



รูปถ่าย 1 นิ้ว

ใบสมัครผู้รับทุนโครงการ

Thailand-Japan Collaborative Project on STEM Education

ข้อมูลส่วนตัวผู้สมัคร

1. ชื่อ-สกุล.....อายุ.....
2. ตำแหน่ง.....วิทยฐานะ.....
3. โรงเรียน.....สังกัด.....
4. ระดับชั้นที่สอน.....รายวิชาที่สอน.....
5. ที่อยู่โรงเรียน.....
6. โทรศัพท์โรงเรียน.....โทรสาร.....มือถือ.....
7. อีเมลล์ .....
8. ผลสอบภาษาอังกฤษ (ถ้ามี) .....
9. Passport เลขที่.....วันหมดอายุ.....

ประวัติการศึกษา

ระดับการศึกษา	วุฒิการศึกษา	สาขาวิชา	มหาวิทยาลัย

ประวัติการทำงาน/ประสบการณ์ด้านสะเต็มศึกษา

.....

.....

.....

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

ข้อเสนอ (proposal) การนำความรู้และประสบการณ์จากการศึกษาดูงานมาใช้ในการพัฒนาการจัดการเรียนรู้  
สะเต็มศึกษาในโรงเรียนที่สังกัด

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

ลงชื่อ ผู้สมัคร.....  
( ..... )

โปรดส่งเอกสารกลับมาที่

ศูนย์สะเต็มศึกษาแห่งชาติ สถาบันส่งเสริมการสอนวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี (.สสวท)

10110 ถนนสุขุมวิท แขวงพระโขนง เขตคลองเตย กรุงเทพฯ 924

โทร .02-392-4021 ต่อ 3503 โทรสาร 02-382-3243

e-mail: suthida.k@proj.ipst.ac.th