**แบบตอบรับเข้าร่วมกิจกรรม**

**งานสัปดาห์วิทยาศาสตร์แห่งชาติ ประจำปี 2560**

**คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏพระนคร**

**วันที่ 9-10 สิงหาคม พ.ศ. 2560**

**ณ อาคารศูนย์ฝึกประสบการณ์วิชาชีพเชิงบูรณาการ มหาวิทยาลัยราชภัฏพระนคร**

**ชื่อหน่วยงาน/โรงเรียน**…………………………………………………………………………………………………………………….

มีความประสงค์จะเข้าร่วมชมนิทรรศการ “**งานสัปดาห์วิทยาศาสตร์แห่งชาติ** **ประจำปี 2560”** ใน

❑ วันที่ 9 สิงหาคม พ.ศ. 2560 ❑ วันที่ 10 สิงหาคม พ.ศ. 2560  
  
จำนวน.....................คน ดังรายชื่อต่อไปนี้

1. …………………………………………………………………………………………………….

2. …………………………………………………………………………………………………….

3. …………………………………………………………………………………………………….

4. …………………………………………………………………………………………………….

5. …………………………………………………………………………………………………….

6. …………………………………………………………………………………………………….

7. …………………………………………………………………………………………………….

8. …………………………………………………………………………………………………….

9. …………………………………………………………………………………………………….

10. …………………………………………………………………………………………………….

11. …………………………………………………………………………………………………….

12. …………………………………………………………………………………………………….

13. …………………………………………………………………………………………………….

14. …………………………………………………………………………………………………….

15. …………………………………………………………………………………………………….

16. …………………………………………………………………………………………………….

17. …………………………………………………………………………………………………….

18. …………………………………………………………………………………………………….

19. …………………………………………………………………………………………………….

20. …………………………………………………………………………………………………….

ลงชื่อ ...........................................................

(………………………………………………….)

ตำแหน่ง...........................................................

.............../.................../..................

เบอร์โทรศัพท์ (สำหรับติดต่อประสานงาน)..........................................

**หมายเหตุ** กรุณาส่งแบบฟอร์มตอบรับเข้าร่วมกิจกรรมฉบับนี้ทาง email : [science.techno11@gmail.com หรือ](mailto:science.techno11@gmail.com%20หรือ) Fax: 02-522-6609 ภายในวันที่ 4 สิงหาคม 2560 จักขอบคุณยิ่ง