

แบบตอบรับการเข้าค่ายอบรมโอลิมปิกวิชาการ ค่าย 1 ประจำปีการศึกษา 2564

คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยศิลปากร

ติดรูป

1. ชื่อ-สกุล นาย น.ส. ด.ช. ด.ญ.....
เกิดวันที่.....อายุ.....ปี
2. กำลังศึกษาชั้น.....โรงเรียน.....
จังหวัด.....โรคประจำตัว (ถ้ามี).....
3. เข้าค่ายอบรมโอลิมปิกวิชาการ สาขาวิชา.....
4. ที่อยู่ติดต่อได้สะดวกบ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรศัพท์เคลื่อนที่.....โทรสาร.....
5. ข้าพเจ้า นาย/นาง.....ผู้ปกครองของ.....
เกี่ยวข้องเป็น.....ยินยอมให้นักเรียน เข้าค่ายอบรมฯ ระหว่างวันที่ 19 – 31 มีนาคม 2565
และขอรับรองว่าข้อมูลที่นักเรียนแจ้งข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....
(.....)

นักเรียน
วันที่.....

ลงชื่อ.....
(.....)

ผู้ปกครอง
วันที่.....
เบอร์โทรศัพท์.....

คำรับรองของโรงเรียน

ขอรับรองว่า นาย/น.ส./ด.ช./ด.ญ.....

ผู้สมัครเข้าค่ายอบรมโอลิมปิกวิชาการ ประจำปีการศึกษา 2564 มีคุณสมบัติดังต่อไปนี้

- เป็นผู้ที่มีคุณสมบัติครบถ้วนตามประกาศการสอบคัดเลือกของนักเรียนเข้าค่ายอบรมโอลิมปิกวิชาการ
ปีการศึกษา 2564 ของ ศูนย์โอลิมปิกวิชาการ สอวน. มหาวิทยาลัยศิลปากร
- คุณสมบัติไม่ครบถ้วน ระบุสาเหตุ.....

ลงชื่อ.....
(.....)

ตำแหน่ง.....
วันที่.....

(ประทับตราโรงเรียน)

ส่งแบบตอบรับและสอบถามรายละเอียดการเข้าค่ายที่

ส่งแบบตอบรับไปที่ –

คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยศิลปากร

อ.เมือง จ.นครปฐม 73000

ภายในเวลา 16.30 น. ของวันที่ 2 มีนาคม 2565

เบอร์โทรศัพท์ 034-147003

เบอร์โทรสาร 034-147004 อีเมล : ess.scisu@gmail.com

(หากส่งแบบตอบรับทางโทรสารและอีเมลแล้วให้ส่งแบบตอบรับฉบับจริงทางไปรษณีย์ด้วยโดยยึดวันประทับตรา)