

แบบตอบรับการเข้าร่วมอบรมหุ่นยนต์

ของศูนย์หุ่นยนต์ สพฐ. ศูนย์ที่ 37 โรงเรียนชัยภูมิภักดีชุมพล สพม. เขต30

- ชื่อ – นามสกุล (ผู้เข้าร่วมอบรม ทีมละ 3 คน)
1.....
2.....
3.....
 - ชื่อ – นามสกุล (คุณครูที่ปรึกษา).....
ตำแหน่ง
 - สังกัด / โรงเรียน สพม / สพท.ชัยภูมิ เขต
 - โทรศัพท์. ต่อ..... โทรศัพท์มือถือ
 - โทรสาร E-mail :
 - ปัจจุบันสอนวิชา ชั้น / ช่วงชั้นที่
- [] มีชุดหุ่นยนต์แล้วและต้องการเข้ารับการอบรม (ค่าอบรม 100.- บาท/คน)
- [] ไม่มีชุดหุ่นยนต์และต้องการสั่งซื้อชุดประกอบหุ่นยนต์ (มีค่าอุปกรณ์และค่าอบรม 100.- บาท/คน)
1. robo-circle จำนวน.....ชุด 2. POP-BOT จำนวน.....ชุด
3. หุ่นยนต์ทำมือ ประเภท.....จำนวน.....ชุด

ลงชื่อ.....(คุณครูที่ปรึกษา)

(.....)

ลงชื่อ.....(ผู้บริหารสถานศึกษา)

(.....)

วันที่...../ พฤศจิกายน / 2553

ส่งแบบตอบรับไปที่

ครูมานะ ประจงจิตร (เลขาศูนย์หุ่นยนต์จังหวัดชัยภูมิ) โรงเรียนชัยภูมิภักดีชุมพล 19 ถ.บรรณาคาร ต.ในเมือง
อ.เมือง จ.ชัยภูมิ 36000 โทร. 0-4481-6846 , 0-4481-1849 ต่อ 111 มือถือ 08-9624-0926
โทรสาร. 0-4481-1062 หรือ E-mail : manacbs@hotmail.com