

แบบขออนุญาตผู้ปกครองให้นักเรียนเข้าร่วมกิจกรรม

Bio-Upskill: Molecular techniques

จัดโดย ภาควิชาชีววิทยา คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยศิลปากร

เรื่อง ให้นักเรียนเข้าร่วมกิจกรรมของภาควิชาชีววิทยา คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยศิลปากร  
เรียน ผู้ปกครอง

ด้วยภาควิชาชีววิทยา คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยศิลปากร ได้จัดกิจกรรม Bio-Upskill: Molecular techniques สำหรับนักเรียนระดับมัธยมศึกษา เพื่อเป็นการเพิ่มพูนความรู้เทคนิคปฏิบัติการด้านอณูชีววิทยา ได้แก่ การสกัดดีเอ็นเอ การวิเคราะห์ปริมาณดีเอ็นเอ การเพิ่มจำนวนดีเอ็นเอเป้าหมายด้วยวิธีพีซีอาร์ และการวัดผลด้วยอิเล็กโตรฟอเรซิส ณ ห้องปฏิบัติการด้านอณูชีววิทยา ชั้น 4 อาคารวิทยาศาสตร์ 1 ภาควิชาชีววิทยา คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยศิลปากร จังหวัดนครปฐม ทั้งนี้กิจกรรมดังกล่าวจัดจำนวนสองวันต่อรอบ โดยนักเรียนสามารถเข้าร่วมกิจกรรมจำนวนหนึ่งหรือสองวันตามความสนใจ หลังผ่านกิจกรรมนักเรียนจะได้รับเกียรติบัตรการเข้าร่วม

ขอแสดงความนับถือ



(รองศาสตราจารย์ ดร. อติศรี เจริญพานิช)

ตำแหน่ง หัวหน้าภาควิชาชีววิทยา

โปรดกรอกแบบข้างล่างและส่งเอกสารตอบกลับทาง google form

ข้าพเจ้า.....ผู้ปกครองของ

(นาย/นางสาว).....อนุญาต ให้นักเรียนเข้าร่วมกิจกรรมดังกล่าวในวันที่

- วันที่ 22 เมษายน 2567 : การสกัดดีเอ็นเอ (รอบ 1)  
 วันที่ 23 เมษายน 2567 : การทำพีซีอาร์ (รอบ 1)  
 วันที่ 29 เมษายน 2567 : การสกัดดีเอ็นเอ (รอบ 2)  
 วันที่ 30 เมษายน 2567 : การทำพีซีอาร์ (รอบ 2)

ลงชื่อ ..... ผู้ปกครอง

(.....)

หมายเหตุ

- ให้นักเรียนชำระค่าลงทะเบียนภายในวันที่ 25 มีนาคม 2567 ชำระผ่านบัญชีธนาคาร ธนาคารกรุงศรีอยุธยา จำกัด  
สาขานครปฐม ชื่อบัญชี คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยศิลปากร เลขที่บัญชี 567-1-03765-1

- นักเรียนส่งเอกสารแบบตอบรับจากผู้ปกครองและหลักฐานการโอนเงิน ทาง

<https://forms.gle/89Bw3QRtAeaHTvhZ8>

- ค่าลงทะเบียนเข้าร่วมกิจกรรม (รวมค่าสารเคมี อุปกรณ์ อาหารกลางวัน 1 มื้อ อาหารว่าง 2 มื้อ โดยไม่รวมค่าที่พัก)

1 วัน ราคา 2,000 บาท

2 วัน ราคา 3,500 บาท

ติดต่อสอบถามเพิ่มเติมที่ อ.ดร.ชลกรานต์ อวยจินดา โทร 086-7975686

