



วิทยาลัยสารพัดช่างลำปาง
วันที่ ๑๕/๒๕
วันที่ ๒๑ มิถุนายน ๒๕๖๕
เวลา ๑๖.๐๕ น.

ที่ ศธ ๐๒๑๐.๑๑๓/๒๕๖

ศูนย์วิทยาศาสตร์เพื่อการศึกษาลำปาง
เลขที่ ๑๙๓ หมู่ ๑๒ ตำบลบ่อแก้ว
อำเภอเมือง จังหวัดลำปาง ๕๒๑๐๐

๑๗ มิถุนายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมจัดนิทรรศการวิทยาศาสตร์ในงาน “Science Variety รวมพลคนสร้างสรรค์ปี ๒๕๖๕”

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยสารพัดช่างลำปาง

- | | | |
|------------------|---|--------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย | ๑. แบบตอบรับการเข้าร่วมจัดนิทรรศการ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| | ๒. QR Code สำหรับการแจ้งรายละเอียดการจัดนิทรรศการ | จำนวน ๑ ฉบับ |

ด้วย ศูนย์วิทยาศาสตร์เพื่อการศึกษาลำปางร่วมกับ องค์การบริหารส่วนจังหวัดลำปาง ได้จัดทำโครงการส่งเสริมกิจกรรมเพื่อเด็กและเยาวชน ด้านวิทยาศาสตร์ เทคโนโลยี และสิ่งแวดล้อม ภายใต้ชื่องาน “Science Variety รวมพลคนสร้างสรรค์ปี ๒๕๖๕” โดยจะดำเนินการจัดกิจกรรม ในระหว่างวันที่ ๒๐ - ๒๒ กรกฎาคม ๒๕๖๕ ณ องค์การบริหารส่วนจังหวัดลำปาง อำเภอเกาะคา จังหวัดลำปาง

ในการนี้ ศูนย์วิทยาศาสตร์เพื่อการศึกษาลำปาง ขอเชิญสถานศึกษาของท่าน เข้าร่วมจัดนิทรรศการวิทยาศาสตร์ในงาน “Science Variety รวมพลคนสร้างสรรค์ปี ๒๕๖๕” โดยขอความอนุเคราะห์เบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปจัดนิทรรศการจากต้นสังกัด ซึ่งศูนย์วิทยาศาสตร์เพื่อการศึกษาลำปาง ได้มอบหมายให้นางสาวรุ่งตะวัน ปวงสมุทร หมายเลขโทรศัพท์ ๐๙ - ๑๐๗๙ - ๕๒๕๙ เป็นผู้ประสานงานในการจัดกิจกรรมครั้งนี้ หากสถานศึกษาของท่านประสงค์เข้าร่วมจัดนิทรรศการในงานดังกล่าว สามารถกรอกข้อมูลเพื่อแจ้งรายละเอียดการจัดนิทรรศการและแนบเอกสารแบบตอบรับการเข้าร่วมจัดนิทรรศการผ่าน Google Form ตาม QR Code ที่แนบมาพร้อมหนังสือฉบับนี้ และขอขอบพระคุณท่านเป็นอย่างสูง ที่มีความร่วมมือที่ดีต่อกันเสมอมา มา ณ โอกาสนี้

นาง น. ผู้ตรวจราชการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา

เรียน ผู้อำนวยการ

ขอเชิญผู้อำนวยการสถานศึกษา
วิทยาลัยสารพัดช่างลำปาง เข้าร่วมจัดนิทรรศการ
ในงาน Science Variety รวมพลคนสร้างสรรค์ปี ๒๕๖๕
ระหว่างวันที่ ๒๐ - ๒๒ ก.ค. ๒๕๖๕

เรียน ผู้อำนวยการ
ศูนย์วิทยาศาสตร์เพื่อการศึกษา
ลำปาง

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวสุตัญญา ทรัพย์มณี)

๒๑ มิถุนายน ๒๕๖๕
ผู้อำนวยการ
๒๑ มิถุนายน ๒๕๖๕

ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์เพื่อการศึกษาลำปาง
กลุ่มส่งเสริมและบริการ ๒๑ มิถุนายน ๒๕๖๕
โทรศัพท์ ๐-๕๕๒๓-๐๘๕๕ ต่อ ๑๔
โทรสาร ๐-๕๕๒๓-๐๘๕๗
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์: Lampangsci@gmail.com

1. ทน. น. นอน นพ, ๐๖๓๖:๒๒๕, ๑/๑,
๐๖๓๖:๒๒๕ ๑๖:๒๒๕ โทร: ๐๖๓๖:๒๒๕
๒๒๖. ๑๑๖๖๒๒ ๑๑:๒๒๖ ๑๑๖๖๒๒.

๒๒ มิถุนายน



แบบตอบรับการเข้าร่วมจัดนิทรรศการงานมหกรรมวิทยาศาสตร์

“Science Variety รวมพลคนสร้างสรรค์ปี 2565”

ตามโครงการส่งเสริมกิจกรรมเพื่อเด็กและเยาวชน ด้านวิทยาศาสตร์ เทคโนโลยี และสิ่งแวดล้อม

ระหว่างวันที่ 20 - 22 กรกฎาคม 2565

ณ องค์การบริหารส่วนจังหวัดลำปาง

ชื่อหน่วยงาน

ผู้ประสานงาน

ชื่อ - สกุล ตำแหน่ง

เบอร์โทรศัพท์..... ID LINE : E - mail :

ผู้เข้าร่วมจัดนิทรรศการ

1. ชื่อ - สกุล ตำแหน่ง

2. ชื่อ - สกุล ตำแหน่ง

3. ชื่อ - สกุล ตำแหน่ง

4. ชื่อ - สกุล ตำแหน่ง

5. ชื่อ - สกุล ตำแหน่ง

พื้นที่ในการจัดนิทรรศการ

กว้าง.....เมตร ยาว.....เมตร

อุปกรณ์ที่ใช้เพิ่มเติม

ปลั๊กไฟ.....จุด โต๊ะ (ขนาดหน้าโต๊ะ 75 ซม. x 150 ซม.)ตัว เก้าอี้.....ตัว

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ประสานงาน

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

QR Code สำหรับการแจ้งรายละเอียดการจัดนิทรรศการ

๑. Google form แจ้งรายละเอียดการจัดนิทรรศการ
(ลิงก์ : <https://forms.gle/HWU3UkEsnvosaJk16>)



๒. แบบแจ้งรายละเอียดกิจกรรมภายในนิทรรศการของสถานศึกษา/หน่วยงาน (ใช้สำหรับแนบไฟล์ใน Google Form แจ้งรายละเอียดการจัดนิทรรศการ)
(ลิงก์ : <https://docs.google.com/document/d/1rMee0awmlW9ogIW4BJy9McY4gsygCtxT/edit?usp=sharing&oid=102166357804669166980&rtpof=true&sd=true>)

