****

**ใบส่งผลงานสื่อภูมิสารสนเทศ**

**1. ชื่อทีม .**

**2. ชื่อผลงาน .**

**3. โรงเรียน .**

**ที่อยู่ : .**

**โทรศัพท์ : โทรสาร : .**

**E-mail : .**

**4. อาจารย์ที่ปรึกษา**

**4.1 ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) นามสกุล อายุ ปี**

**โทรศัพท์มือถือ : E-mail .**

**5.หลักการและเหตุผล**

 **.**

 **.**

 **.**

 **.**

 **.**

 **.**

 **.**

 **.**

 **.**

 **.**

 **.**

 **.**

 **.**

 **.**

**. .**

**. .**

**6.ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ**

 **.**

 **.**

 **.**

 **.**

 **.**

 **.**

 **.**

 **.**

 **.**

 **.**

**ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามเงื่อนไข ดังนี้**

1. ยินยอมให้ สทอภ. และศูนย์ภูมิภาคฯ เผยแพร่ผลงานสู่สาธารณะ
2. ยอมรับว่าการตัดสินของคณะกรรมการถือเป็นที่สิ้นสุด
3. ผู้ได้รางวัลต้องร่วมแสดงผลงานกับทาง สทอภ. อาทิ กิจกรรมสัปดาห์วิทยาศาสตร์ และกิจกรรมโครงการสร้างความตระหนักด้านเทคโนโลยีอวกาศและภูมิสารสนเทศ เป็นต้น

ลงชื่อ.............................................................................

 (............................................................................)

 ผู้อำนวยการโรงเรียน/ผู้บังคับบัญชา

วันที่.............เดือน.........................พ.ศ..........................

**หมายเหตุ**

* **สามารถดาวน์โหลดเอกสารใบส่งผลงานฯในรูปแบบดิจิตอลไฟล์ได้ที่ https://www.facebook.com/GMC.GISTDA**
* **กำหนดปิดรับผลงานฯ วันที่ 30 มิถุนายน 2560 (นับจากวันที่ประทับตรา+ไปรษณีย์)**
* **ส่งผลงานได้ที่ สทอภ. หรือศูนย์ภูมิภาคฯ ตามภูมิภาคที่ตั้งของโรงเรียน (ตามศูนย์ที่ได้ส่งใบสมัคร)**