

(สำเนา)

ประกาศคณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

ที่ ๐๔๖ / ๒๕๖๗

เรื่อง รายชื่อนักเรียนผู้แทนศูนย์โอลิมปิกวิชาการ สอวน. มหาวิทยาลัยบูรพา ปีการศึกษา ๒๕๖๖  
สาขาฟิสิกส์

ตามที่ ศูนย์โอลิมปิกวิชาการ สอวน. มหาวิทยาลัยบูรพา ได้จัดโครงการโอลิมปิกวิชาการ สอวน. ปีการศึกษา ๒๕๖๖ ค่าย ๒ สาขาฟิสิกส์ ระหว่างวันที่ ๒๒ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๗ ถึงวันที่ ๘ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๗ ณ คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา เพื่อคัดเลือกนักเรียนเป็นผู้แทนศูนย์ฯ เข้าร่วมการแข่งขันฟิสิกส์โอลิมปิกวิชาการระดับชาติ ครั้งที่ ๒๓ ระหว่างวันที่ ๑๓ - ๑๘ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๗ ณ มหาวิทยาลัยนเรศวร จังหวัดพิษณุโลก นั้น บัดนี้ คณะกรรมการสอบคัดเลือกได้พิจารณาผลการสอบเสร็จสิ้นเป็นที่เรียบร้อยแล้ว เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปด้วยความเรียบร้อยและมีประสิทธิภาพ อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๓๕ แห่งพระราชบัญญัติมหาวิทยาลัยบูรพา พ.ศ. ๒๕๕๐ และข้อ ๒๒(๒) ของข้อบังคับมหาวิทยาลัยบูรพา ว่าด้วยการกำหนดตำแหน่ง คุณสมบัติ วิธีการสรรหา อำนวยการ และหน้าที่และการพ้นจากตำแหน่งของหัวหน้างานส่วนงาน พ.ศ. ๒๕๖๑ และส่วนที่เพิ่มเติม จึงขอประกาศ รายชื่อนักเรียนผู้แทนศูนย์โอลิมปิกวิชาการ สอวน. มหาวิทยาลัยบูรพา ปีการศึกษา ๒๕๖๖ สาขาฟิสิกส์ ดังนี้

ลำดับที่	ชื่อ-นามสกุล	ระดับชั้น	โรงเรียน
๑	นายกันทรภักดิ์ พิทักษ์กรณ์	ม.๕	สิงห์สมุทร
๒	นางสาวณัฐณิชา แยมคราม	ม.๕	ระยองวิทยาคม
๓	นายเทียบทอง บุญดีแรก	ม.๕	ชลราษฎรอำรุง
๔	นายปณณวิชญ์ สิ้นคำ	ม.๕	ชลราษฎรอำรุง
๕	นายพุฒิชัย ต้นสุวรรณรัตน์	ม.๕	เบญจมาชรังษี
๖	นายอิทธิพัทธ์ อุดมพรธนสาร	ม.๓	ชลราษฎรอำรุง
สำรองลำดับที่ ๑	นายธาวิน กุมพล	ม.๕	วังน้ำเย็นวิทยาคม
สำรองลำดับที่ ๒	นายชลณภัทร ดวงนาค	ม.๕	แก่ง "วิทย์สถาวร"

ทั้งนี้ ขอให้ผู้มีรายชื่อลำดับที่ ๑ - ๖ ยืนยันเข้าร่วมการแข่งขันฟิสิกส์โอลิมปิกระดับชาติ ครั้งที่ ๒๓ ภายในวันที่ ๑๗ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๗ ก่อนเวลา ๑๖.๐๐ น. หากพ้นกำหนดเวลาดังกล่าวจะถือว่าสละสิทธิ์ทันที และทางศูนย์ฯ จะดำเนินการเรียกสำรองลำดับที่ ๑ และ ๒ ต่อเมื่อมีผู้สละสิทธิ์ อย่างน้อย ๑ และ ๒ คนขึ้นไป ตามลำดับ

ประกาศ ณ วันที่ ๑๑ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๗

(ลงชื่อ) อูชาวดี ต้นติวรานูรักษ์

(รองศาสตราจารย์อูชาวดี ต้นติวรานูรักษ์)

คณบดีคณะวิทยาศาสตร์

ประธานศูนย์โอลิมปิกวิชาการ สอวน. มหาวิทยาลัยบูรพา

สำเนาถูกต้อง

รากร๗

(นางสาวธารรัตน์ โนจิตร)

นักวิทยาศาสตร์ปฏิบัติการ



**แบบฟอร์มยืนยันเป็นผู้แทนศูนย์โอลิมปิกวิชาการ สอน. มหาวิทยาลัยบูรพา ปีการศึกษา ๒๕๖๖**

**ข้อมูลนักเรียน**

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

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

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

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้.....

.....

โรคประจำตัว : ..... สิ่งที่แพ้ : ..... ประเภทอาหาร :.....

**ข้อมูลผู้ปกครอง**

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

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้.....

.....

ข้าพเจ้าขอยืนยันการเป็นผู้แทนศูนย์โอลิมปิกวิชาการ สอน. มหาวิทยาลัยบูรพา ปีการศึกษา ๒๕๖๖ สาขาวิชา ..... ยินดีเข้าร่วมโครงการติวเข้มโอลิมปิกวิชาการ สอน. ปีการศึกษา ๒๕๖๖ และยินดีเข้าร่วมแข่งขันโอลิมปิกวิชาการระดับชาติ ตาม วัน เวลา และสถานที่ ที่ศูนย์โอลิมปิกวิชาการ สอน. มหาวิทยาลัยบูรพา และศูนย์เจ้าภาพการแข่งขันระดับชาติ เป็นผู้กำหนด

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

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

**หมายเหตุ** นักเรียนผู้มีสิทธิ์จะต้องดำเนินการส่งเอกสารนี้ มาที่ E-mail : [tararatn@go.buu.ac.th](mailto:tararatn@go.buu.ac.th)  
ภายในวันที่ ๑๗ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๗