



ประกาศคณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

ที่ ๒๕๖๒/๒๕๖๒

เรื่อง รายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบโครงการโอลิมปิกวิชาการ สอวน. ปีการศึกษา ๒๕๖๒ ค่ายที่ ๒ สาขาชีววิทยา

ตามธรรมนูญการแข่งขันชีววิทยาโอลิมปิกระดับชาติ ว่าด้วยคุณสมบัติของนักเรียนที่จะสอบเข้าค่าย สอวน. สาขาชีววิทยา ในข้อที่ ๓ “ผู้ที่เข้าอบรมค่าย ๑ แต่สอบไม่ผ่านค่าย ๒ ไม่สามารถสมัครสอบคัดเลือกอบรมใหม่ได้ แต่สามารถสมัครสอบค่าย ๒ เพื่อเป็นตัวแทนไปแข่งระดับชาติพร้อมกับนักเรียนรุ่นถัดไปได้ แต่ต้องได้รับการพิจารณาจากศูนย์ซึ่งจะประกาศให้ ผู้ได้รับการพิจารณาต้องมารายงานตัวที่ศูนย์”

บัดนี้ เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปด้วยความเรียบร้อยและมีประสิทธิภาพ อาศัยอำนาจตามความใน มาตรา ๓๕ แห่งพระราชบัญญัติมหาวิทยาลัยบูรพา พ.ศ.๒๕๕๐ และข้อ ๒๒(๒) แห่งข้อบังคับมหาวิทยาลัยบูรพา ว่าด้วยการกำหนดตำแหน่ง คุณสมบัติ วิธีการสรรหาอำนาจ และหน้าที่ และการพ้นจากตำแหน่งของหัวหน้าส่วนงาน พ.ศ. ๒๕๖๑ จึงประกาศรายชื่อนักเรียนที่มีคุณสมบัติตามธรรมนูญข้างต้น เป็นผู้มีสิทธิ์สอบโครงการโอลิมปิกวิชาการ สอวน. ปีการศึกษา ๒๕๖๒ ค่ายที่ ๒ สาขาชีววิทยา รายชื่อดังนี้

ลำดับที่	ชื่อ-นามสกุล	ระดับชั้น	โรงเรียน	จังหวัด
๑	นางสาวอภิญญา สุคันธกุล	ม.๕	วิทยาศาสตร์จุฬารณราชวิทยาลัย ชลบุรี	ชลบุรี
๒	นายณทัต สุจริตรัฐ	ม.๕	อัสสัมชัญระยอง	ระยอง
๓	นางสาวนุชปวีณ์ ดันหยงมาศกุล	ม.๕	วิทยาศาสตร์จุฬารณราชวิทยาลัย ชลบุรี	ชลบุรี
๔	นางสาวหทัยชนก มัชฌิมา	ม.๕	วิทยาศาสตร์จุฬารณราชวิทยาลัย ชลบุรี	ชลบุรี

ทั้งนี้ขอให้ผู้มีรายชื่อตามประกาศ ยืนยันเข้าสอบโครงการโอลิมปิกวิชาการ สอวน. ปีการศึกษา ๒๕๖๒ ค่ายที่ ๒ สาขาชีววิทยา โดยกรอกแบบฟอร์มแนบท้ายประกาศนี้ และส่งไฟล์สแกนเอกสารกลับมาที่ นางสาวธารารัตน์ โนจิตร E-mail: tararatn@buu.ac.th ผู้ประสานงานศูนย์โอลิมปิกวิชาการ สอวน. มหาวิทยาลัยบูรพา โทร. ๐ ๓๘๑๐ ๓๑๗๐ ภายในวันที่ ๑๕ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๒ หากไม่ทำการยืนยันภายในเวลาที่กำหนดจะถือว่าสละสิทธิ์ทันที

ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๒


(ผู้ช่วยศาสตราจารย์เอกรัฐ ศรีสุข)

คณบดีคณะวิทยาศาสตร์



แบบฟอร์มยืนยันการเข้าร่วมโครงการโอลิมปิกวิชาการ สอน. ประจำปีการศึกษา 2562
(การเข้าสอบ ค่ายที่ 2 สาขาวิชาชีววิทยา)

ชื่อ - สกุล นักเรียน ชื่อเล่น

ระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ โรงเรียน จังหวัด.....

หมายเลขโทรศัพท์..... E-mail:.....

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้.....

.....

โรคประจำตัว :สิ่งที่แพ้ : ประเภทอาหาร :.....

ข้าพเจ้าขอยืนยันการเข้าร่วมสอบท้ายค่ายที่ สาขาวิชา ตามวัน เวลา และสถานที่
ที่ศูนย์โอลิมปิกวิชาการ สอน. มหาวิทยาลัยบูรพาเป็นผู้กำหนด และรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้ที่มีคุณสมบัติที่จะสอบ
คัดเลือกเข้าโครงการโอลิมปิกระดับชาติ ตามธรรมนูญของสาขาวิชา

ทั้งนี้ ข้าพเจ้ามีความประสงค์

สอบท้ายค่าย 2 ตามกำหนดการที่ ศูนย์โอลิมปิกวิชาการ สอน. มหาวิทยาลัยบูรพา เป็นผู้กำหนด

ลงชื่อนักเรียน.....
(.....)
ลงวันที่.....

ลงชื่อผู้ปกครอง.....
(.....)
ลงวันที่.....

หมายเหตุ นักเรียนผู้มีสิทธิ์สอบท้ายค่ายจะต้องดำเนินการส่งเอกสารนี้ มาที่ E-mail : tararatn@buu.ac.th
ภายในวันที่ 15 ธันวาคม พ.ศ. 2562