

ที่ ศธ ๐๗๐๓๘/ว ๕๗/๓



สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดชลบุรี  
๙๗/๓๒ หมู่ ๑ ถนนพระยาสุริยง  
ตำบลเสม็ด อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี ๒๐๐๐๐

๒๒ กรกฎาคม ๒๕๖๙

เรื่อง ขออนุญาตประชาสัมพันธ์กิจกรรมมหกรรมวิทยาศาสตร์เทคโนโลยี สัปดาห์วิทยาศาสตร์แห่งชาติ  
เรียน ผู้อำนวยการศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้ระดับอำเภอ ทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑.หลักเกณฑ์การแข่งขันกีฬาอีสปอร์ต (Esports) แข่งขันเกม ROV และใบสมัคร

๒.แบบฟอร์มใบตอบรับการเข้าร่วมกิจกรรม

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยศูนย์วิทยาศาสตร์เพื่อการศึกษาสระแก้ว จัดกิจกรรมมหกรรมวิทยาศาสตร์เทคโนโลยี สัปดาห์วิทยาศาสตร์แห่งชาติ โครงการวิทยาศาสตร์เทคโนโลยีและสิ่งแวดล้อม กิจกรรมประกอบด้วย การประกวด โครงงานวิทยาศาสตร์ การแข่งขันความสามารถด้านการพูดทางวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี การแข่งขันกีฬาอีสปอร์ต (Esports) แข่งขันเกม ROV และการเยี่ยมชมนิทรรศการจากภาครัฐและเอกชน ระหว่างวันที่ ๖ - ๗ สิงหาคม ๒๕๖๙ เวลา ๐๘.๓๐-๑๖.๓๐ น. ณ ศูนย์วิทยาศาสตร์เพื่อการศึกษาสระแก้ว จึงขออนุญาตประชาสัมพันธ์ไปยังนักศึกษา สกร.เข้าร่วมกิจกรรมดังกล่าว

ในการนี้ สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดชลบุรี จึงขอแจ้งให้สถานศึกษา ทุกอำเภอ ดำเนินการประชาสัมพันธ์กิจกรรมมหกรรมวิทยาศาสตร์เทคโนโลยี สัปดาห์วิทยาศาสตร์แห่งชาติ ให้นักศึกษาทราบ และเข้าร่วมกิจกรรม ตามวัน เวลา และสถานที่ ดังกล่าว รายละเอียดดังสิ่งที่ส่งมาด้วยนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นางวิบูลย์ พร้อมมูล)

ผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดชลบุรี

กลุ่มส่งเสริมการเรียนรู้เพื่อคุณวุฒิตามระดับ

โทรศัพท์ ๐-๓๘๒๘-๗๑๔๘

โทรสาร ๐-๓๘๒๗-๓๗๙๘

E-mail address : cbi\_nfedc@dole.go.th

**หลักเกณฑ์กติกาการแข่งขันกีฬาอีสปอร์ต (Esports) แข่งขันเกม ROV**  
**รายการ National Science and Technology Fair Championship 2026**  
**ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 ระหว่างวันที่ 6 – 7 สิงหาคม 2569**  
**ณ ศูนย์วิทยาศาสตร์เพื่อการศึกษาสระแก้ว**

\*\*\*\*\*

**1. ระดับการแข่งขัน**

- 1.1 ระดับประถมศึกษาตอนปลาย (ป.4-6)
- 1.2 ระดับมัธยมศึกษาตอนต้น (ม. 1-3)
- 1.3 ระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.4-6)
- 1.4 นักศึกษา สกร. ไม่จำกัดอายุ และระดับชั้น

**2. คุณสมบัติของผู้เข้าแข่งขัน**

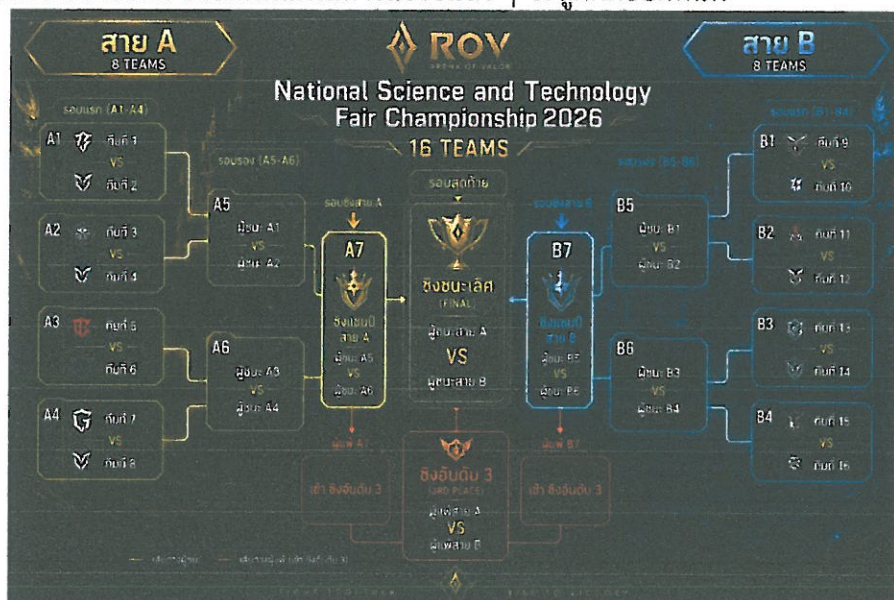
- 2.1 ใน 1 ทีม ประกอบด้วยสมาชิกหลัก 5 คน ตัวสำรอง 2 (สำรองมีหรือไม่มีก็ได้)
- 2.2 ครูที่ปรึกษา 1 – 2 คน
- 2.3 นักกีฬา 1 คนสามารถลงแข่งได้เพียง 1 ทีมเท่านั้น ไม่สามารถลงแข่งให้กับทีมอื่นได้ ในกรณีทีมงานตรวจสอบว่ามีการกระทำผิด จะทำการตัดสิทธิ์ทั้ง 2 ทีม
- 2.4 นักเรียน/นักศึกษา ที่เข้าแข่งขันต้องได้รับการรับรอง และอนุญาตจากผู้บริหารสถานศึกษา
- 2.5 ไม่อนุญาตให้มีการใช้งาน Stand IN (คนนอกที่ไม่ได้ลงทะเบียน) ให้ใช้ได้เฉพาะตัวสำรองที่ลงทะเบียนไว้เท่านั้น
- 2.6 ทุกทีม จะต้องมีความพร้อมในการเดินทางไปแข่งขันที่ ศูนย์วิทยาศาสตร์เพื่อการศึกษาสระแก้ว โดยออกค่าใช้จ่ายเองทั้งหมด
- 2.7 โรงเรียนสามารถส่งทีมเข้าร่วมแข่งขันได้ไม่เกิน 1 ทีม ต่อ 1 ระดับ

**3. ประเภทและจำนวนนักกีฬาผู้เข้าแข่งขัน**

- 3.1 ประเภททีมทั่วไป Arena of Valor จำนวน 1 ทีม ทีมละ 5 ตัวสำรอง 2 (สำรองมีหรือไม่มีก็ได้) (ชายล้วนหรือหญิงล้วนหรือชาย+หญิง)

**4. รูปแบบการแข่งขัน**

ทุกระดับจะแข่งขันแบบ Single Elimination "แพ้คัดออก" ซึ่งทีมที่ชนะจากการแข่งขันแต่ละนัด จะเข้าไปพบกับทีมที่ชนะเช่นเดียวกัน โดยทีมที่แพ้ในการแข่งขันใด ๆ จะถูกคัดออกทันที



## 5. อุปกรณ์การแข่งขัน

5.1 ให้ใช้โทรศัพท์มือถือ และอินเทอร์เน็ตส่วนตัวในการแข่งขัน แต่ไม่อนุญาตให้ใช้ IPAD หรือ TABLET

## 6. กำหนดการ

6.1 ศูนย์วิทยาศาสตร์เพื่อการศึกษาสระแก้ว รับสมัครทีมเข้าแข่งขันตั้งแต่ บัดนี้ จนถึง วันที่ - 31 กรกฎาคม 2569 โดยกรอกใบสมัครที่ลิง

6.2 ระดับ วัน และเวลา แข่งขัน

6.2.1 ระดับประถมศึกษาตอนปลาย (ป.4-6) วันที่ 6 สิงหาคม 2569 เวลา 09.00 – 12.00 น.

6.2.2 ระดับมัธยมศึกษาตอนต้น (ม. 1-3) วันที่ 6 สิงหาคม 2569 เวลา 13.00 – 16.00 น.

6.2.3 ระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.4-6) วันที่ 7 สิงหาคม 2569 เวลา 09.00 – 12.00 น.

6.2.4 นักศึกษา สกร. ไม่จำกัดอายุและระดับชั้น วันที่ 7 สิงหาคม 2569 เวลา 13.00 – 16.00 น.

**6.3 รับจำนวนจำกัดเพียงประเภท ละ 16 ทีม เท่านั้น**

## 7. สถานที่แข่งขัน

ห้องประชุม ศูนย์วิทยาศาสตร์เพื่อการศึกษาสระแก้ว

## 8. รางวัลการแข่งขัน

รางวัลชนะเลิศ เงินรางวัล 1,000 บาท พร้อมเกียรติบัตร

รางวัลรองชนะเลิศอันดับ 1 เงินรางวัล 700 บาท พร้อมเกียรติบัตร

รางวัลรองชนะเลิศอันดับ 2 เงินรางวัล 500 บาท พร้อมเกียรติบัตร

หมายเหตุ ทุกทีมที่เข้าแข่งขันจะได้รับเกียรติบัตรทุกทีม

9. จับคู่ และประกาศสายการแข่งขัน วันที่ 3 สิงหาคม 2569 ทาง Facebook : ศูนย์วิทยาศาสตร์เพื่อการศึกษาสระแก้ว

10. สมัครเข้าร่วมการแข่งขัน

<https://forms.gle/YrVLAXWrWmnki6kn7>



สมัครเข้าร่วมการแข่งขัน





## ใบสมัคร

### การแข่งขันกีฬาอีสปอร์ต (Esports) แข่งขันเกม ROV

โรงเรียน/สถานศึกษา.....

อำเภอ.....จังหวัด.....

เบอร์โทรศัพท์.....เบอร์มือถือ.....

#### ประเภทการแข่งขัน

- ☐ ระดับประถมศึกษาตอนปลาย (ป.4-6) วันที่ 6 สิงหาคม 2569 เวลา 09.00 – 12.00 น.  
☐ ระดับมัธยมศึกษาตอนต้น (ม. 1-3) วันที่ 6 สิงหาคม 2569 เวลา 13.00 – 16.00 น.  
☐ ระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.4-6) วันที่ 7 สิงหาคม 2569 เวลา 09.00 – 12.00 น.  
☐ นักศึกษา สกร. ไม่จำกัดอายุและระดับชั้น วันที่ 7 สิงหาคม 2569 เวลา 13.00 – 16.00 น.

ชื่อทีม.....

#### 1. นักเรียนผู้เข้าแข่งขัน

| ที่ | ชื่อ - นามสกุล | ระดับชั้น |
|-----|----------------|-----------|
| 1   |                |           |
| 2   |                |           |
| 3   |                |           |
| 4   |                |           |
| 5   |                |           |
| 6   |                |           |
| 7   |                |           |

#### 2. ครูผู้ควบคุมทีม

| ที่ | ชื่อ - นามสกุล | ตำแหน่ง |
|-----|----------------|---------|
| 1   |                |         |
| 2   |                |         |

ลงชื่อ.....ผู้ประสานงาน  
(.....)

ตำแหน่ง.....

เบอร์โทรศัพท์.....

ลงชื่อ.....ผู้รับรองข้อมูล  
(.....)

ตำแหน่ง.....

(กรุณาเขียนชื่อ/นามสกุล ตัวบรรจง เพื่อความสะดวกในการจัดพิมพ์เกียรติบัตร และใส่คำนำหน้านามมาด้วย)

1. กรุณาส่งใบสมัครมายัง กลุ่มจัดการเรียนรู้ ศูนย์วิทยาศาสตร์เพื่อการศึกษาสระแก้ว อีเมล:

[skw\\_scedc@dole.go.th](mailto:skw_scedc@dole.go.th) ภายในวันที่ 31 กรกฎาคม 2569

2. สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ นายอำพร ทองอาจ โทรศัพท์ 080-5666254

**หมายเหตุ : รับจำนวนจำกัดเพียงประเภทละ 16 ทีม เท่านั้น**



แบบฟอร์มใบตอบรับการเข้าร่วมกิจกรรมสัปดาห์วิทยาศาสตร์ ประจำปี 2569  
(เพื่อเข้าศึกษาดูงานกิจกรรมต่างๆ ภายในงาน)

ชื่อหน่วยงาน/สถานศึกษา.....  
ที่อยู่..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....  
เบอร์โทรศัพท์..... เบอร์มือถือ.....

ขอแจ้งความประสงค์

( ) เข้าร่วม ☐ วันพฤหัสบดี ที่ 6 สิงหาคม 2569

จำนวนนักเรียน/นักศึกษา ที่เข้าร่วมกิจกรรม.....คน ระดับชั้น.....  
จำนวนครูผู้ควบคุม.....คน ตั้งแต่เวลา.....ถึงเวลา.....

( ) เข้าร่วม ☐ วันศุกร์ ที่ 7 สิงหาคม 2569

จำนวนนักเรียน/นักศึกษาที่เข้าร่วมกิจกรรม.....คน ระดับชั้น.....  
จำนวนครูผู้ควบคุม.....คน ตั้งแต่เวลา.....ถึงเวลา.....

ลงชื่อ.....ผู้ประสานงาน  
(.....)

ตำแหน่ง.....  
โทรศัพท์ .....

ลงชื่อ.....ผู้รับรองข้อมูล  
(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ

- แบบตอบรับนี้ใช้ในกรณีที่ทางโรงเรียนไม่ได้เข้าร่วมประกวดและแข่งขันทักษะทางวิทยาศาสตร์ แต่ตอบรับเข้าร่วมงานสัปดาห์วิทยาศาสตร์เพื่อเข้าศึกษาดูงานกิจกรรมต่างๆ ภายในงาน
- กรุณาตอบกลับภายใน วันที่ 30 กรกฎาคม 2569 ทางอีเมล : [skw\\_scedc@dole.go.th](mailto:skw_scedc@dole.go.th)
- หากมีข้อสงสัยสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ เบอร์โทร. 0-3742-5427  
หรือนายอำพร ทองอาจ นักวิชาการศึกษา เบอร์โทรศัพท์ 080-5666254