



ใบสมัครโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ "ดาราศาสตร์และอวกาศสำหรับครู"
ระดับชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย ปี พ.ศ. 2553

ชื่อ _____ นามสกุล _____

วัน / เดือน / ปีเกิด _____ อายุ _____ ปี ศาสนา _____

วุฒิการศึกษา _____ อาชีพ _____

ที่อยู่เพื่อติดต่อ _____

E - mail _____

หมายเลขโทรศัพท์ _____ หมายเลขมือถือ _____ หมายเลขโทรสาร _____

สถานที่ทำงาน _____

ที่อยู่ _____

หมายเลขโทรศัพท์ _____ หมายเลขโทรสาร _____ E - mail _____

ข้อมูลอื่น ๆ เช่น โรคประจำตัว, สิ่งแพ้, โปรรระบุ _____

ประเภทของอาหาร ปรกติ มังสวิรัต

ขอสมัครเข้าโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ "ดาราศาสตร์และอวกาศสำหรับครู" ระดับชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย

โปรดกรุณาเขียนเครื่องหมาย ในช่อง

ช่วงที่ 1 วันเสาร์ที่ 6 - วันอาทิตย์ที่ 7 กุมภาพันธ์ 2553 (ระดับชั้นมัธยมศึกษาตอนปลายรุ่นที่ 1)

ช่วงที่ 2 วันเสาร์ที่ 6 - วันอาทิตย์ที่ 7 มีนาคม 2553 (ระดับชั้นมัธยมศึกษาตอนปลายรุ่นที่ 2)

ช่วงที่ 3 วันเสาร์ที่ 8 - วันอาทิตย์ที่ 9 พฤษภาคม 2553 (ระดับชั้นมัธยมศึกษาตอนปลายรุ่นที่ 3)

ชำระค่าลงทะเบียนโดย

เช็คเงินสด สั่งจ่ายในนามสมาคมดาราศาสตร์ไทย ธนาคาร..... สาขา..... เลขที่..... ลงวันที่.....

ธนาณัติสั่งจ่าย ปณฝ. สันติสุข 10113 ในนามสมาคมดาราศาสตร์ไทย เลขที่..... รหัสไปรษณีย์ต้นทาง.....

เงินโอน ในนามสมาคมดาราศาสตร์ไทย บัญชีออมทรัพย์ ธ.กสิกรไทย สาขาสุขุมวิท 57 เลขที่ 046-2-62032-2

ชำระเงินค่าสมัครโครงการฯ..... บาท

ตัวอักษร

ต้องการออกใบเสร็จรับเงินในนาม.....

ลงนามผู้สมัคร..... วันที่..... ใบเสร็จรับเงินเลขที่ (สำหรับเจ้าหน้าที่)

สนใจสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ : สมาคมดาราศาสตร์ไทย โทร. 02-381-7409 , 02-381-7410

โทรสาร. 02-381-7410 หรือที่ E-mail: thaiastro@hotmail.com เว็บไซต์ http://thaiastro.nectec.or.th

คุณสุกัญญา พึ่งผลงาม เจ้าหน้าที่สมาคมฯ มือถือ 086 - 889 - 1672