



Assumption College Sriracha

โรงเรียนอัสสัมชัญศรีราชา

29 หมู่ 10 ตำบลสุรศักดิ์ อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20110

29 Moo 10, Surasak, Sriracha District, Chonburi 20110, Thailand

Tel. 0-3831-1055-6 ; Fax 0-3832-3805 ; website : <http://www.acs.ac.th> ; e-mail : acsinfo@acs.ac.th



ที่ อสช(ว) 0043/2568

3 กุมภาพันธ์ 2568

เรื่อง ขออนุญาตนำนักเรียนเข้าร่วมโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ “การเตรียมตัวอย่างสัตว์ทดลองเพื่อการเรียนการสอน”

เรียน ผู้ปกครองนักเรียน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบตอบรับการเข้าร่วมโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ ฯ จำนวน 1 ฉบับ

ด้วยโรงเรียนอัสสัมชัญศรีราชา โดยฝ่ายวิชาการ จัดกิจกรรมค่ายวิทยาศาสตร์ “การเตรียมตัวอย่างสัตว์ทดลองเพื่อการเรียนการสอน” ได้เล็งเห็นความสำคัญของการส่งเสริมและพัฒนาความรู้ทางด้านวิทยาศาสตร์ เทคโนโลยี และนวัตกรรมแก่นักเรียน ด้วยการจัดการเรียนการสอนเพื่อสนับสนุนให้ผู้เรียนนำไปสู่การพัฒนาผู้เรียนอย่างยั่งยืน เพื่อพัฒนา ACS SMART CHARACTER ของนักเรียนในทุกมิติ จึงได้นำนักเรียนในแผนการเรียน วิทยาศาสตร์-คณิตศาสตร์ ระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5/2-3 จำนวน 93 คน และครูจำนวน 5 คน เข้าร่วมค่ายวิทยาศาสตร์โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ “การเตรียมตัวอย่างสัตว์ทดลองเพื่อการเรียนการสอน” โดยมีวิทยากรจากคณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา เป็นผู้ให้ความรู้และอบรมเชิงปฏิบัติการในครั้งนี้

ในการนี้ จึงขออนุญาตผู้ปกครองนักเรียนแผนการเรียนวิทยาศาสตร์-คณิตศาสตร์ เข้าร่วมโครงการดังกล่าว ในวันอาทิตย์ที่ 16 กุมภาพันธ์ 2568 ตั้งแต่เวลา 08.00 – 16.30 น. ณ คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา อำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี โดยจะออกเดินทางด้วยรถที่โรงเรียนจัดให้จากลานจอดรถอาคารเซนต์แมรี เวลา 07.20 น. และเดินทางกลับถึงโรงเรียนเวลาประมาณ 16.30 น. ทางโรงเรียนได้มอบหมายให้มิสริญญรัตน์ ภูริชัยอภิวัฒน์ เป็นผู้ดูแลนักเรียนที่เข้าร่วมกิจกรรมครั้งนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต และขอขอบคุณในความร่วมมือเป็นอย่างดี มา ณ โอกาสนี้



ผู้อำนวยการโรงเรียนอัสสัมชัญศรีราชา

ผู้ประสานงาน : มิสริญญรัตน์ ภูริชัยอภิวัฒน์ 08-5541-5698

หมายเหตุ : ส่งแบบตอบรับคืน ภายในวันอังคารที่ 11 กุมภาพันธ์ 2568



ใบตอบรับการเข้าร่วมโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ
“การเตรียมตัวอย่างสัตว์ทดลองเพื่อการเรียนการสอน”
(ตามหนังสือที่ อสช(ว) 0043/2568)

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

ผู้ปกครองนักเรียน ชื่อ-สกุล.....

เลขประจำตัว.....ชั้น...../..... ประเภท ☐ ไป-กลับ ☐ ประจำตึก/หอพัก.....

หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้สะดวก.....

☐ อนุญาตให้นักเรียนเข้าร่วมโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ ฯ

☐ ไม่อนุญาต เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง

...../...../2568