



แบบฟอร์มยืนยันการเข้าร่วมกิจกรรม
โครงการโอลิมปิกวิชาการ สอน. ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๖
(การสอบท้ายค่าย ๒/อบรมค่าย ๒ ตามสิทธิธรรมนุญ)

ข้อมูลนักเรียน

ชื่อ - สกุล นักเรียน ชื่อเล่น

ระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ โรงเรียน (ปัจจุบัน) จังหวัด.....

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

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้.....

โรคประจำตัว : สิ่งที่แพ้ : ประเภทอาหาร :

ข้อมูลผู้ปกครอง

ชื่อผู้ปกครอง : หมายเลขโทรศัพท์.....

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้.....

ขอเข้าร่วมการสอบท้ายค่าย ๒/ อบรมค่าย ๒

สาขาคณิตศาสตร์

สอบท้ายค่าย ๒ อบรมค่าย ๒

สาขาคอมพิวเตอร์

สอบท้ายค่าย ๒

สาขาชีววิทยา

สอบท้ายค่าย ๒

สาขาฟิสิกส์

สอบท้ายค่าย ๒ อบรมค่าย ๒

ข้าพเจ้าขอยืนยันการเข้าร่วมสอบท้ายค่าย ๒/ อบรมค่าย ๒ สาขาวิชา ยินดีเข้าสอบท้าย
ค่ายตาม วัน เวลา และสถานที่ ที่ศูนย์โอลิมปิกวิชาการ สอน. มหาวิทยาลัยบูรพาเป็นผู้กำหนด โดยยินดีรับผิดชอบ
ค่าใช้จ่ายในการเข้าสอบ/ อบรม และข้าพเจ้าขอยืนยันว่าข้าพเจ้าเป็นผู้ที่มีคุณสมบัติที่จะสอบคัดเลือกเข้าโครงการ
โอลิมปิกระดับชาติ ตามธรรมนูญของสาขาวิชา

ลงชื่อนักเรียน.....

(.....)

วันที่.....

ลงชื่อผู้ปกครอง

(.....)

วันที่.....

หมายเหตุ

นักเรียนผู้มีสิทธิ์สอบท้ายค่าย/อบรม จะต้องดำเนินการส่งเอกสารนี้ มาที่ E-mail : tararatn@go.buu.ac.th
ภายในวันที่ ๒๐ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ ก่อนเวลา ๑๒.๐๐ น.