



การแข่งขันทักษะทางวิทยาศาสตร์
“ที่ปิงกรทวิวัฒนาวิชาการ เปิดบ้านเหล็อง-ฟ้า”
วันพุธ ที่ ๑๗ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๑
โรงเรียนที่ปิงกรวิทยาพัฒนา (ทวิวัฒนา) ในพระราชูปถัมภ์ฯ
กลุ่มสาระการเรียนรู้วิทยาศาสตร์

๑. คุณสมบัติของผู้เข้าแข่งขัน

นักเรียนระดับชั้นประถมศึกษา ๖

๒. ประเภทและจำนวนผู้เข้าแข่งขัน

ประเภททีม ทีมละไม่เกิน ๓ คน ส่งแข่งขันได้ไม่เกินโรงเรียนละ ๑ ทีม

๓. รายละเอียดการแข่งขัน

เป็นการแข่งขันทักษะในการแก้ปัญหาทางวิทยาศาสตร์โดยใช้เครื่องมือในห้องปฏิบัติการ (ฟิสิกส์ เคมี ชีววิทยา) หรืออุปกรณ์อื่นใด ที่ทางกรรมการจัดให้เท่านั้น รวมถึงระเบียบวิธีการคิดแบบวิทยาศาสตร์ และทักษะการเขียนรายงาน

๔. สถานที่ลงทะเบียนและแข่งขัน

๓.๑ สถานที่ลงทะเบียน กองอำนวยการ เวลา ๐๗.๐๐ – ๐๘.๓๐ น.

๓.๒ สถานที่แข่งขัน ห้อง ๑๑๑ - ๑๑๔ เวลา ๐๙.๐๐ – ๑๒.๐๐ น.

๕. วิธีการแข่งขัน

หลังจากที่ผู้แข่งขันแต่ละทีมจะได้รับโจทย์ปัญหาจากกรรมการ ให้ผู้แข่งขันคิดวิเคราะห์ ใช้วัสดุอุปกรณ์ที่มีอยู่ทำการพิสูจน์ ทดลองเพื่อตอบโจทย์ปัญหา หลังจากนั้นให้เขียนรายงานผล

๖. เกณฑ์การให้คะแนนและการตัดสิน

เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน
๑. รายงานผลการทดลอง	๕๐
- การออกแบบการทดลอง	
- การวิเคราะห์ผลการทดลอง	
๔. ระยะเวลาในการทำการทดลอง	๕๐
รวม	๑๐๐
คะแนนร้อยละ ๘๐ ขึ้นไป	รางวัลชนะเลิศ
คะแนนร้อยละ ๗๐ – ๗๙	รางวัลรองชนะเลิศ อันดับที่ ๑
คะแนนร้อยละ ๖๐ – ๖๙	รางวัลรองชนะเลิศ อันดับที่ ๒ ทองแดง
คะแนนต่ำกว่าร้อยละ ๖๐	ได้รับเกียรติบัตรเข้าร่วมแข่งขัน

ผลการตัดสินของกรรมการถือเป็นที่สุด

ผู้ประสานงาน ครูชูเกียรติ ตันติเวชการวงศ์ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘๙-๕๓๕๖๑๔๓

ใบสมัครการแข่งขันทักษะทางวิทยาศาสตร์
“ที่ปึงกรทวิวัฒนาวิชาการ เปิดบ้านเหลือง-ฟ้า”
วันพุธ ที่ ๑๗ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๑
โรงเรียนที่ปึงกรวิทยาพัฒนา (ทวิวัฒนา) ในพระราชูปถัมภ์ฯ
กลุ่มสาระการเรียนรู้วิทยาศาสตร์

โรงเรียน.....

เขต จังหวัด

สังกัด

หมายเลขโทรศัพท์.....หมายเลขโทรสาร.....

ขอแจ้งรายชื่อนักเรียนเข้าร่วมการแข่งขัน

๑. (ด.ช. / ด.ญ.)..... ชั้น

๒. (ด.ช. / ด.ญ.)..... ชั้น

๓. (ด.ช. / ด.ญ.)..... ชั้น

โดยมีคุณครูผู้ควบคุม คือ

๑. (นาย/นาง/นางสาว).....โทรศัพท์.....

๒. (นาย/นาง/นางสาว).....โทรศัพท์.....

ลงชื่อ..... ผู้รับรองข้อมูล

(.....)

ตำแหน่ง

หมายเหตุ : กรุณาส่งใบสมัครทางโทรสารหมายเลข ๐๒-๔๔๔๓๔๗๑ ภายในวันศุกร์ที่ ๑๒ มกราคม ๒๕๖๑



การแข่งขันเครื่องบินพลังยาง ประเภทบินนาน (โดยการติดล้อบินขึ้นจากพื้น)

“ที่ปิงกรทวิวัฒนาวิชาการ เปิดบ้านเหลือง-ฟ้า”

วันพุธ ที่ ๑๗ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๑

โรงเรียนที่ปิงกรวิทยาพัฒนา (ทวิวัฒนา) ในพระราชูปถัมภ์ฯ

กลุ่มสาระการเรียนรู้วิทยาศาสตร์

๑. คุณสมบัติของผู้เข้าแข่งขัน

นักเรียนระดับชั้นประถมศึกษา ๔ - ๖

๒. ประเภทและจำนวนผู้เข้าแข่งขัน

ประเภททีม ทีมละไม่เกิน ๒ คน ส่งแข่งขันได้ไม่เกินโรงเรียนละ ๑ ทีม

๓. สถานที่ลงทะเบียนและแข่งขัน

๓.๑ สถานที่ลงทะเบียน กองอำนวยการ เวลา ๐๗.๐๐ - ๐๘.๓๐ น.

๓.๒ สถานที่แข่งขัน ห้อง ๑๑๑ - ๑๑๔ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๕.๐๐ น.

คุณสมบัติผู้เข้าแข่งขัน

๑. นักเรียนในระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ ๔ - ๖ มีสถานะเป็นนักเรียนของโรงเรียนที่สมัครเข้าร่วมแข่งขัน

๒. สมาชิกในทีมประกอบด้วยนักเรียน ๒ คน ครูที่ปรึกษา ๑ คน รวม ๓ คน

(ครูที่ปรึกษามีหน้าที่ควบคุมทีม ไม่สามารถร่วมประดิษฐ์เครื่องบินกับนักเรียนที่เข้าแข่งขันได้)

๓. แต่ละโรงเรียนสามารถส่งทีมเข้าร่วมแข่งขันได้ 1 ทีมเท่านั้น

๔. ผู้เข้าแข่งขันต้องเข้ารับการอบรมในการประดิษฐ์เครื่องบินพลังยาง ในช่วงเช้า ของวันแข่งขัน เพื่อประดิษฐ์เครื่องบินพลังยางจากวัสดุและอุปกรณ์ที่จัดเตรียมไว้ให้

๕. ผู้เข้าแข่งขันจะต้องประดิษฐ์เครื่องบินพลังยางเพื่อใช้ในการแข่งขัน ในช่วงบ่าย ของวันแข่งขัน

๖. กติกาอื่นๆ ที่ใช้ในการแข่งขันจะแจ้งให้ผู้เข้าร่วมแข่งขัน ทราบในช่วงเวลาที่ผู้เข้าแข่งขัน เข้ารับการอบรม

๗. การตัดสินของกรรมการถือเป็นที่สุด

วัสดุและอุปกรณ์

วัสดุและอุปกรณ์ ทางผู้จัดการแข่งขัน จะจัดเตรียมไว้ให้ทั้งหมด ผู้เข้าร่วมแข่งขัน ต้องใช้วัสดุและอุปกรณ์ที่ทางผู้จัดการแข่งขัน เตรียมให้เท่านั้น

ผู้ประสานงาน ครูชูเกียรติ ตันติเวชการวงศ์ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘๙-๕๓๕๖๑๔๓

ใบสมัครการแข่งขันเครื่องบินพลังยาง ประเภทบินนาน (โดยการติดล้อบินขึ้นจากพื้น)

“ที่ปingersวิวัฒนาการ เปิดบ้านเหลือง-ฟ้า”

วันพุธ ที่ ๑๗ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๑

โรงเรียนที่ปingersวิทยาพัฒนา (ทวิวัฒนา) ในพระราชูปถัมภ์ฯ

กลุ่มสาระการเรียนรู้วิทยาศาสตร์

โรงเรียน.....

เขต จังหวัด

สังกัด

หมายเลขโทรศัพท์.....หมายเลขโทรสาร.....

ขอแจ้งรายชื่อนักเรียนเข้าร่วมการแข่งขัน

๑. (ด.ช. / ด.ญ.)..... ชั้น

๒. (ด.ช. / ด.ญ.)..... ชั้น

โดยมีคุณครูผู้ควบคุม คือ

๑. (นาย/นาง/นางสาว).....โทรศัพท์.....

๒. (นาย/นาง/นางสาว).....โทรศัพท์.....

ลงชื่อ..... ผู้รับรองข้อมูล

(.....)

ตำแหน่ง

หมายเหตุ : กรุณาส่งใบสมัครทางโทรสารหมายเลข ๐๒-๔๔๔๓๔๗๑ ภายในวันศุกร์ที่ ๑๒ มกราคม ๒๕๖๑



การแข่งขันรุ่มพยองไซ

“ที่ปึงกรทวิวัฒนาวิชาการ เปิดบ้านเหลือง-ฟ้า”

วันพุธ ที่ ๑๗ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๑

โรงเรียนที่ปึงกรวิทยาพัฒน์ (ทวิวัฒนา) ในพระราชูปถัมภ์ฯ

กลุ่มสาระการเรียนรู้วิทยาศาสตร์

๑. คุณสมบัติของผู้เข้าแข่งขัน

นักเรียนระดับชั้นประถมศึกษา ๔ - ๖

๒. ประเภทและจำนวนผู้เข้าแข่งขัน

ประเภททีม ทีมละไม่เกิน ๓ คน ส่งแข่งขันได้ไม่เกินโรงเรียนละ ๑ ทีม

๓. สถานที่ลงทะเบียนและแข่งขัน

๓.๑ สถานที่ลงทะเบียน กองอำนวยการ เวลา ๐๗.๐๐ - ๐๘.๓๐ น.

๓.๒ สถานที่แข่งขัน ห้อง ๑๑๑ - ๑๑๔ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๕.๐๐ น.

คุณสมบัติผู้เข้าแข่งขัน

๑. นักเรียนในระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ ๔ - ๖ มีสถานะเป็นนักเรียนของโรงเรียนที่สมัครเข้าร่วมแข่งขัน

๒. สมาชิกในทีประกอบด้วยนักเรียน ๓ คน ครูที่ปรึกษา ๑ คน รวม ๔ คน

(ครูที่ปรึกษามีหน้าที่ควบคุมทีม ไม่สามารถร่วมประดิษฐ์ร่วมกับนักเรียนที่เข้าแข่งขันได้)

๓. แต่ละโรงเรียนสามารถส่งทีมเข้าร่วมแข่งขันได้ 1 ทีมเท่านั้น

๔. ผู้เข้าแข่งขันต้องเข้ารับการอบรมในการประดิษฐ์รุ่ม ในช่วงเช้า ของวันแข่งขัน เพื่อประดิษฐ์รุ่มพยองไซจากวัสดุ และอุปกรณ์ที่จัดเตรียมไว้ให้

๕. ผู้เข้าแข่งขันจะต้องประดิษฐ์รุ่มเพื่อใช้ในการแข่งขัน ในช่วงบ่าย ของวันแข่งขัน

๖. กติกาอื่นๆ ที่ใช้ในการแข่งขันจะแจ้งให้ผู้เข้าร่วมแข่งขัน ทราบในช่วงเวลาที่ผู้เข้าแข่งขัน เข้ารับการอบรม

๗. การตัดสินของกรรมการถือเป็นที่สุด

วัสดุและอุปกรณ์

วัสดุและอุปกรณ์ ทางผู้จัดการแข่งขัน จะจัดเตรียมไว้ให้ทั้งหมด ผู้เข้าร่วมแข่งขัน ต้องใช้วัสดุและอุปกรณ์ที่ทางผู้จัดการแข่งขัน เตรียมให้เท่านั้น

ผู้ประสานงาน ครูชูเกียรติ ตันติเวชการวงศ์ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘๙-๕๓๕๖๑๔๓

ใบสมัครการแข่งขันร่มพุงไข่
“ที่ปึงกรทวิวัฒนาวิชาการ เปิดบ้านเหลือง-ฟ้า”
วันพุธ ที่ ๑๗ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๑
โรงเรียนที่ปึงกรวิทยาพัฒนา (ทวิวัฒนา) ในพระราชูปถัมภ์ฯ
กลุ่มสาระการเรียนรู้วิทยาศาสตร์

โรงเรียน.....

เขต จังหวัด

สังกัด

หมายเลขโทรศัพท์.....หมายเลขโทรสาร.....

ขอแจ้งรายชื่อนักเรียนเข้าร่วมการแข่งขัน

- | | |
|-----------------------|------------|
| ๑. (ด.ช. / ด.ญ.)..... | ชั้น |
| ๒. (ด.ช. / ด.ญ.)..... | ชั้น |
| ๓. (ด.ช. / ด.ญ.)..... | ชั้น |

โดยมีคุณครูผู้ควบคุม คือ

- | | |
|--------------------------|---------------|
| ๑. (นาย/นาง/นางสาว)..... | โทรศัพท์..... |
| ๒. (นาย/นาง/นางสาว)..... | โทรศัพท์..... |

ลงชื่อ..... ผู้รับรองข้อมูล

(.....)

ตำแหน่ง

หมายเหตุ : กรุณาส่งใบสมัครทางโทรสารหมายเลข ๐๒-๔๔๔๓๔๗๑ ภายในวันศุกร์ที่ ๑๒ มกราคม ๒๕๖๑