

(สำเนา)

ประกาศคณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

ที่ ๐๑๖ / ๒๕๖๕

เรื่อง รายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบโครงการโอลิมปิกวิชาการ สอวน. ปีการศึกษา ๒๕๖๕ ค่ายที่ ๑ สาขาชีววิทยา

ตามคุณสมบัติและหลักเกณฑ์การรับนักเรียนเข้าอบรมค่าย สอวน. วิชาชีววิทยา และการแข่งขันชีววิทยาโอลิมปิกระดับชาติ (ฉบับปรับปรุงใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๓) ว่าด้วยคุณสมบัติของนักเรียนที่จะสอบเข้าค่าย สอวน. สาขาชีววิทยา ในข้อที่ ๒ “นักเรียนที่เข้าอบรมค่าย ๑ แต่สอบไม่ผ่านค่าย ๒ สามารถขอใช้สิทธิ์สอบเข้าค่าย ๑ ของปีถัดไปเพื่อเข้าอบรมค่าย ๒ ได้โดยไม่ต้องเข้ารับการอบรมค่าย ๑ ใหม่อีกครั้ง”

บัดนี้ เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปด้วยความเรียบร้อยและมีประสิทธิภาพ อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๓๕ แห่งพระราชบัญญัติมหาวิทยาลัยบูรพา พ.ศ. ๒๕๕๐ และข้อ ๒๒(๒) แห่งข้อบังคับมหาวิทยาลัยบูรพา ว่าด้วยการกำหนดตำแหน่ง คุณสมบัติ วิธีการสรรหาอำนาจ และหน้าที่ และการพ้นจากตำแหน่งของหัวหน้าส่วนงาน พ.ศ. ๒๕๖๑ จึงประกาศรายชื่อนักเรียนที่มีคุณสมบัติตามธรรมนุญข้างต้น เป็นผู้มีสิทธิ์สอบโครงการโอลิมปิกวิชาการ สอวน. ปีการศึกษา ๒๕๖๕ ค่ายที่ ๑ สาขาชีววิทยา รายชื่อดังนี้

ลำดับที่	ชื่อ-นามสกุล	ระดับชั้น	โรงเรียน
๑	นายปณณวิชัย ประสพพานิช	ม.๕	ชลราชฎารออรุง
๒	นางสาวอชิรญาณ์ หลวงเทพ	ม.๕	ชลกันยานุกูล
๓	นางสาวภีรดา จูเจริญ	ม.๕	ระยองวิทยาคม

ทั้งนี้ขอให้ผู้มีรายชื่อตามประกาศ ยืนยันเข้าสอบโครงการโอลิมปิกวิชาการ สอวน. ปีการศึกษา ๒๕๖๕ ค่ายที่ ๑ สาขาชีววิทยา โดยกรอกแบบฟอร์มแนบท้ายประกาศนี้ และส่งไฟล์สแกนเอกสารกลับมาที่ นางสาวธารารัตน์ โนจิตร E-mail: 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

วิภาวดี

(นางสาวธารารัตน์ 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.