

(สำเนา)

ประกาศคณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

ที่ ๑๘๐/๒๕๖๕

เรื่อง รายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบโครงการโอลิมปิกวิชาการ สอวน. ปีการศึกษา ๒๕๖๕ ค่าที่ ๑ สาขาเคมี
(สิทธิ์ตามธรรมเนียม)

ตามหลักเกณฑ์และคุณสมบัติของนักเรียนที่จะสอบคัดเลือกเข้าโครงการเคมีโอลิมปิกระดับชาติ ในข้อที่ ๒ “ผู้ที่เข้าแข่งขันระดับชาติ แต่ไม่ได้เข้าอบรมที่ สวท. หากกำลังศึกษาอยู่ไม่เกินชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๕ สามารถเข้าอบรมค่า ๒ ในปีการศึกษาถัดไปโดยไม่ต้องเข้าอบรมค่า ๑ แต่ต้องสอบคัดเลือกเข้าค่า ๒ พร้อมกับนักเรียนที่อบรมค่า 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 จึงประกาศรายชื่อนักเรียนที่มีคุณสมบัติตามธรรมเนียมข้างต้น เป็นผู้มีสิทธิ์สอบโครงการโอลิมปิกวิชาการ สอวน. ปีการศึกษา ๒๕๖๕ ค่าที่ ๑ สาขาเคมี (สิทธิ์ตามธรรมเนียม) รายชื่อดังนี้

ลำดับที่	ชื่อ-นามสกุล	ระดับชั้น	โรงเรียน
๑	นายธนกร วัฒนาพงษากุล	ม.๕	ชลราชานุรักษ์

ทั้งนี้ขอให้ผู้มีรายชื่อตามประกาศ ยืนยันเข้าสอบโครงการโอลิมปิกวิชาการ สอวน. ปีการศึกษา ๒๕๖๕ ค่าที่ ๑ สาขาเคมี โดยกรอกแบบฟอร์มแนบท้ายประกาศนี้ และส่งไฟล์สแกนเอกสารกลับมาที่ นางสาวธารารัตน์ โนจิตร E-mail: tararatn@go.buu.ac.th ผู้ประสานงานศูนย์โอลิมปิกวิชาการ สอวน. มหาวิทยาลัยบูรพา โทร. ๐ ๓๘๑๐ ๓๑๗๐ ภายในวันที่ ๗ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ หากไม่ทำการยืนยันภายในเวลาที่กำหนดจะถือว่าสละสิทธิ์ทันที

ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕

(ลงชื่อ) อูชาวดี ตันติวรานุรักษ์

(รองศาสตราจารย์อูชาวดี ตันติวรานุรักษ์)

ประธานศูนย์โอลิมปิกวิชาการ สอวน. มหาวิทยาลัยบูรพา

สำเนาถูกต้อง

อรุณรัตน์

(นางสาวธารารัตน์ โนจิตร)

นักวิทยาศาสตร์ปฏิบัติการ



แบบฟอร์มยืนยันการเข้าร่วมกิจกรรมโครงการโอลิมปิกวิชาการ สอน. ประจำปีการศึกษา 2565
(การสอบท้ายค่าย)

ชื่อ - สกุล นักเรียน ชื่อเล่น

ระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ โรงเรียน (ปัจจุบัน) จังหวัด.....

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

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้.....

โรคประจำตัว :สิ่งที่แพ้ : ประเภทอาหาร :.....

ขอเข้าร่วมการสอบท้ายค่ายที่ ศูนย์โรงเรียน

สาขาคอมพิวเตอร์

โรงเรียนระยองวิทยาคม

โรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎ์ 2

สาขาเคมี

โรงเรียนชลกันยานุกูล

โรงเรียนพนัสพิทยาคาร

สาขาชีววิทยา

โรงเรียนวัดป่าประดู่

โรงเรียนองครักษ์

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

ลงชื่อนักเรียน.....

(.....)

ลงวันที่.....

ลงชื่อผู้ปกครอง.....

(.....)

ลงวันที่.....

หมายเหตุ นักเรียนผู้มีสิทธิ์สอบท้ายค่ายจะต้องดำเนินการส่งเอกสารนี้ มาที่ E-mail : taratn@go.buu.ac.th
ภายในวันที่ 7 ตุลาคม 2565 ก่อนเวลา 12.00 น.