



แบบฟอร์มยืนยันการเข้าร่วมกิจกรรม
โครงการโอลิมปิกวิชาการ สอน. ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๗
(การสอบท้ายค่าย 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

- สาขาคณิตศาสตร์
- สาขาคอมพิวเตอร์
- สาขาชีววิทยา
- สาขาฟิสิกส์

ข้าพเจ้าขอยืนยันการเข้าร่วมสอบท้ายค่าย ๒ สาขาวิชา ยินดีเข้าสอบท้ายค่ายตาม วัน เวลา และสถานที่ ที่ศูนย์โอลิมปิกวิชาการ สอน. มหาวิทยาลัยบูรพาเป็นผู้กำหนด โดยยินดีรับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการเข้าสอบ และข้าพเจ้าขอยืนยันว่าข้าพเจ้าเป็นผู้ที่มีคุณสมบัติที่จะสอบคัดเลือกเข้าโครงการโอลิมปิกระดับชาติ ตามธรรมเนียมของสาขาวิชา

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

ลงชื่อผู้ปกครอง
(.....)
วันที่.....

หมายเหตุ นักเรียนผู้มีสิทธิ์สอบท้ายค่ายจะต้องดำเนินการอัปโหลดเอกสารนี้ มาที่ <https://shorturl.asia/KJ8uf> ภายในวันที่ ๒๕ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๗ ก่อนเวลา ๑๒.๐๐ น.

