



**แบบฟอร์มขอสละสิทธิ์การเข้าร่วมอบรม  
โครงการโอลิมปิกวิชาการ สอวน. มหาวิทยาลัยบูรพา**

ชื่อ - สกุล : .....  
 กำลังศึกษาอยู่ชั้น (ปัจจุบัน) : ..... โรงเรียน (ปัจจุบัน) : .....  
 จังหวัด : ..... ที่อยู่ : .....  
 โทรศัพท์มือถือ : ..... E-mail : .....  
 ได้รับสิทธิ์เข้าการอบรมค่าย : สาขาวิชา ..... ค่ายที่ :..... ณ ศูนย์อบรม : .....

ตามที่ข้าพเจ้าได้ยืนยันการเข้าร่วมอบรมโครงการโอลิมปิกวิชาการ สอวน. ปีการศึกษา ..... ค่าย..... สาขา..... ความทราบแล้วนั้น ในการนี้ ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอสละสิทธิ์การอบรมโครงการโอลิมปิกวิชาการ สอวน. ดังกล่าว เนื่องจาก.....

โดยจะขอออกจากการอบรมตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....  
 ทั้งนี้ กระผม/ดิฉัน ยินดีปฏิบัติตามแนวปฏิบัติ รวมถึงยอมรับผลการพิจารณาของศูนย์โอลิมปิกวิชาการ สอวน. มหาวิทยาลัยบูรพา

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลและเอกสารที่ใช้ในการขอสละสิทธิ์การอบรมฯ ถูกต้องทุกประการ

ลงชื่อ.....(นักเรียน)	ลงชื่อ.....(ผู้ปกครอง)
( )	( )
วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....	วันที่.....เดือน..... พ.ศ. ....