

ที่ ศธ ๐๒๑๐.๑๑๓/ว ๖๔๓



ศูนย์วิทยาศาสตร์เพื่อการศึกษาลำปาง
ต.บ่อแฮ้ว อ.เมือง จ.ลำปาง ๕๒๑๐๐

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาเชียงใหม่ เขต 5	
เลขที่ ๖๐-๑.๑-๖๖76๐5	
วันที่	เวลา
() อำนวยการ () การเงิน () วิชาการ/อำนวยการ	
ศูนย์วิทยาศาสตร์เพื่อการศึกษาลำปาง	
() แผน () เมือง () ลำปาง ๕๒๑๐๐	

๕ มิถุนายน ๒๕๖๒

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์งานมหกรรมวิทยาศาสตร์ “Science Variety รวมพลคนสร้างสรรค์”

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาเชียงใหม่ เขต 5 จังหวัดเชียงใหม่

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. เอกสารประชาสัมพันธ์ จำนวน ๑ ฉบับ

๒. แบบตอบรับ จำนวน ๑ ฉบับ

๓. แบบลงทะเบียนนักเรียนเข้าร่วมกิจกรรมฯ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย ศูนย์วิทยาศาสตร์เพื่อการศึกษาลำปาง ร่วมกับองค์การบริหารส่วนจังหวัดลำปางกำหนดจัดงานมหกรรมวิทยาศาสตร์ “Science Variety รวมพลคนสร้างสรรค์” ระหว่างวันที่ ๕-๗ กรกฎาคม ๒๕๖๒ ณ องค์การบริหารส่วนจังหวัดลำปาง อำเภอเกาะคา จังหวัดลำปาง โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้เยาวชนในเขตจังหวัดลำปางและใกล้เคียงได้ตระหนักและเห็นความสำคัญของการเรียนรู้วิทยาศาสตร์ เทคโนโลยี และสิ่งแวดล้อม ตลอดจนเป็นการส่งเสริมกิจกรรมเพื่อการเรียนรู้ตลอดชีวิต โดยเปิดโอกาสแสวงหาความรู้จากแหล่งเรียนรู้ต่างๆภายในงานมีการจัดกิจกรรมที่หลากหลาย ตามเอกสารการประชาสัมพันธ์ที่ส่งมาพร้อมนี้

ในการนี้ จึงใคร่ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์เชิญโรงเรียนในสังกัดของท่าน ได้นำ คณะครู บุคลากร และนักเรียน เข้าร่วมกิจกรรมดังกล่าว ระหว่างวันที่ ๕-๗ กรกฎาคม ๒๕๖๒ ณ องค์การบริหารส่วนจังหวัดลำปาง อำเภอเกาะคา จังหวัดลำปาง ซึ่งผู้จัดงานจะได้มอบเกียรติบัตรให้แก่โรงเรียนและนักเรียนที่เข้าร่วมกิจกรรมในครั้งนี้ และขอให้โรงเรียนในสังกัดของท่านได้จัดส่งแบบตอบรับ และใบลงทะเบียนนักเรียนที่จะเข้าร่วมกิจกรรมไปให้ศูนย์วิทยาศาสตร์เพื่อการศึกษาลำปาง ภายในวันศุกร์ที่ ๒๑ มิถุนายน ๒๕๖๒

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้ที่ให้ความร่วมมือด้วยดีเสมอมา

ขอแสดงความนับถือ

(นายเจริญศักดิ์ ดีแสน)

ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์เพื่อการศึกษาลำปาง

กลุ่มอำนวยการ

โทร. ๐-๕๔๒๓-๐๘๕๕ ต่อ ๑๑

โทรสาร: ๐-๕๔๒๓-๐๘๕๗

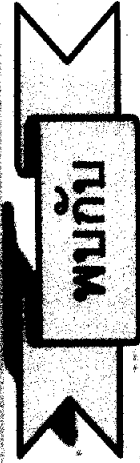
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์: lampangsci@gmail.com

ID line : lpsci

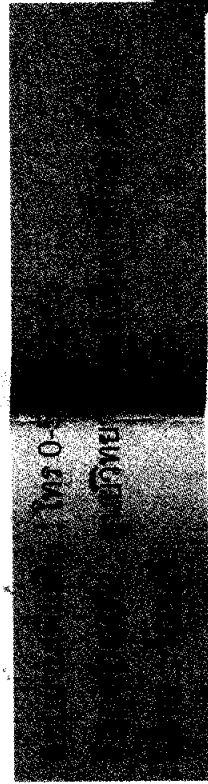
ผู้อำนวยการ
ลำปาง

กรมวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีสารสนเทศ
(กระทรวงมหาดไทย)

กระทรวงวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี
เลขที่ 5 - 7 ถนนพหลโยธิน 2552 กรุงเทพมหานคร



- | | |
|---------------------------------------|-------------------------|
| - กองจำลองเคลื่อนที่ | - สาธิตอุปกรณ์ช่วยชีวิต |
| - นิทรรศการวิทยาศาสตร์ | - การแสดงดนตรี |
| - การประกวดโครงงานวิทยาศาสตร์ | - นิทรรศการดาราศาสตร์ |
| - นิทรรศการจากสวนวิทยาศาสตร์และอุทยาน | - เทคโนโลยีพลังงานทดแทน |



แบบตอบรับเข้าร่วมกิจกรรมงานมหกรรมวิทยาศาสตร์

“Science Variety รวมพลคนสร้างสรรค์”

ระหว่างวันที่ ๕-๗ กรกฎาคม ๒๕๖๒

ณ องค์การบริหารส่วนจังหวัดลำปาง อำเภอเกาะคา จังหวัดลำปาง

โรงเรียน/หน่วยงาน.....

หมายเลขโทรศัพท์.....โทรสาร.....E-mail.....

☐ ไม่ประสงค์เข้าร่วม

☐ ประสงค์เข้าร่วม

☐ วันที่ ๕ กรกฎาคม ๒๕๖๒ ☐ ช่วงเช้า

☐ ช่วงบ่าย

☐ เข้าเยี่ยมชมนิทรรศการ.....

☐ เข้าชมท้องฟ้าจำลอง

☐ รอบที่ ๑ เวลา ๐๙.๐๐น.

☐ รอบที่ ๒ เวลา ๑๐.๐๐น.

☐ รอบที่ ๓ เวลา ๑๑.๐๐น.

☐ รอบที่ ๔ เวลา ๑๓.๐๐น.

☐ รอบที่ ๕ เวลา ๑๔.๐๐น.

☐ รอบที่ ๖ เวลา ๑๕.๐๐น.

☐ เข้าร่วมการแข่งขัน.....

☐ วันที่ ๖ กรกฎาคม ๒๕๖๒ ☐ ช่วงเช้า ☐ ช่วงบ่าย

☐ เข้าเยี่ยมชมนิทรรศการ ☐ เข้าชมท้องฟ้าจำลอง

☐ รอบที่ ๑ เวลา ๐๙.๐๐น.

☐ รอบที่ ๒ เวลา ๑๐.๐๐น.

☐ รอบที่ ๓ เวลา ๑๑.๐๐น.

☐ รอบที่ ๔ เวลา ๑๓.๐๐น.

☐ รอบที่ ๕ เวลา ๑๔.๐๐น.

☐ รอบที่ ๖ เวลา ๑๕.๐๐น.

☐ เข้าร่วมการแข่งขัน.....

☐ วันที่ ๗ กรกฎาคม ๒๕๖๒ ☐ ช่วงเช้า

☐ เข้าเยี่ยมชมนิทรรศการ ☐ เข้าชมท้องฟ้าจำลอง

☐ รอบที่ ๑ เวลา ๐๙.๐๐น.

☐ รอบที่ ๒ เวลา ๑๐.๐๐น.

☐ รอบที่ ๓ เวลา ๑๑.๐๐น.

☐ เข้าร่วมการแข่งขัน.....

-ครู/บุคลากร จำนวน.....คน-นักเรียน จำนวน.....คน

- ชื่อผู้ประสานงาน.....หมายเลขโทรศัพท์.....

ลงชื่อ.....(ผู้ให้ข้อมูล)

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ:

๑. กรุณาส่งแบบตอบรับฉบับนี้มายังศูนย์วิทยาศาสตร์เพื่อการศึกษาลำปาง ทางโทรสารหมายเลข๐-๕๔๒๓-๘๕๗ หรือ ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์:Lampangsci@gmail.comภายในวันที่ ๒๑ มิถุนายน ๒๕๖๒

๒. สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ นางโสรวีร์ นามวงษา ๐๘-๐๘๐๓-๑๑๔๖, นางสาววิวรรณ คำเมืองไหว๐๘-๔๘๐๙-๐๖๒๐

ลงชื่อ.....คุณครูผู้ควบคุม ลงชื่อ.....คุณครูผู้ควบคุม
(.....) (.....)