



ที่ ศร ๐๒๑๐.๑๑๓/๒๘๔

ศูนย์วิทยาศาสตร์เพื่อการศึกษาลำปาง
เลขที่ ๑๙๓ หมู่ ๑๒ ตำบลบ่อแฮ้ว
อำเภอเมือง จังหวัดลำปาง ๕๒๑๐๐

១១ កក្កដា ២០១៥

เรื่อง ขอแจ้งเลื่อนการจัดงานมหกรรมวิทยาศาสตร์ “Science Variety รวมพลคนสร้างสรรค์ปี ๒๕๖๕”

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยสารพัดช่างลำปาง

อ้างถึง หนังสือศูนย์วิทยาศาสตร์เพื่อการศึกษาลำปาง ที่ ศธ ๐๒๑๐.๑๑๓/๒๕๖ ลงวันที่ ๑๓ มิถุนายน ๒๕๖๕

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

ตามหนังสือที่อ้างถึง ศูนย์วิทยาศาสตร์เพื่อการศึกษาลำปางร่วมกับองค์การบริหารส่วนจังหวัดลำปาง ได้กำหนดการจัดงานมหกรรมวิทยาศาสตร์ “Science Variety รวมพลคนสร้างสรรค์ปี ๒๕๖๕” ตามโครงการส่งเสริมกิจกรรมเพื่อเด็กและเยาวชน ด้านวิทยาศาสตร์ เทคโนโลยี และสิ่งแวดล้อม ในระหว่างวันที่ ๒๐ - ๒๒ กรกฎาคม ๒๕๖๕ ณ องค์การบริหารส่วนจังหวัดลำปาง อำเภอเกาะคา จังหวัดลำปาง นั้น

ในการนี้ ศูนย์วิทยาศาสตร์เพื่อการศึกษาลำปาง ขอแจ้งเลื่อนการจัดงานมหกรรมวิทยาศาสตร์ “Science Variety รวมพลคนสร้างสรรค์ปี ๒๕๖๕” จากระหว่างวันที่ ๒๐ - ๒๒ กรกฎาคม ๒๕๖๕ เป็นระหว่างวันที่ ๓ - ๕ สิงหาคม ๒๕๖๕ เนื่องจากมีข้อขัดข้องด้านอาคารสถานที่และระบบเครื่องปรับอากาศในการจัดกิจกรรม เพื่อให้สิ่งอำนวยความสะดวกเสร็จเรียบร้อยและสามารถใช้งานได้ตามปกติ และปลอดภัยสำหรับผู้รับบริการ และขอความกรุณาจากท่าน ในการกรอกข้อมูลยืนยันการจัดนิทรรศการ โดยตอบรับการเข้าร่วมจัดนิทรรศการผ่าน Google Form ตาม QR Code ที่แนบมาพร้อมหนังสือฉบับนี้ ทั้งนี้สถานศึกษาได้มอบหมายให้นางสาวรุ่งตะวัน ปวงสมุทร หมายเลขโทรศัพท์ ๐๙ - ๑๐๗๙ - ๕๒๕๙ เป็นผู้ประสานงาน และกราบขอขอบพระคุณท่านเป็นอย่างสูง ล่วงหน้ามา ณ โอกาสนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวสุกัญญา ทรัพย์มณี)

ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์เพื่อการศึกษาลำปาง

กลุ่มส่งเสริมและบริการ

โทรศัพท. ๐-๕๔๒๓-๐๘๕๕ ต่อ ๑๔

โทรสาร ๐-๕๔๒๓-๐๘๕๗

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์: Lampangsci@gmail.com

၃။ အသံ နှုတ်ချပေး
 - မြို့ပြစာတမ်း
 - ကျောက်စာတမ်းများ
 စီမံ
 ၁၆.၈.၂၀၁၇

1. now
2. 1079 chg. cr.
Joany
12/10/15



แบบตอบรับการเข้าร่วมจัดนิทรรศการงานมหกรรมวิทยาศาสตร์

“Science Variety รวมพลคนสร้างสรรค์ปี 2565”

ตามโครงการส่งเสริมกิจกรรมเพื่อเด็กและเยาวชน ด้านวิทยาศาสตร์ เทคโนโลยี และสิ่งแวดล้อม
ระหว่างวันที่ 3 - 5 สิงหาคม 2565

ณ องค์การบริหารส่วนจังหวัดลำปาง อำเภอเกาะคา จังหวัดลำปาง

ชื่อหน่วยงาน/สถานศึกษา.....

ผู้ประสานงาน

ชื่อ - สกุล ตำแหน่ง

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



ยินดีเข้าร่วมจัดนิทรรศการภายในงานมหกรรมวิทยาศาสตร์ (กรุณาตอบข้อต่อไป)



ไม่สามารถเข้าร่วมจัดนิทรรศการภายในงานมหกรรมวิทยาศาสตร์ได้

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

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

หมายเหตุ ๑) โปรดแนบไฟล์แบบตอบรับและแบบแจ้งรายละเอียดกิจกรรมภายในนิทรรศการของสถานศึกษา/
หน่วยงาน ใน Google Form ตาม QR Code ที่แนบมาพร้อมหนังสือฉบับนี้

๒) ขอความอนุเคราะห์ตอบแบบตอบรับภายในวันที่ ๒๒ กรกฎาคม ๒๕๖๕

QR Code สำหรับการแจ้งรายละเอียดการจัดนิทรรศการ

๑. Google form แจ้งรายละเอียดการจัดนิทรรศการ

(ลิงก์ : <https://forms.gle/qDHV93CWbMWRMK4C6>)



๒. แบบตอบรับและแบบแจ้งรายละเอียดกิจกรรมภายในนิทรรศการของสถานศึกษา/หน่วยงาน

(ใช้สำหรับแนบไฟล์ใน Google Form แจ้งรายละเอียดการจัดนิทรรศการ)

(ลิงก์ : https://drive.google.com/drive/folders/1lbnkk8H_27ZKMQpi6g4nLTJgh-hpYzbR?usp=sharing)

