



สถาบันส่งเสริมการสอนวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี กระทรวงศึกษาธิการ

924 ถนนสุขุมวิท แขวงพระโขนง เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร 10110

โทร. 0 2392 4021 โทรสาร 0 2381 0750 <http://www.ipst.ac.th>

ที่ ศธ 5307.2/๑๕๘40

13 กรกฎาคม 2559

เรื่อง ขอประชาสัมพันธ์การสมัครเข้าร่วมกิจกรรม “ค่ายขยายผลกิจกรรมศูนย์พัฒนาอัจฉริยภาพทางวิทยาศาสตร์และคณิตศาสตร์ ระดับชั้นประถมศึกษาตอนปลาย โรงเรียนอนุบาลเชียงใหม่”

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาเชียงใหม่ เขต 5

- | | | |
|------------------|---|--------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย | 1. กำหนดการค่ายขยายผลกิจกรรมศูนย์พัฒนาอัจฉริยภาพฯ | จำนวน 1 ฉบับ |
| | 2. ใบสมัครค่ายขยายผลกิจกรรมศูนย์พัฒนาอัจฉริยภาพฯ | จำนวน 1 ฉบับ |
| | 3. หนังสือรับรองของผู้ปกครองและหัวหน้าสถานศึกษา | จำนวน 1 ฉบับ |

ด้วยสถาบันส่งเสริมการสอนวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี (สวท.) ร่วมกับศูนย์พัฒนาอัจฉริยภาพทางวิทยาศาสตร์และคณิตศาสตร์ สวท. โรงเรียนอนุบาลเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่ ขอเชิญนักเรียนที่กำลังศึกษาอยู่ระดับประถมศึกษาปีที่ 4 – 6 ปีการศึกษา 2559 ในโรงเรียนที่ตั้งอยู่ในเขตพื้นที่ภาคเหนือตอนบน สมัครเข้าร่วมกิจกรรม “ค่ายขยายผลกิจกรรมศูนย์พัฒนาอัจฉริยภาพทางวิทยาศาสตร์และคณิตศาสตร์ ระดับชั้นประถมศึกษาตอนปลาย โรงเรียนอนุบาลเชียงใหม่” กำหนดจัดในวันเสาร์ที่ 20 สิงหาคม 2559 ณ สวนสัตว์เชียงใหม่ไนท์ซาฟารี จังหวัดเชียงใหม่ โดยรับสมัครนักเรียนจำนวน 120 คน กำหนดรับสมัครตั้งแต่วันที่ 18 กรกฎาคม – 5 สิงหาคม 2559 ตามรายละเอียดในเอกสารสิ่งที่ส่งมาด้วย

โดย ศูนย์พัฒนาอัจฉริยภาพทางวิทยาศาสตร์และคณิตศาสตร์ สวท. โรงเรียนอนุบาลเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่ จะพิจารณาคัดเลือกนักเรียนที่สมัครเข้าร่วมกิจกรรมจากผลการเรียนเฉลี่ยรายวิชาวิทยาศาสตร์และคณิตศาสตร์ ตั้งแต่ 3.00 ขึ้นไป และลำดับที่ของการสมัคร เมื่อครบจำนวนแล้วจะปิดการรับสมัครทันที กำหนดประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกในวันจันทร์ที่ 8 สิงหาคม 2559 ทางเว็บไซต์ <https://www.facebook.com/ipstgenius.ipst> และ <http://www.abcm.ac.th> โดยผู้ได้รับการคัดเลือกจะต้องชำระค่าลงทะเบียนคนละ 800 บาท (แปดร้อยบาทถ้วน) ในวันที่ 20 สิงหาคม 2559 ณ จุดลงทะเบียน สวนสัตว์เชียงใหม่ไนท์ซาฟารี จังหวัดเชียงใหม่ หากประสงค์จะทราบข้อมูลเพิ่มเติมขอให้สอบถามรายละเอียดไปยังศูนย์พัฒนาอัจฉริยภาพทางวิทยาศาสตร์และคณิตศาสตร์ โรงเรียนอนุบาลเชียงใหม่ โทรศัพท์หมายเลข 053-278427 หรือ 084-4890962 (นางรอยพิมพ์ กาพย์ไชย)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดประชาสัมพันธ์กิจกรรมข้างต้น สวท. ขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(นายพรชัย อินทร์ฉาย)

ผู้ช่วยผู้อำนวยการ ปฏิบัติงานแทน

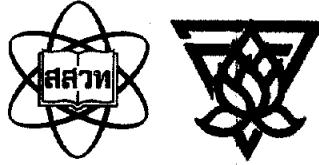
ผู้อำนวยการสถาบันส่งเสริมการสอนวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

ศูนย์พัฒนาอัจฉริยภาพทางวิทยาศาสตร์และคณิตศาสตร์ โรงเรียนอนุบาลเชียงใหม่ (รอยพิมพ์ กาพย์ไชย)

โทร. 053-278427

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์: roypim_15@hotmail.com

11/11/11



กำหนดการ”ค่ายขยายผลกิจกรรมศูนย์พัฒนาอัจฉริยภาพทางวิทยาศาสตร์และคณิตศาสตร์

ระดับชั้นประถมศึกษาตอนปลาย โรงเรียนอนุบาลเชียงใหม่”

วันเสาร์ที่ 20 เดือนสิงหาคม พ.ศ. 2559

ณ สวนสัตว์ เชียงใหม่ ไนท์ซาฟารี

08:00 – 08:30 น.			
ลงทะเบียน ณ จุดลงทะเบียน			
08:30 – 09:00 น.			
พิธีเปิดและกิจกรรมกลุ่มสัมพันธ์			
09:00 -12:00 น.	11:00 – 12:00 พักรับประทานอาหารกลางวัน	13:00 - 16:00 น.	หมายเหตุ
จัดกิจกรรมฝึกปฏิบัติการกลุ่มย่อย ฐานที่ 1 สะพานสปาเก็ตตี้ ฐานที่ 2 หุ่นยนต์แปร่งฟันจอมซ่า ฐานที่ 3 สนุกกับแสง ฐานที่ 4 แคนพลาสติก		จัดกิจกรรมฝึกปฏิบัติการกลุ่มย่อย ฐานที่ 1 เรียนคณิตคิดสนุก Play facto ฐานที่ 2 OX ฐานที่ 3 สนุกกับล้อเฟือง	เวลา 10.30 – 10.40น. พัก รับประทานอาหาร อาหารว่าง เช้า
			เวลา 14.30 – 14.40น. พัก รับประทานอาหาร อาหารว่าง บ่าย
16:00 – 16:30 น.			
พิธีปิดและมอบเกียรติบัตร			

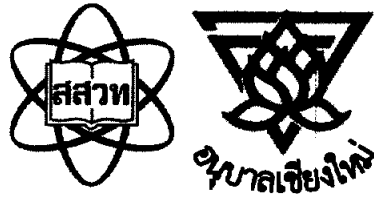
หมายเหตุ 1. กำหนดการอาจเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม

2. สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่

ศูนย์พัฒนาอัจฉริยภาพทางวิทยาศาสตร์และคณิตศาสตร์ โรงเรียนอนุบาลเชียงใหม่ (รอยพิมพ์ ภาพยิซ)

โทร. 053-278427

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ : roypim_15@hotmail.com



ใบสมัคร “ค่ายขยายผลกิจกรรมศูนย์พัฒนาอัจฉริยภาพทางวิทยาศาสตร์และคณิตศาสตร์
ระดับชั้นประถมศึกษาตอนปลาย โรงเรียนอนาลเชียงใหม่”

วันที่ 20 สิงหาคม พ.ศ. 2559

ณ สวนสัตว์เชียงใหม่ ในทิวเขาฟารี

1. ข้อมูลส่วนตัวนักเรียน

ชื่อ-สกุล (ด.ช./ ด.ญ./ นาย / น.ส.).....ชื่อเล่น.....
วัน/เดือน/ปี เกิด.....อายุ.....ปี นับถือศาสนา ☐ พุทธ ☐ คริสต์ ☐ อิสลาม ☐ อื่นๆ โปรดระบุ
โทรศัพท์.....มือถือ.....E-Mail :
กำลังศึกษาอยู่ชั้นประถมศึกษาปีที่.....เกรดเฉลี่ยวิชาวิทยาศาสตร์.....วิชาวิทยาศาสตร์.....
โรงเรียน.....
ที่อยู่โรงเรียน.....
โทรศัพท์.....โทรสาร.....E-Mail:
โรคประจำตัว.....ข้อจำกัดในเรื่องอาหาร.....

2. ผู้ปกครอง / บุคคลที่สามารถติดต่อได้ในกรณีฉุกเฉิน

ชื่อ-สกุล (นาย / นาง / น.ส.).....เกี่ยวข้องเป็น.....
โทรศัพท์.....มือถือ.....E-Mail :

3. ข้อมูลครูประจำชั้น

ชื่อ-สกุล (นาย / นาง / น.ส.).....เป็นคุณครูประจำชั้นของนักเรียน
โทรศัพท์.....มือถือ.....E-Mail:

4. เคยได้รับคัดเลือกเข้าร่วม “ค่ายกิจกรรมศูนย์พัฒนาอัจฉริยภาพทางวิทยาศาสตร์และคณิตศาสตร์

ระดับชั้นประถมศึกษาตอนปลาย โรงเรียนอนาลเชียงใหม่” หรือไม่ ☐ เคย ☐ ไม่เคย

5. เหตุผลที่สมัครเข้าร่วม “ค่ายขยายผลกิจกรรมศูนย์พัฒนาอัจฉริยภาพทางวิทยาศาสตร์และคณิตศาสตร์

ระดับชั้นประถมศึกษาตอนปลาย โรงเรียนอนาลเชียงใหม่”

.....
.....

6. เขียนแสดงความคิดเห็นด้วยลายมือที่อ่านง่ายในบรรทัดและกรอบที่กำหนด ในหัวข้อ “แรงจูงใจ ประสบการณ์ และความประทับใจ ที่ทำให้นักเรียนเข้าร่วมกิจกรรมค่ายฯ ” (เขียนนอกพื้นที่ที่กำหนดจะไม่ได้รับการพิจารณา)

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

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความในใบสมัครข้างต้นนี้เป็นจริงทุกประการ ข้าพเจ้ารับรองว่าจะปฏิบัติตามระเบียบของค่ายฯ และให้ความร่วมมือในการเข้าร่วมกิจกรรมต่างๆ ของค่ายฯ ที่จัดขึ้นทุกกิจกรรม

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....

1. ข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว).....
 ขอรับรองว่า (ด.ช. / ด.ญ. / นาย / น.ส.).....
 มีความเกี่ยวข้อง โดยเป็น ☐ บิดา ☐ มารดา ☐ อื่น(ระบุ).....
2. ข้าพเจ้าได้ทราบรายละเอียดในการเข้าร่วม“ค่ายขยายผลกิจกรรมศูนย์พัฒนาอัจฉริยภาพทางวิทยาศาสตร์และคณิตศาสตร์ ระดับชั้นประถมศึกษาตอนปลาย โรงเรียนอนุบาลเชียงใหม่” ในวันที่ 20 สิงหาคม พ.ศ. 2559 ณ สวนสัตว์เชียงใหม่ไนท์ซาฟารี
3. อนุญาตให้ (ด.ช. / ด.ญ. / นาย / น.ส.).....
 นักเรียนในความปกครองของข้าพเจ้า เข้าร่วม“ค่ายขยายผลกิจกรรมศูนย์พัฒนาอัจฉริยภาพทางวิทยาศาสตร์และคณิตศาสตร์ ระดับชั้นประถมศึกษาตอนปลาย โรงเรียนอนุบาลเชียงใหม่” ในครั้งนี้
4. ข้าพเจ้าทราบดี หากเกิดความเสียหายต่อทรัพย์สิน หรือตัวของนักเรียนในความปกครองของข้าพเจ้า ระหว่างการเข้าร่วมกิจกรรมค่ายฯ ในครั้งนี้ ข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องใดๆ จากคณะผู้ดำเนินการค่ายฯ ในครั้งนี้

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง
 (.....)
 วันที่.....

หนังสือรับรองของหัวหน้าสถานศึกษา

ข้าพเจ้า(นาย / นาง / นางสาว).....
 ตำแหน่ง.....โรงเรียน.....

ขอรับรองว่า (ด.ช. / ด.ญ. / นาย / น.ส.).....
 กำลังศึกษาอยู่ชั้นประถมศึกษาปีที่ ปีการศึกษา 2559 ของโรงเรียนนี้จริง
 มีเกรดเฉลี่ยวิชาวิทยาศาสตร์.....วิชาวิทยาศาสตร์.....และเป็นนักเรียนที่มีความสนใจศึกษาด้านวิทยาศาสตร์- คณิตศาสตร์ มีพฤติกรรมเรียบร้อย มีคุณสมบัติครบถ้วน

ลงชื่อ.....หัวหน้าสถานศึกษา
 (.....)
 วันที่.....

