

(สำเนา)

ประกาศคณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

ที่ ๐๑๗/๒๕๖๕

เรื่อง รายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบโครงการโอลิมปิกวิชาการ สอวน. ปีการศึกษา ๒๕๖๕ ค่ายที่ ๑ สาขาเคมี

ตามหลักเกณฑ์และคุณสมบัติของนักเรียนที่จะสอบคัดเลือกเข้าโครงการเคมีโอลิมปิกระดับชาติ ในข้อที่ ๒ “ผู้ที่เข้าแข่งขันระดับชาติ แต่ไม่ได้เข้าอบรมที่ สสวท. หากกำลังศึกษาอยู่ไม่เกินชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๕ สามารถเข้าอบรมค่าย ๒ ในปีการศึกษาถัดไปโดยไม่ต้องเข้าอบรมค่าย ๑ แต่ต้องสอบคัดเลือกเข้าค่าย ๒ พร้อมกับนักเรียนที่อบรมค่าย ๑ โดยนักเรียนจะต้องแจ้งความจำนงค์ที่ศูนย์ สอวน. ที่นักเรียนสังกัดเป็นลายลักษณ์อักษร และได้รับการพิจารณาจากศูนย์ สอวน. ซึ่งแต่ละศูนย์จะพิจารณาคัดเลือกนักเรียนจำนวนไม่เกิน ๓ คน”

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 ๒๕๖๕ ค่ายที่ ๑ สาขาเคมี รายชื่อดังนี้

ลำดับที่	ชื่อ-นามสกุล	ระดับชั้น	โรงเรียน
๑	นายปณวัฒน์ ศรีอรุณ	ม.๕	เบญจมาราชรังสฤษฎ์
๒	นายชัชพงศ์ คงภิบาล	ม.๕	ระยองวิทยาคม

ทั้งนี้ขอให้ผู้มีรายชื่อตามประกาศ ยืนยันเข้าสอบโครงการโอลิมปิกวิชาการ สอวน. ปีการศึกษา ๒๕๖๕ ค่ายที่ ๑ สาขาเคมี โดยกรอกแบบฟอร์มแนบท้ายประกาศนี้ และส่งไฟล์สแกนเอกสารกลับมาที่ นางสาวธารรัตน์ โนจิตร E-mail: [tararatn@buu.ac.th](mailto:tararatn@buu.ac.th) ผู้ประสานงานศูนย์โอลิมปิกวิชาการ สอวน. มหาวิทยาลัยบูรพา โทร. ๐ ๓๘๑๐ ๓๑๗๐ ภายในวันที่ ๑๓ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ หากไม่ทำการยืนยันภายในเวลาที่กำหนดจะถือว่าสละสิทธิ์ทันที

ประกาศ ณ วันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๕

(ลงชื่อ) เอกรัฐ ศรีสุข  
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์เอกรัฐ ศรีสุข)  
คณบดีคณะวิทยาศาสตร์

สำเนาถูกต้อง

๐๗:๒๖

(นางสาวธารรัตน์ โนจิตร)  
นักวิทยาศาสตร์ปฏิบัติการ



แบบฟอร์มยืนยันการเข้าร่วมกิจกรรมโครงการโอลิมปิกวิชาการ สอน. ประจำปีการศึกษา 2564  
(การสอบท้ายค่าย)

ชื่อ - สกุล นักเรียน ..... ชื่อเล่น .....

ระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ..... โรงเรียน ..... จังหวัด.....

หมายเลขโทรศัพท์.....E-mail:.....LINE ID :.....

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้.....

.....

โรคประจำตัว : .....สิ่งที่แพ้ : ..... ประเภทอาหาร :.....

ข้าพเจ้าขอยืนยันการเข้าร่วมสอบท้ายค่ายที่ ..... สาขาวิชา ..... ยินดีเข้าสอบท้ายค่ายตาม วัน  
เวลา และสถานที่ ที่ศูนย์โอลิมปิกวิชาการ สอน. มหาวิทยาลัยบูรพาเป็นผู้กำหนด และข้าพเจ้าขอยืนยันว่าข้าพเจ้าเป็นผู้  
ที่มีคุณสมบัติที่จะสอบคัดเลือกเข้าโครงการโอลิมปิกระดับชาติ ตามธรรมนูญของสาขาวิชา .....

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

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

หมายเหตุ นักเรียนผู้มีสิทธิ์สอบท้ายค่ายจะต้องดำเนินการส่งเอกสารนี้ มาที่ E-mail : tararatn@buu.ac.th  
ภายในวันที่ 13 มีนาคม 2565 ก่อนเวลา 12.00 น.