

ด่วนที่สุด
ที่ ๕๐๑/ว ๑๕๖๐

โรงเรียนป่างพูน
๑๙๗๒
เลขที่ - ๐๐ พ.ย./๖๕๖๐

สำนักงาน
NSTDA

๔๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๑

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์การรับสมัครเข้าร่วมโครงการพัฒนาอัจฉริยภาพทางวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีสำหรับเด็กและเยาวชน รุ่นที่ ๒๒ (ประจำปี ๒๕๖๒)

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. เอกสารประชาสัมพันธ์และเผยแพร่โครงการฯ
๒. ใบสมัครเข้าร่วมโครงการฯ

ด้วยสำนักงานพัฒนาวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีแห่งชาติ (สวทช.) ได้ดำเนินโครงการพัฒนาอัจฉริยภาพทางวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีสำหรับเด็กและเยาวชน (Junior Science Talent Project : JSTP) เพื่อส่งเสริมและพัฒนาเด็กและเยาวชนที่มีความสามารถพิเศษและมีแนวโน้มอัจฉริยภาพทางวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี ได้มีโอกาสก้าวสู่การเป็นนักวิทยาศาสตร์คุณภาพต่อไปในอนาคต ดังนี้รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย หมายเลขอ ๑

ในการนี้ สวทช. ขอความอนุเคราะห์จากท่านในการประชาสัมพันธ์โครงการฯ ให้กับนักเรียนมัธยมศึกษาในสังกัดของท่าน ที่มีความสนใจทางด้านวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี เพื่อสมัครเข้าร่วมโครงการฯ รุ่นที่ ๒๒ (ประจำปี ๒๕๖๒) ทั้งนี้ กรุณาให้นักเรียนที่สนใจส่งใบสมัครดังนี้รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย หมายเลขอ ๒ กลับมายัง สวทช. ภายในวันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๑ (ดูจากวันที่ประทับตราไปรษณีย์เป็นสำคัญ) หากท่านต้องการทราบข้อมูลเพิ่มเติมโปรดติดต่อ นายศราวุฒิ มนตรีมุข งานส่งเสริมและพัฒนาเด็กและเยาวชนที่มีศักยภาพสูง ฝ่ายพัฒนาบัณฑิตและนักวิจัย โทรศัพท์ ๐ ๒๕๖๔ ๗๐๐๐ ต่อ ๑๕๓๖ ไปรษณีย์ อิเล็กทรอนิกส์ sarayut@nstda.or.th และสามารถดูข้อมูลและดาวน์โหลดใบสมัครได้ที่ <http://www.nstda.or.th/jstp>

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณา และโปรดดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไปด้วย จะขอบคุณยิ่ง

- ผู้อำนวยการโรงเรียน
 เพื่อโปรดทราบ
 เพื่อโปรดพิจารณาและสังเคราะห์
 เห็นควรแจ้ง.....
 แจ้งให้ครุในสังกัดทราบและอ่อนน้อมปฏิเสธ
วันที่ ๒๕๖๑

สำนักงานกลาง

ฝ่ายพัฒนาบัณฑิตและนักวิจัย

โทร. ๐ ๒๕๖๔ ๗๐๐๐ ต่อ ๑๕๓๖ (ศราวุฒิ)

โทรสาร ๐ ๒๕๖๔ ๗๑๑๑

ขอแสดงความนับถือ

อั๊ม
(นางอัมใจ ไกรเมธ)

ผู้ช่วยผู้อำนวยการ
ปฏิบัติการแทนผู้อำนวยการ

สำนักงานพัฒนาวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีแห่งชาติ

ลงนาม
๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๑
ผู้อำนวยการ
๑๕ พ.ย.๖๑

- ผู้อำนวยการ

 ผู้อำนวยการ



ติดรูปถ่าย
๑.๕ นิ้ว

ใบสมัครเข้าร่วม

โครงการพัฒนาอัจฉริยภาพทางวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีสำหรับเด็กและเยาวชน

Junior Science Talent Project (JSTP)

ระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย ปี พ.ศ. ๒๕๖๒

รหัสประจำตัวผู้สมัคร -
(เจ้าหน้าที่กรอก)

*ข้อมูลในใบสมัครนี้ต้องเป็นข้อมูลปกปิดเพื่อการพิจารณาของคณะกรรมการเท่านั้น กรุณานำให้ข้อมูลที่เป็นจริง
เพื่อประโยชน์ของผู้สมัคร กรุณารอข้อมูลให้ครบถ้วนชัดเจน หากเนื้อที่ไม่夠พอดีสามารถแนบเอกสารเพิ่มเติมได้

๑. ประวัติส่วนตัว

ชื่อ (ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส.) นามสกุล

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน - - -

ชื่อเล่น วัน/เดือน/ปีเกิด อายุ ปี

งานอดิเรก

ชื่อ-นามสกุล บิดา อาชีพ

ชื่อ-นามสกุล มารดา อาชีพ

จำนวนพี่น้องร่วมบิดา/มารดา คน ผู้สมัครเป็นคนที่

ที่อยู่ปัจจุบัน (สามารถติดต่อทางไปรษณีย์) เลขที่ หมู่ที่ ซอย

หมู่บ้าน ถนน ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์บ้าน โทรศัพท์มือถือ โทรศาร

e-mail :

ผู้ปกครองที่สามารถติดต่อได้ ชื่อ-นามสกุล เกี่ยวข้องเป็น

โทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวก

๒. การศึกษา

๑. ขณะนี้กำลังศึกษาในระดับชั้น ม.๔ ม.๕ ม.๖ ผลการเรียนเฉลี่ยสะสมทุกรายวิชา

โรงเรียน จังหวัด

อำเภอ/เขต

พร้อมแนบสำเนาใบรับรองผลการศึกษา

๒. สำเร็จการศึกษาระดับมัธยมศึกษาตอนต้น ผลการเรียนเฉลี่ยสะสมทุกรายวิชา

โรงเรียน จังหวัด

อำเภอ/เขต

พร้อมแนบสำเนาใบรับรองผลการศึกษา

๓. ความสนใจทางด้านวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

๑. กรุณาให้รายละเอียดของกิจกรรมนอกเหนือเวลาเรียน โดยเฉพาะที่เกี่ยวข้องกับวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

๒. กรุณาระบุวิชาที่ชอบ/สนใจ ๓ ลำดับ พร้อมให้เหตุผลประกอบ

๒.๑ เหตุผล

๒.๒ เหตุผล

๒.๓ เหตุผล

๓. ผู้สมควรมุ่งหวัง/มีความฝัน/ความต้องการที่จะประกอบอาชีพอะไรในอนาคต

เหตุผล

ข้อเสนอโครงการ

กรุณาระบุข้อเสนอโครงการที่ผู้สมัครสนใจศึกษาหากได้รับคัดเลือกเข้าร่วมโครงการฯ โดยข้อเสนอโครงการ
ควรมีรายละเอียด (อย่างน้อย) ประกอบด้วยหัวข้อดังนี้

- ปัญหา (Problem or Question being addressed) อธิบายถึงปัญหา เหตุผลและความสำคัญในการทำโครงการ
- วัตถุประสงค์ (อธิบายถึงเป้าหมายของโครงการ)
- สมมติฐาน (Hypothesis)
- กระบวนการหรือขั้นตอนในการดำเนินการโครงการ
- การวิเคราะห์ข้อมูล (วิธีการ/เทคนิคที่จะใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูลเพื่อที่จะตอบปัญหาหรือสมมติฐานที่ตั้งไว้ หรือ
แผนการทดสอบการใช้งานจริงของต้นแบบที่พัฒนา)
- ประโยชน์และผลที่คาดว่าจะได้รับ
- บรรณาธิการ (ระบุแหล่งอ้างอิง จากหนังสือ บทความวิชาการ วารสารทางวิทยาศาสตร์ หรือ อินเทอร์เน็ต)

หมายเหตุ:

๑. ข้อเสนอโครงการนี้ต้องได้รับการกลั่นกรองและให้ข้อมูลโดยผู้สมัครเอง ไม่ได้ลอกเลียนแบบมาจากผู้อื่นผู้ใด
๒. กรณีโครงการที่เสนอมาเป็นโครงการที่ผู้สมัครกำลังดำเนินการหรือดำเนินการเสร็จแล้ว ขอให้ผู้สมัครเขียน
ให้รายละเอียดเพิ่มเติมอย่างชัดเจน ถึงประเด็นการศึกษาหรือสิ่งที่สนใจศึกษาเพิ่มเติม/ต่อยอดจากโครงการเดิม

ชื่อโครงการ

สาขา *การเลือกสาขาวิชามีผลต่อการคัดเลือกและการจัดหนักวิทยาศาสตร์พี่เลี้ยง

- | | | | |
|----------------------------------|---|--------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="radio"/> คณิตศาสตร์ | <input type="radio"/> คอมพิวเตอร์ | <input type="radio"/> เคมี | <input type="radio"/> ชีววิทยา/เกษตร |
| <input type="radio"/> พลิกส์ | <input type="radio"/> วิทยาศาสตร์การแพทย์ | <input type="radio"/> วิศวกรรมศาสตร์ | |

ผู้สมัครมีนักวิทยาศาสตร์หรือนักเทคโนโลยีพี่เลี้ยง ที่ต้องการทำโครงการวิทยาศาสตร์ด้วยหรือไม่

ไม่มี

มี คือ ชื่อ - สกุล

สถานบัน

รายละเอียดข้อเสนอโครงการ

ผลงาน รางวัล กิจกรรมทางวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีที่ภาคภูมิใจ

๑. ผลงาน/รางวัลทางด้านวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี (ถ้ามี)

กรุณายกตัวอย่างที่สำคัญ ไม่เกิน ๓ ผลงาน/รางวัล พร้อมแนบสำเนาหลักฐาน

๑.๑. ผลงาน/รางวัล

จัดโดย

ประจำปี พ.ศ.

กรุณาให้รายละเอียดเพิ่มเติม

๑.๒. ผลงาน/รางวัล

จัดโดย

ประจำปี พ.ศ.

กรุณาให้รายละเอียดเพิ่มเติม

๑.๓. ผลงาน/รางวัล

จัดโดย

ประจำปี พ.ศ.

กรุณาให้รายละเอียดเพิ่มเติม

๒. การได้รับคัดเลือกเข้าร่วมโครงการหรือรับทุนการศึกษาด้านวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี (ถ้ามี)

กรุณายกตัวอย่างที่สำคัญ ไม่เกิน ๓ โครงการ/ทุน พร้อมแนบสำเนาหลักฐาน

๒.๑. โครงการ/ทุน

จัดโดย

ประจำปี พ.ศ.

กรุณาให้รายละเอียดเพิ่มเติม

๒.๒. โครงการ/ทุน

จัดโดย

ประจำปี พ.ศ.

กรุณาให้รายละเอียดเพิ่มเติม

๒.๓. โครงการ/ทุน

จัดโดย

ประจำปี พ.ศ.

กรุณาให้รายละเอียดเพิ่มเติม

๖. ความคิดเห็นที่มีต่อโครงการฯ

๑. ผู้สมัครเคยสมัครเข้าร่วมโครงการฯ มาก่อนหน้านี้อีกเมื่อ

ไม่เคย

เคยสมัครเมื่อปี ผล

๒. ผู้สมัครได้รับทราบข้อมูลเกี่ยวกับโครงการฯ จาก

อาจารย์

บิดา/มารดา

หนังสือพิมพ์/โทรทัศน์ โปรดระบุ

สื่อโซเชียลมีเดีย โปรดระบุ

เพื่อร่วมโรงเรียน

เว็บไซต์ โปรดระบุ

อื่นๆ โปรดระบุ

๓. ผู้ได้มีส่วนสำคัญที่ทำให้ตัดสินใจสมัครเข้าร่วมโครงการฯ

ตนเอง

บิดา/มารดา

อาจารย์

เพื่อน

อื่นๆ โปรดระบุ

ลงชื่อ

ผู้สมัคร

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

ขั้นตอนการพิจารณาใบสมัครเข้าร่วมโครงการฯ

- เพื่อประโยชน์ของผู้สมัครเอง กรุณารอกรออยู่ให้ครบถ้วน ขั้นตอน และเป็นข้อมูลที่ทำให้คณะกรรมการได้รู้จักผู้สมัครให้มากที่สุด
- คณะกรรมการจะพิจารณาจากใบสมัคร เพื่อคัดเลือกผู้สมัครเข้ารับการสัมภาษณ์ โดยการสัมภาษณ์จะจัดที่กรุงเทพมหานคร
- ผลการตัดสินของคณะกรรมการ ถือเป็นที่สิ้นสุด ไม่อนุญาตให้มีการประท้วงใดๆ ทั้งสิ้น

การสมัครเข้าร่วมโครงการฯ

กรุณางاءใบสมัครเข้าร่วมโครงการฯ พร้อมสำเนาเอกสารแนบท้าย เช่น สำเนาใบปรับองค์การศึกษา สำเนาเกียรติบัตร รายละเอียดของโครงการวิทยาศาสตร์ รายงานโครงการวิทยาศาสตร์/งานประดิษฐ์ที่เคยทำ มาที่

โครงการพัฒนาอัจฉริภาพทางวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีสำหรับเด็กและเยาวชน (ใบสมัคร)

สำนักงานพัฒนาวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีแห่งชาติ

๑๑๑ อุทยานวิทยาศาสตร์ประเทศไทย

ถนนพหลโยธิน ตำบลคลองหนึ่ง อำเภอคลองหลวง

จังหวัดปทุมธานี ๑๒๑๒๐

ดูรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ www.nstda.or.th/jstp

ปิดรับใบสมัคร วันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๑

(ตูกากวันที่ประทับตราประณีตเป็นสำคัญ)

ใบสมัครสามารถถ่ายสำเนาเพิ่มได้