



โรงเรียนสาธิตแห่งมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ ศูนย์วิจัยและพัฒนาการศึกษา

โครงการการศึกษาความรอบรู้เฉพาะเรื่อง (Senior Project)

แบบเสนอโครงการ

ชื่อ-นามสกุล (นาย/นางสาว/ด.ช./ด.ญ.).....

ชั้นมัธยมศึกษาปีที่...../..... หมายเลขโทรศัพท์..... e-mail.....

ชื่อเรื่อง.....

วัตถุประสงค์ของการศึกษา
.....
.....
.....

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ
.....
.....
.....

รูปแบบวิธีการศึกษา (โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน ที่ตรงกับวิธีการศึกษาของนักเรียน)

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> การฝึกปฏิบัติงานวิชาชีพ | <input type="checkbox"/> การศึกษาเชิงสหสัมพันธ์ | <input type="checkbox"/> การออกแบบ |
| <input type="checkbox"/> การศึกษาภาคสนาม | <input type="checkbox"/> การศึกษาเชิงทดลอง | <input type="checkbox"/> การพัฒนาทักษะการปฏิบัติ |
| <input type="checkbox"/> การศึกษารายกรณี | <input type="checkbox"/> การสร้างแบบจำลอง | <input type="checkbox"/> อื่น ๆ (โปรดระบุ) |
| <input type="checkbox"/> การศึกษาเชิงสำรวจ | <input type="checkbox"/> การจำลองสถานการณ์ | |
| <input type="checkbox"/> การศึกษาเชิงเปรียบเทียบ | <input type="checkbox"/> การสร้างสรรค์ผลงาน / ผลผลิต | |

ได้พิจารณาผ่านความเห็นชอบและตรวจสอบความถูกต้องโดยคณะกรรมการที่ปรึกษาประกอบด้วย

อาจารย์ที่ปรึกษา

(.....)

หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อ.....

ผู้เชี่ยวชาญ

(.....)

หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อ.....

ผู้ปกครอง

(.....)

หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อ.....

นักเรียน

วันที่..... เดือน พ.ศ.

หมายเหตุ ให้นักเรียนถ่ายสำเนา ศร.01 จำนวน 2 ชุด เพื่อเก็บไว้เป็นหลักฐานที่ตนเอง 1 ชุด และ อาจารย์ที่ปรึกษา 1 ชุด และส่งต้นฉบับที่ห้องงานวิชาการระดับมัธยมศึกษา อาคาร 6 ชั้น 1