

มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร ประจำปี 2569

ชื่อสถานศึกษา.....

ที่อยู่.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

ประเภททีม ๆ ละไม่เกิน 3 คน

3. ชื่อ - นามสกุล.....

1. ชื่อสิ่งประดิษฐ์.....

2. รายชื่ออาจารย์ผู้ควบคุม.....หมายเลขโทรศัพท์.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ส่งใบสมัครได้ที่ E-Mail:took.kpru@gmail.com