

สำนักงานอธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏ
พระนครศรีอยุธยา
๒๕ มิ.ย.
๒๕๖๐



มหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา
พ.ศ. ๒๕๖๐
๒๕ มิ.ย. ๒๕๖๐

ที่ ศธ ๐๕๕๐.๔/๑ ๗๑๓

คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี
มหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา
ถนนปรีดิพนมยงค์ ตำบลประตูชัย
อำเภอพระนครศรีอยุธยา
จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ๑๓๐๐๐

๕ มิถุนายน ๒๕๖๐

เรื่อง ขอเชิญร่วมงานและรวมจัดนิทรรศการงานสัปดาห์วิทยาศาสตร์แห่งชาติ ส่วนภูมิภาค ประจำปี ๒๕๖๐

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด พระนครศรีอยุธยา

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบขอรับการเข้าร่วมกิจกรรมงานสัปดาห์วิทยาศาสตร์ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา ได้รับการสนับสนุนจากกระทรวงวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี ให้เป็นหน่วยงานหลักในการจัดงานสัปดาห์วิทยาศาสตร์แห่งชาติ ส่วนภูมิภาค ประจำปี ๒๕๖๐ ซึ่งจะจัดขึ้นระหว่างวันที่ ๑๖ - ๑๘ สิงหาคม ๒๕๖๐ ในหัวข้อ "จุดประกายความคิด พัฒนาชีวิตด้วยวิทยาศาสตร์ เสริมสร้างชาติด้วยเทคโนโลยี สู่วิถีแห่งนวัตกรรม" นั้น

ในขณะนี้คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี เห็นความสำคัญจากหน่วยงานของท่านที่จะได้มีส่วนร่วมแสดงผลงานทางด้านวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี จึงใคร่ขอเรียนเชิญท่านร่วมจัดนิทรรศการทางวิชาการหรือกิจกรรมในด้านต่าง ๆ โดยขอจัดในรูปแบบของข้อมูล เอกสาร รูปภาพ หุ่นจำลองหรืออื่น ๆ เพื่อเป็นการเผยแพร่และเป็นประโยชน์ต่อนักเรียน นักศึกษา และผู้เข้าร่วมชมงาน โดยขอความอนุเคราะห์การตอบรับการเข้าร่วมกิจกรรม ส่งกลับคืนมาที่ คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี ภายในวันที่ ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๐ จักเป็นพระคุณยิ่ง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความร่วมมือจากท่านด้วยดี และขอขอบคุณเป็นอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

นางสาว รุ่งอรุณ รุ่งอรุณ
- **นางสาว รุ่งอรุณ รุ่งอรุณ** (ชื่อจริง)
นางสาว รุ่งอรุณ รุ่งอรุณ

(รองศาสตราจารย์ศานิต สวัสดิ์กาญจน์)
คณบดีคณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

นางสาว รุ่งอรุณ รุ่งอรุณ

๒๕ มิ.ย. ๒๕๖๐

คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

โทร. ๐-๓๕๒๔-๕๖๘๘

โทรสาร. ๐-๓๕๒๔-๕๖๘๘

ดร. พิศาล เกษม
รองคณบดีฯ

นางสาว รุ่งอรุณ รุ่งอรุณ

นางสาว รุ่งอรุณ รุ่งอรุณ

นางสาว รุ่งอรุณ รุ่งอรุณ

นางสาว รุ่งอรุณ รุ่งอรุณ

๒๗ มิ.ย. ๒๕๖๐

๒๘ มิ.ย. ๒๕๖๐

แบบตอบรับเข้าร่วมกิจกรรม
งานสัปดาห์วิทยาศาสตร์แห่งชาติ ส่วนภูมิภาค ประจำปี 2560
วันที่ 16 - 18 สิงหาคม 2560
ณ มหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา



ชื่อหน่วยงาน.....
 ชื่อผู้ประสานงาน (นาย/นาง/นางสาว/.....)
 ที่อยู่ เลขที่..... หมู่..... ตำบล..... อำเภอ.....
 จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
 โทรศัพท์..... โทรสาร.....
 E-mail :

หัวข้อ.....

รูปแบบกิจกรรมที่ร่วมจัด

.....

ความต้องการใช้อุปกรณ์

1. อุปกรณ์
 โต๊ะ..... ตัว เก้าอี้..... ตัว กระดาษปรู๊ต..... ตัว
2. พื้นที่ ขนาด..... ตารางเมตร

วันที่จะดำเนินการติดตั้งกิจกรรม

กรุณาตอบกลับมายัง คณะศึกษาศาสตร์และเทคโนโลยี ภายในวันที่ 25 กรกฎาคม 2560
 โทรสาร 035-245-888