



แบบฟอร์มยืนยันการเข้าร่วมกิจกรรม
โครงการโอลิมปิกวิชาการ สอน. ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๖
(การสอบท้ายค่าย ๑ ตามสิทธิธรรมเนียม)

ข้อมูลนักเรียน

ชื่อ - สกุล นักเรียน ชื่อเล่น

ระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ โรงเรียน (ปัจจุบัน) จังหวัด.....

หมายเลขโทรศัพท์..... อีเมล : Line ID :

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้.....

.....

โรคประจำตัว : สิ่งที่แพ้ : ประเภทอาหาร :

ข้อมูลผู้ปกครอง

ชื่อผู้ปกครอง : หมายเลขโทรศัพท์.....

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้.....

.....

ขอเข้าร่วมการสอบท้ายค่ายที่ ๑ ศูนย์โรงเรียน

สาขาคอมพิวเตอร์

โรงเรียนระยองวิทยาคม โรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎิ์ ๒

สาขาเคมี

โรงเรียนชลกันยานุกูล โรงเรียนพนัสพิทยาคาร

สาขาชีววิทยา

โรงเรียนวัดป่าประดู่ โรงเรียนนงคราญ

ข้าพเจ้าขอยืนยันการเข้าร่วมสอบท้ายค่าย ๑ สาขาวิชา ยินดีเข้าสอบท้ายค่ายตาม วัน เวลา และสถานที่ ที่ศูนย์โอลิมปิกวิชาการ สอน. มหาวิทยาลัยบูรพาเป็นผู้กำหนด และข้าพเจ้าขอยืนยันว่าข้าพเจ้าเป็นผู้ที่มีคุณสมบัติที่จะสอบคัดเลือกเข้าโครงการโอลิมปิกระดับชาติ ตามธรรมเนียมของสาขาวิชา

ลงชื่อนักเรียน.....

ลงชื่อผู้ปกครอง

(.....)

(.....)

วันที่.....

วันที่.....

หมายเหตุ

นักเรียนผู้มีสิทธิ์สอบท้ายค่ายจะต้องดำเนินการส่งเอกสารนี้ มาที่ E-mail : tararatn@go.buu.ac.th ภายในวันที่ ๙ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ ก่อนเวลา ๑๒.๐๐ น.