

(สำเนา)

ประกาศคณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

ที่ ๑๐๑/๒๕๖๙

เรื่อง รายชื่อนักเรียนผู้แทนศูนย์โอลิมปิกวิชาการ สอวน. มหาวิทยาลัยบูรพา ปีการศึกษา ๒๕๖๘
สาขาคอมพิวเตอร์

ตามที่ ศูนย์โอลิมปิกวิชาการ สอวน. มหาวิทยาลัยบูรพา จัดโครงการโอลิมปิกวิชาการ สอวน. ปีการศึกษา ๒๕๖๘ ค่าย ๒ สาขาคอมพิวเตอร์ ระหว่างวันที่ ๒๒ มีนาคม - ๑๐ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๙ ณ คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา เพื่อคัดเลือกนักเรียนเป็นผู้แทนศูนย์ฯ เข้าร่วมการแข่งขันคอมพิวเตอร์โอลิมปิกวิชาการระดับชาติ ครั้งที่ ๒๒ ระหว่างวันที่ ๒๖ - ๓๐ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๙ ณ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี จังหวัดนครราชสีมา นั้น บัดนี้ คณะกรรมการฯ ได้พิจารณาผลการสอบเสร็จสิ้นเป็นที่เรียบร้อยแล้ว เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปด้วยความเรียบร้อยและมีประสิทธิภาพ อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๓๕ แห่งพระราชบัญญัติมหาวิทยาลัยบูรพา พ.ศ. ๒๕๕๐ และข้อ ๒๒(๒) ของข้อบังคับมหาวิทยาลัยบูรพา ว่าด้วยการกำหนดตำแหน่ง คุณสมบัติ วิธีการสรรหา อำนาจ และหน้าที่และการพ้นจากตำแหน่งของหัวหน้างานส่วนงาน พ.ศ. ๒๕๖๑ และส่วนที่เพิ่มเติม จึงขอประกาศรายชื่อนักเรียน ผู้แทนศูนย์โอลิมปิกวิชาการ สอวน. มหาวิทยาลัยบูรพา ปีการศึกษา ๒๕๖๘ สาขาคอมพิวเตอร์ ดังนี้

ลำดับที่	ชื่อ-นามสกุล	ระดับชั้น	โรงเรียน
๑	นายกวี เกษตรภิบาล	ม.๔	ระยองวิทยาคม
๒	นายธิติวุฒิ ศรีวะสุทธิ์	ม.๖	ระยองวิทยาคม
๓	เด็กชายนตตะวัน ไทวัฒนกิจ	ม.๒	ชลราษฎรอำรุง
๔	นายภาคริษฐ์ เอี่ยมโชติชวลิต	ม.๖	อัสสัมชัญศรีราชา
๕	นายภูริณัฐ ทองสว่าง	ม.๕	ระยองวิทยาคม
๖	นายรังสิกร ช่างเก็บ	ม.๖	ระยองวิทยาคม
สำรองลำดับที่ ๑	นายภูริทัต บ่อพลอย	ม.๔	เบญจมาชูทิศ จันทบุรี
สำรองลำดับที่ ๒	นายนิติพัฒน์ อินตัน	ม.๔	ชลราษฎรอำรุง

ทั้งนี้ ขอให้ผู้มีรายชื่อลำดับที่ ๑ - ๖ ยืนยันเข้าร่วมการแข่งขันคอมพิวเตอร์โอลิมปิกระดับชาติ ครั้งที่ ๒๒ โดยส่งแบบฟอร์มแนบท้ายประกาศ มาที่ อีเมล posn@science.buu.ac.th ตั้งแต่วันที่ประกาศ จนถึงในวันที่ ๒๑ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๙ ก่อนเวลา ๑๖.๐๐ น. หากพ้นกำหนดเวลาดังกล่าวจะถือว่าสละสิทธิ์ทันที และทางศูนย์ฯ จะดำเนินการเรียกสำรองลำดับที่ ๑ และ ๒ ต่อเมื่อมีผู้สละสิทธิ์ อย่างน้อย ๑ และ ๒ คนขึ้นไป ตามลำดับ

ประกาศ ณ วันที่ ๑๖ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๙

(ลงชื่อ) รชนิมุข หิรัญสัจจาเลิศ
(รองศาสตราจารย์รชนิมุข หิรัญสัจจาเลิศ)
คณบดีคณะวิทยาศาสตร์

สำเนาถูกต้อง

ธรรารัตน์

(นางสาวธรรารัตน์ โนจิตร)

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
ตามที่ประกาศฯ ที่ ๑๐๑/๒๕๖๘

