



ใบสมัคร  
การประกวดสิ่งประดิษฐ์ของคนรุ่นใหม่ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๑  
ระดับ.....

ระหว่างวันที่ ..... ณ .....

ชื่อผลงาน : ..... วิทยาลัย : .....

อาชีวศึกษาจังหวัด : .....

ประเภทของผลงานที่ส่งเข้าประกวด (ทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องว่างตามประเภทผลงาน)

- ประเภทที่ ๑ สิ่งประดิษฐ์ด้านพัฒนาคุณภาพชีวิต
- ประเภทที่ ๒ สิ่งประดิษฐ์ด้านการประกอบอาชีพ
- ประเภทที่ ๓ สิ่งประดิษฐ์ด้านการอนุรักษ์พลังงาน
- ประเภทที่ ๔ สิ่งประดิษฐ์ด้านผลิตภัณฑ์อาหาร
- ประเภทที่ ๕ สิ่งประดิษฐ์ด้านหัตถศิลป์
- ประเภทที่ ๖ สิ่งประดิษฐ์ด้านนวัตกรรมซอฟต์แวร์และระบบสมองกลฝังตัว
- ประเภทที่ ๗ สิ่งประดิษฐ์ด้านแพทย์หรือบรรเทาสาธารณภัย
- ประเภทที่ ๘ สิ่งประดิษฐ์ด้านเทคโนโลยีชีวภาพ
- ประเภทที่ ๙ สิ่งประดิษฐ์ประเภทกำหนดโจทย์ Internet of Thing
- การนำเสนอภาคภาษาอังกฤษ

ข้อมูลผู้ประดิษฐ์ (ไม่เกิน ๑๐ คน) คนแรกคือหัวหน้าทีม			
ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ระดับการศึกษา	สาขาวิชา
๑.			
๒.			
๓.			
๔.			
๕.			
๖.			
๗.			
๘.			
๙.			
๑๐.			

ชื่อครูที่ปรึกษา (ไม่เกิน ๕ คน) คนแรกคือหัวหน้าทีม				
ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	สาขาวิชา	เบอร์มือถือ
๑.				
๒.				
๓.				
๔.				
๕.				

ข้อมูลทั่วไปของผลงานสิ่งประดิษฐ์

- ระบบไฟฟ้า ๒๒๐v ๕๐ Hz    ระบบไฟฟ้า ๓๘๐v ๕๐Hz    ใช้ระบบน้ำประปา    ใช้ระบบแก๊สหุงต้ม    ใช้ระบบเชื้อเพลิงเผาไหม้
- ไม่มีมลพิษทางเสียง ไอเสีย ควันไฟ    มีมลพิษ    ควันไฟ    อื่นๆ.....
- ขนาดของผลงานสิ่งประดิษฐ์ กว้าง .....cm. x ยาว .....cm. x สูง .....cm.
- ขนาดพื้นที่บูธที่จัดไว้ให้ กว้าง ๒.๐๐ m. x ลึก ๒.๐๐ m.    พอ    ไม่พอ   ต้องการ กว้าง ..... m. x ลึก.....m.

โปรดระบุจำนวนผู้มาเข้าร่วมการประกวดและนำเสนอผลงาน

นักศึกษาชาย ..... คน / หญิง ..... คน ครูที่ปรึกษาชาย .....คน / หญิง .....คน รวม ..... คน

หมายเหตุ (โปรดระบุเบอร์โทรศัพท์ครูที่ปรึกษาสิ่งประดิษฐ์ เพื่อการติดต่อประสานงานต่างๆ)

เบอร์โทรศัพท์สถานศึกษา .....เบอร์โทรศัพท์ครูที่ปรึกษา .....

วิธีการส่งใบสมัคร ๑. ส่งใบสมัคร ทางโทรสาร ๐๔๔-๘๑๑๕๓๖ หรือ สารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ หรือ อีเมล nongnuch.nuch29@gmail.com

ผู้ติดต่อประสานงาน นายคงฤทธิ์ สีขำนิ ตำแหน่ง หัวหน้างานวิจัย พัฒนา นวัตกรรมและสิ่งประดิษฐ์ เบอร์โทรศัพท์ ๐๖๒-๓๕๓๖๑๕๔