



แบบแสดงความเห็นผู้บริหารในการสมัครเข้าร่วม

โครงการกระจายโอกาสการเรียนรู้ดาราศาสตร์ ประจำปี 2567

เพื่อสนับสนุนกล้องโทรทรรศน์ดอปโซเนียน และสื่อการเรียนรู้ดาราศาสตร์

โดย สถาบันวิจัยดาราศาสตร์แห่งชาติ (องค์การมหาชน) กระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม

ข้าพเจ้า (นาย/นาง /นางสาว) ..... นามสกุล.....

ผู้อำนวยการโรงเรียน ..... จังหวัด .....

สังกัด .....

เห็นชอบให้ (นาย/นาง/นางสาว) ..... ตำแหน่ง .....

สอนรายวิชา ..... ระดับชั้น .....

ส่งใบสมัครเพื่อขอรับมอบกล้องโทรทรรศน์และสื่อการเรียนรู้ดาราศาสตร์ และเข้าร่วมกิจกรรมอบรมตามโครงการ “โครงการกระจายโอกาสการเรียนรู้ดาราศาสตร์” ประจำปี 2567 เพื่อสนับสนุนกล้องโทรทรรศน์และสื่อการเรียนรู้ดาราศาสตร์ ทั้งนี้ ข้าพเจ้าขอให้ความเห็นและคำรับรองเพิ่มเติม ดังนี้

ความเห็นและคำรับรอง (ถ้ามี)

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

ลงชื่อ.....ผู้อำนวยการ

(.....)

วันที่.....