สิ่งที่ส่งมาด้วย ๕

แบบสรุปโรงเรียนที่สมัครเข้าร่วมโครงการวิทยาศาสตร์พลังสิบ ระดับมัธยมศึกษา

๑. ผู้รับผิดชอบ

ชื่อ..... สกุล..... เบอร์โทร .....

๒. สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา.....

๓. รายละเอียดของโรงเรียนที่สมัครเข้าร่วมโครงการ

ที่	ชื่อโรงเรียน	ผู้อำนวยการโรงเรียน	หมายเหตุ
๑			
๒			
๓			
๔			
๕			
๖			
๗			
๘			
๙			
๑๐			

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา.....