



ใบสมัคร

โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการนักประดิษฐ์หุ่นยนต์เบื้องต้นประจำปี ๒๕๖๑

ระหว่างวันที่ ๑๘ - ๑๙ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

ณ องค์การบริหารส่วนจังหวัดลำปาง

\*\*\*\*\*

โรงเรียน.....

ชื่อทีม.....

**สมาชิกในทีม**

๑. ชื่อ-สกุล..... ชื่อเล่น.....อายุ.....ปี

ระดับชั้น.....

โทรศัพท์ .....Email.....

๒. ชื่อ-สกุล..... ชื่อเล่น.....อายุ.....ปี

ระดับชั้น.....

โทรศัพท์ .....Email.....

๓. ชื่อ-สกุล..... ชื่อเล่น.....อายุ.....ปี

ระดับชั้น.....

โทรศัพท์ .....Email.....

**อาจารย์ที่ปรึกษาทีม**

ชื่อ-สกุล.....

เบอร์โทรศัพท์.....

Email.....

ลงชื่อ.....ผู้อำนวยการสถานศึกษา

- \*หมายเหตุ :
๑. โรงเรียนนำหัวแรงบัดกรีมา / ปืนยิงกาว และไขควงสำหรับประกอบหุ่นยนต์มาด้วย(ถ้ามี)
  ๒. มีอาหารกลางวันและอาหารว่างสำหรับผู้เข้าร่วมอบรม
  ๓. มีใบประกาศนียบัตรสำหรับผู้เข้าร่วมอบรมทุกคน