



**แบบฟอร์มใบลาการเข้าร่วมอบรม
โครงการโอลิมปิกวิชาการ สอวน. มหาวิทยาลัยบูรพา**

ชื่อ - สกุล : ☐ นักเรียน ☐ ครูสังเกตการณ์
กำลังศึกษาอยู่ชั้น (ปัจจุบัน) : โรงเรียน (ปัจจุบัน) :
จังหวัด : ที่อยู่ :
โทรศัพท์มือถือ : E-mail :
เข้าการอบรมค่าย : สาขาวิชา ณ ศูนย์ สอวน. :

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอลาการอบรมโครงการโอลิมปิกวิชาการ สอวน. ปีการศึกษา.....
ค่าย.....ศูนย์อบรม.....
โดยขอหยุดเรียนตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เวลา.....น.
จนถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เวลา.....น. รวมเป็น ระยะเวลา.....วัน
เนื่องจาก.....
.....(บอกสาเหตุ การลา หากป่วยให้แจ้งอาการ)
เมื่อครบกำหนดแล้ว จะมาเข้าอบรมตามปกติ ทั้งนี้ กระผม/ดิฉัน ยินดีปฏิบัติตามแนวปฏิบัติ รวมถึงยอมรับผลการ
พิจารณาของศูนย์โอลิมปิกวิชาการ สอวน. มหาวิทยาลัยบูรพา

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลและเอกสารที่ใช้ในการขออนุญาตลาการอบรมฯ ถูกต้องทุกประการ

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

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

หมายเหตุ กรุณาสแกนแล้วส่งแบบฟอร์มมาที่งานโอลิมปิกวิชาการ สอวน. มหาวิทยาลัยบูรพา E-mail : posn@science.buu.ac.th
ก่อนถึงกำหนดการลาอบรมอย่างน้อย 3 วันทำการ