*กรุณากรอกข้อมูลด้วยลายมือ

ใบลงทะเบียนกิจกรรมเทศกาลภาพยนตร์วิทยาศาสตร์ ครั้งที่ 17

โรงเรียน.....

วันที่..... เดือน..... ปี พ.ศ. .....

รอบ ☐ เช้า ☐ บ่าย

จำนวนผู้เข้าร่วมทั้งหมด	
นักเรียน	
ครู - เจ้าหน้าที่	
รวมทั้งสิ้น	

ลำดับที่	ชื่อ - นามสกุล	ระดับชั้น	หมายเหตุ