**แบบตอบรับเข้าร่วม**

**หลักสูตร นักออกแบบระบบบริหารแปลงเกษตร ด้วยเทคโนโลยี (IoT) นวัตกรรมแบบเปิด HandySense**

**โครงการ พัฒนาพลเมืองดิจิทัลเพื่อรองรับอุตสาหกรรมเกษตรอัจฉริยะ**

**ด้วย STEM, Coding, IoT และ AI**

**สำหรับครู/อาจารย์** *(โปรดระบุแจ้งชื่อผู้ประสานงานกับ สวทช.)*

1. นาย/นาง/นางสาว ภาษาไทย...................................................................................................................................................

Mr./Miss./Mrs. ภาษาอังกฤษ..................................................................................................................................................

ตำแหน่ง ......................................................... หน่วยงาน ......................................................................................................

หมายเลขโทรศัพท์\*\* ...................................................... E-mail\*\* ......................................................................................

1. นาย/นาง/นางสาว ภาษาไทย...................................................................................................................................................

Mr./Miss./Mrs. ภาษาอังกฤษ..................................................................................................................................................

ตำแหน่ง ......................................................... หน่วยงาน ......................................................................................................

หมายเลขโทรศัพท์\*\* ...................................................... E-mail\*\* ......................................................................................

**สำรับผู้ประกอบการเกษตร/เจ้าของแปลงตัวอย่าง**

1. นาย/นาง/นางสาว ภาษาไทย...................................................................................................................................................

Mr./Miss./Mrs. ภาษาอังกฤษ..................................................................................................................................................

ตำแหน่ง ......................................................... หน่วยงาน ......................................................................................................

หมายเลขโทรศัพท์\*\* ...................................................... E-mail\*\* ......................................................................................

**สำหรับนักเรียน/นักศึกษา**

1. นาย/นาง/นางสาว ภาษาไทย...................................................................................................................................................

Mr./Miss./Mrs. ภาษาอังกฤษ..................................................................................................................................................

สาขาวิชา ........................................... ปีที่ ................. หน่วยงาน ..........................................................................................

หมายเลขโทรศัพท์\*\* .................................................. E-mail\*\* ...........................................................................................

1. นาย/นาง/นางสาว ภาษาไทย...................................................................................................................................................

Mr./Miss./Mrs. ภาษาอังกฤษ..................................................................................................................................................

สาขาวิชา ........................................... ปีที่ ................. หน่วยงาน ..........................................................................................

หมายเลขโทรศัพท์\*\* .................................................. E-mail\*\* ...........................................................................................

1. นาย/นาง/นางสาว ภาษาไทย...................................................................................................................................................

Mr./Miss./Mrs. ภาษาอังกฤษ..................................................................................................................................................

สาขาวิชา ........................................... ปีที่ ................. หน่วยงาน ..........................................................................................

หมายเลขโทรศัพท์\*\* .................................................. E-mail\*\* ...........................................................................................

**หมายเหตุ :**

**๑. กรณีศูนย์ฝึกและอบรมเด็กและเยาวชน : นักเรียน/เยาวชน 3 ท่าน และ อาจารย์/เจ้าหน้าที่ 3 ท่าน
๒. โปรดส่งแบบตอบรับกลับมาที่ E-mail :** **cfa-psc@nstda.or.th** **ภายในวันที่ ๑๒ มิถุนายน ๒๕๖๖**