

**หลักเกณฑ์และรายละเอียดการแข่งขันการออกแบบเว็บไซต์**  
**ในงานสัปดาห์วิทยาศาสตร์แห่งชาติ ส่วนภูมิภาค ประจำปี 2560**  
**ระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย หรือ ประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.)**

**1. ผู้เข้าแข่งขัน**

เป็นนักเรียนระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย หรือ ประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.) แบ่งเป็นทีม ๆ ละ 2 คน สถาบันการศึกษาหนึ่ง ส่งได้ไม่เกิน 1 ทีม

**2. ประเภทของการแข่งขันแบ่งเป็น 1 ระดับ**

มัธยมศึกษาตอนปลาย หรือ ประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.)

**3. ลักษณะการแข่งขัน**

1. ภาษาและเครื่องมือที่ใช้ คือ Dream Weaver CS6
2. เครื่องมือตกแต่งภาพ คือ Photo shop Csb, Flash CS6

**4. กำหนดการแข่งขัน**

ระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย หรือ ประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.)

วันพุธที่ 16 สิงหาคม 2560

เวลา 08.00 น. – 08.30 น.

ลงทะเบียน ณ ห้อง 31104 อาคารศูนย์ภาษาและคอมพิวเตอร์ (อาคาร 100) มหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา

เวลา 09.00 น. – 12.00 น.

ดำเนินการแข่งขัน

เวลา 13.00-16.00 น.

นำเสนอผลงาน (ทีละกลุ่ม)

เวลา 16.00 น.

ประกาศผลการแข่งขัน ณ ห้อง 31104 อาคารศูนย์ภาษาและคอมพิวเตอร์ (อาคาร 100)

**5. สถานที่ติดต่อ**

ติดต่อสอบถามรายละเอียดได้ที่ สำนักงานคณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา โทร. 0-3527-6555 หรือ 0-3524-5888

**6. รางวัล**

1. รางวัลชนะเลิศ ได้รับโล่เกียรติยศจากกระทรวงวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี เกียรติบัตรและเงินรางวัล 1,500 บาท
2. รางวัลรองชนะเลิศอันดับ 1 ได้รับเกียรติบัตรและเงินรางวัล 1,200 บาท
3. รางวัลรองชนะเลิศอันดับ 2 ได้รับเกียรติบัตรและเงินรางวัล 1,000 บาท
4. รางวัลชมเชย 2 รางวัล ได้รับเกียรติบัตรและเงินรางวัล 500 บาท

**7. กำหนดการรับรางวัลการประกวด/แข่งขัน**

ผู้ชนะการประกวด/แข่งขัน เข้ารับรางวัล ในวันที่ 18 สิงหาคม 2560 เวลา 13.00 น. ณ ห้องประชุมอาคารศูนย์ภาษาและคอมพิวเตอร์ (อาคาร 100 ปี) มหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา



ใบสมัครร่วมกิจกรรมการแข่งขันการออกแบบเว็บไซต์  
งานสัปดาห์วิทยาศาสตร์แห่งชาติ ส่วนภูมิภาค ประจำปี 2560  
ในวันที่ 16 สิงหาคม 2560  
ณ มหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา

ระดับ มัธยมศึกษาตอนปลาย หรือประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.)

สถานศึกษา.....  
ตำบล.....อำเภอ.....  
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....  
หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....หมายเลขโทรสาร.....  
E-mail.....

ผู้เข้าแข่งขัน

1. ชื่อ-สกุล (นาย/น.ส.).....ระดับชั้น.....
2. ชื่อ-สกุล (นาย/น.ส.).....ระดับชั้น.....

ลงชื่อ.....อาจารย์ผู้ควบคุม  
(.....)

ลงชื่อ.....หัวหน้าสถานศึกษา  
(.....)

หมายเหตุ

1. ใบสมัคร 1 ใบต่อการสมัคร 1 ประเภท (อนุญาตให้ถ่ายเอกสารใบสมัครหรือพิมพ์เพิ่มเติมได้)
2. หหมดเขตรับสมัครในวันที่ 1 สิงหาคม 2560 (ดูจากประทับตราไปรษณีย์)
3. ขอความกรุณาพิมพ์ หรือเขียนด้วยตัวบรรจง
4. ขอความกรุณาจากทางโรงเรียนส่งใบสมัครกลับคืนมายัง

คณบดีคณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

มหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา

ถนนปรีดีพนมยงค์ ตำบลประตูชัย

อำเภอพระนครศรีอยุธยา จังหวัดพระนครศรีอยุธยา 13000