพทางวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีสำหรับเด็กและเยาวชน
Junior Science Talent Project (JSTP)

ติตรูปถ่าย
๑.๕ นิ้ว

รหัสประจำตัวผู้สมัคร -
(เจ้าหน้าที่กรอก)

*ข้อมูลในใบสมัครนี้ถือเป็นข้อมูลปกปิดเพื่อการพิจารณาของคณะกรรมการเท่านั้น กรุณาให้ข้อมูลที่แท้จริง
เพื่อประโยชน์ของท่าน กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วนชัดเจน หากเนื้อที่ไม่เพียงพอ สามารถแนบเอกสารเพิ่มเติมได้

๑. ประวัติส่วนตัว

ชื่อ(ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส.) นามสกุล

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน - - - -

ชื่อเล่น วัน/เดือน/ปีเกิด อายุ ปี

งานอดิเรก

ชื่อ-นามสกุล บิดา อาชีพ

ชื่อ-นามสกุล มารดา อาชีพ

จำนวนพี่น้องร่วมบิดา/มารดา คน ท่านเป็นคนที่

ที่อยู่ปัจจุบัน(สามารถติดต่อทางไปรษณีย์) เลขที่ หมู่ที่ ซอย

หมู่บ้าน ถนน ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์บ้าน โทรศัพท์มือถือ โทรสาร

e-mail

ผู้ปกครองที่สามารถติดต่อได้ ชื่อ-นามสกุล เกี่ยวข้องเป็น

โทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวก

๒. การศึกษา

๑. ขณะนี้กำลังศึกษาในระดับชั้น ม.๔ ม.๕ ม.๖ ผลการเรียนเฉลี่ยสะสมทุกรายวิชา

โรงเรียน

อำเภอ/เขต จังหวัด

พร้อมแนบสำเนาใบรับรองผลการศึกษา

๒. สำเร็จการศึกษาระดับมัธยมศึกษาตอนต้นจากโรงเรียน

อำเภอ/เขต จังหวัด พร้อมแนบสำเนาใบรับรองผลการศึกษา

๓. ผลการศึกษาย้อนหลัง

ภาคการศึกษา วิชา	ม.๔		ม.๕		ม.๖	
	ภาคต้น	ภาคปลาย	ภาคต้น	ภาคปลาย	ภาคต้น	ภาคปลาย
คณิตศาสตร์						
เคมี						
ฟิสิกส์						
ชีววิทยา						
ภาษาอังกฤษ						
ผลการเรียนเฉลี่ยสะสม รวมทุกรายวิชา						

๓. ลักษณะนิสัยส่วนตัว

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

๔. ความสนใจทางด้านวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

๑. กรุณาให้รายละเอียดของกิจกรรมนอกเหนือเวลาเรียนของท่าน โดยเฉพาะที่เกี่ยวข้องกับวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

๒. กรุณาระบุวิชาที่ท่านชอบ/สนใจ ๓ ลำดับ พร้อมให้เหตุผลประกอบ

๒.๑. เหตุผล

๒.๒. เหตุผล

๒.๓. เหตุผล

๓. ท่านมุ่งหวัง/มีความฝัน/ความต้องการที่จะประกอบอาชีพอะไรในอนาคต

เหตุผล

๕. ข้อเสนอโครงการวิทยาศาสตร์

สาขาที่ท่านต้องการทำโครงการวิทยาศาสตร์ (โปรดทำเครื่องหมาย ✓ เพียงหัวข้อเดียว)

*การเลือกสาขามีผลต่อการจัดหานักวิทยาศาสตร์พี่เลี้ยง

- คณิตศาสตร์ คอมพิวเตอร์ เคมี ชีววิทยา/เกษตร ฟิสิกส์
 วิทยาศาสตร์การแพทย์ วิศวกรรมศาสตร์ โปรตรระบุ

กรุณาเขียนข้อเสนอเพื่อระบุปัญหา/โครงการทางวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีที่ท่านสนใจศึกษา ตามสาขาที่เลือกข้างต้น โดยบรรยายถึงความเป็นมาของเรื่องดังกล่าว พร้อมอธิบายความสำคัญและแนวทางในการดำเนินงาน ขอให้เขียนจากความคิด ความสนใจของตัวเอง อย่าลอกผู้สมัคร/บุคคลหรือแหล่งข้อมูลอื่น (สามารถเขียนเพิ่มในกระดาษ A4)

ชื่อโครงการ

ท่านมีนักวิทยาศาสตร์หรือนักเทคโนโลยีพี่เลี้ยง ที่ต้องการทำโครงการวิทยาศาสตร์ด้วยหรือไม่

ไม่มี

มี คือ ชื่อ - สกุล

สถาบัน

ความสำคัญและที่มาของโครงการ

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

วัตถุประสงค์ของโครงการงาน

.....

.....

.....

แผนงานและวิธีการดำเนินงานโครงการงาน

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ระยะเวลาดำเนินงาน

.....

.....

.....

อุปกรณ์และสถานที่

.....

.....

.....

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

.....

.....

.....

เอกสารอ้างอิง

.....

.....

.....

๖. ผลงานทางวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีที่ภาคภูมิใจ

๑. ผลงาน/รางวัลทางด้านวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

กรณายกตัวอย่างที่สำคัญไม่เกิน ๓ ผลงาน/รางวัล (ถ้ามี) พร้อมแนบสำเนาหลักฐาน

๑.๑. ผลงาน/รางวัล

จัดโดย ประจำปี พ.ศ.

คำอธิบายเพิ่มเติม

๑.๒. ผลงาน/รางวัล

จัดโดย ประจำปี พ.ศ.

คำอธิบายเพิ่มเติม

๑.๓. ผลงาน/รางวัล

จัดโดย ประจำปี พ.ศ.

คำอธิบายเพิ่มเติม

๒. การได้รับคัดเลือกเข้าร่วมโครงการหรือรับทุนการศึกษาด้านวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

กรณายกตัวอย่างที่สำคัญไม่เกิน ๓ โครงการ/ทุน (ถ้ามี) พร้อมแนบสำเนาหลักฐาน

๒.๑. โครงการ/ทุน

จัดโดย ประจำปี พ.ศ.

คำอธิบายเพิ่มเติม

๒.๒. โครงการ/ทุน

จัดโดย ประจำปี พ.ศ.

คำอธิบายเพิ่มเติม

๒.๓. โครงการ/ทุน

จัดโดย ประจำปี พ.ศ.

คำอธิบายเพิ่มเติม

๓. ผลงานอื่นๆ ทางด้านวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

๗. ความคิดเห็นที่มีต่อโครงการฯ

๑. ท่านเคยสมัครเข้าร่วมโครงการฯ มาก่อนหรือไม่

ไม่เคย

เคย สมัครเมื่อ ปี ผล

๒. ท่านได้รับทราบข้อมูลเกี่ยวกับโครงการฯ จาก

อาจารย์

บิดา/มารดา

เพื่อนร่วมโรงเรียน

หนังสือพิมพ์/โทรทัศน์ โปสเตอร์ฯ

เว็บไซต์ โปสเตอร์ฯ

อื่นๆ โปสเตอร์ฯ

๓. ผู้ใดมีส่วนสำคัญที่สุดที่ทำให้ท่านตัดสินใจสมัครเข้าร่วมโครงการฯ

ตนเอง

บิดา/มารดา

อาจารย์

เพื่อน

อื่นๆ โปสเตอร์ฯ

ลงชื่อ ผู้สมัคร

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

ขั้นตอนการพิจารณาใบสมัครเข้าร่วมโครงการฯ

- เพื่อประโยชน์ของผู้สมัครเอง กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วน ชัดเจน และเป็นข้อมูลที่ทำให้คณะกรรมการได้รู้จักผู้สมัครให้มากที่สุด
- คณะกรรมการจะพิจารณาจากใบสมัคร เพื่อคัดเลือกผู้สมัครเข้ารับการศึกษา โดยการศึกษาจะจัดที่กรุงเทพมหานคร
- ผลการตัดสินใจของคณะกรรมการ ถือเป็นขั้นสุดท้าย ไม่อนุญาตให้มีการประท้วงใดๆ ทั้งสิ้น

การสมัครเข้าร่วมโครงการฯ

กรุณาส่งใบสมัครเข้าร่วมโครงการฯ พร้อมสำเนาเอกสารแนบอื่นๆ เช่น สำเนาใบรับรองผลการศึกษา สำเนาเกียรติบัตร รายละเอียดของโครงการวิทยาศาสตร์ รายงานโครงการวิทยาศาสตร์/งานประดิษฐ์ที่เคยทำ มาที่

☐ โครงการพัฒนาอัจฉริยภาพทางวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีสำหรับเด็กและเยาวชน (ใบสมัคร)

สำนักงานพัฒนาวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีแห่งชาติ

๑๑๑ อุทยานวิทยาศาสตร์ประเทศไทย

ถนนพหลโยธิน ตำบลคลองหนึ่ง อำเภอคลองหลวง

จังหวัดปทุมธานี ๑๒๑๒๐

ดูรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ www.nstda.or.th/jstp

ปิดรับใบสมัคร วันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๕๘

(ดูจากวันที่ประทับตราไปรษณีย์เป็นสำคัญ)

ใบสมัครสามารถถ่ายสำเนาเพิ่มได้