

(สำเนา)

ประกาศคณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

ที่ ๐๘๑ /๒๕๖๙

เรื่อง รายชื่อนักเรียนผู้แทนศูนย์โอลิมปิกวิชาการ สอวน. มหาวิทยาลัยบูรพา ปีการศึกษา ๒๕๖๘  
สาขาฟิสิกส์

ตามที่ ศูนย์โอลิมปิกวิชาการ สอวน. มหาวิทยาลัยบูรพา จัดโครงการโอลิมปิกวิชาการ สอวน. ปีการศึกษา ๒๕๖๘ ค่าย ๒ สาขาฟิสิกส์ ระหว่างวันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ - ๑๙ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๙ ณ คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา เพื่อคัดเลือกนักเรียนเป็นผู้แทนศูนย์ฯ เข้าร่วมการแข่งขันฟิสิกส์โอลิมปิกวิชาการระดับชาติ ครั้งที่ ๒๕ ระหว่างวันที่ ๒๙ มีนาคม - ๓ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๙ ณ มหาวิทยาลัยบูรพา จังหวัดชลบุรี นั้น บัดนี้ คณะกรรมการฯ ได้พิจารณาผลการสอบเสร็จสิ้นเป็นที่เรียบร้อยแล้ว เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปด้วยความเรียบร้อยและมีประสิทธิภาพ อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๓๕ แห่งพระราชบัญญัติมหาวิทยาลัยบูรพา พ.ศ. ๒๕๕๐ และข้อ ๒๒(๒) ของข้อบังคับมหาวิทยาลัยบูรพา ว่าด้วยการกำหนดตำแหน่ง คุณสมบัติ วิธีการสรรหา อำนาจ และหน้าที่และการพ้นจากตำแหน่งของหัวหน้างานส่วนงาน พ.ศ. ๒๕๖๑ และส่วนที่เพิ่มเติม จึงขอประกาศรายชื่อนักเรียนผู้แทนศูนย์โอลิมปิกวิชาการ สอวน. มหาวิทยาลัยบูรพา ปีการศึกษา ๒๕๖๘ สาขาฟิสิกส์ ดังนี้

ลำดับที่	ชื่อ-นามสกุล	ระดับชั้น	โรงเรียน
๑	นางสาวกัญญาณัฐ กุลชัย	ม.๕	เบญจมาชรังษี
๒	นายชนม์พิทักษ์ ฉนวนศรี	ม.๕	สาธิต "พิบูลบำเพ็ญ" มหาวิทยาลัยบูรพา
๓	นายวรพันธ์ รัตนเชิดชูวงศ์	ม.๕	เบญจมาชรังษี จันทบุรี
๔	นายสรวิชัย หิรัญเพชรรัตน์	ม.๕	ระยองวิทยาคม
๕	นายอริยชัย วิลเลียมส์	ม.๖	สาธิต "พิบูลบำเพ็ญ" มหาวิทยาลัยบูรพา
๖	นายอินทัช พัฒนสร	ม.๕	ปราจิณราษฎร์รังษี
สำรองลำดับที่ ๑	นายณัฐพัชร ตรีคันธา	ม.๔	สาธิต "พิบูลบำเพ็ญ" มหาวิทยาลัยบูรพา
สำรองลำดับที่ ๒	นายวชิรวิทย์ เลขาวิวัฒน์	ม.๕	สาธิต "พิบูลบำเพ็ญ" มหาวิทยาลัยบูรพา

ทั้งนี้ ขอให้ผู้มีรายชื่อลำดับที่ ๑ - ๖ ยืนยันเข้าร่วมการแข่งขันฟิสิกส์โอลิมปิกระดับชาติ ครั้งที่ ๒๕ โดยส่งแบบฟอร์มแนบท้ายประกาศ มาที่ อีเมล posn@science.buu.ac.th ตั้งแต่วันที่ประกาศ จนถึงในวันที่ ๒๔ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๙ ก่อนเวลา ๑๐.๐๐ น. หากพ้นกำหนดเวลาดังกล่าวจะถือว่าสละสิทธิ์ทันที และทางศูนย์ฯ จะดำเนินการเรียกสำรองลำดับที่ ๑ และ ๒ ต่อเมื่อมีผู้สละสิทธิ์ อย่างน้อย ๑ และ ๒ คนขึ้นไป ตามลำดับ

ประกาศ ณ วันที่ ๒๓ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๙

(ลงชื่อ) อุษาวดี ตันตวิธานุรักษ์  
(รองศาสตราจารย์อุษาวดี ตันตวิธานุรักษ์)  
คณบดีคณะวิทยาศาสตร์

สำเนาถูกต้อง

ธรรารัตน์

(นางสาวธรรารัตน์ โนนจิตร)

นักวิทยาศาสตร์ปฏิบัติการ





## แบบฟอร์มยืนยันเป็นผู้แทนศูนย์โอลิมปิกวิชาการ สอน. มหาวิทยาลัยบูรพา ปีการศึกษา ๒๕๖๘

### ข้อมูลนักเรียน

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

ระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ..... โรงเรียน (ปัจจุบัน) ..... จังหวัด.....

หมายเลขโทรศัพท์..... อีเมล : ..... Line ID : .....

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้.....

.....

โรคประจำตัว : ..... สิ่งแพ้ : ..... ประเภทอาหาร : .....

### ข้อมูลผู้ปกครอง

ชื่อผู้ปกครอง : ..... หมายเลขโทรศัพท์.....

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้.....

.....

ข้าพเจ้าขอยืนยันการเป็นผู้แทนศูนย์โอลิมปิกวิชาการ สอน. มหาวิทยาลัยบูรพา ปีการศึกษา ๒๕๖๘ สาขาวิชา ..... ยินดีเข้าร่วมโครงการติวเข้มโอลิมปิกวิชาการ สอน. ปีการศึกษา ๒๕๖๘ และยินดีเข้าร่วมแข่งขันโอลิมปิกวิชาการระดับชาติ ตาม วัน เวลา และสถานที่ ที่ศูนย์โอลิมปิกวิชาการ สอน. มหาวิทยาลัยบูรพา และศูนย์เจ้าภาพการแข่งขันระดับชาติ เป็นผู้กำหนด

ลงชื่อนักเรียน.....  
(.....)  
วันที่.....

ลงชื่อผู้ปกครอง.....  
(.....)  
วันที่.....

หมายเหตุ นักเรียนผู้มีสิทธิ์จะต้องดำเนินการส่งเอกสารนี้ มาที่ E-mail : [posn@science.buu.ac.th](mailto:posn@science.buu.ac.th)  
ตามที่ประกาศฯ ที่ ๐๘๑/๒๕๖๙

