



## ใบรายงานตัว

การเข้าร่วมการอบรมค่าย POSN Science Camp 2018

ในวันเสาร์ที่ 28 – อาทิตย์ที่ 29 เมษายน 2561 (พักค้างแรม 1 คืน)

ณ ห้อง 222, 229 และ 230 ชั้น 2 อาคารแถบ นีละนิธิ คณะวิทยาศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ข้าพเจ้า นาย/นางสาว.....กำลังศึกษาอยู่ชั้น.....  
โรงเรียน/มหาวิทยาลัย.....ยินดีเข้าร่วมการอบรมค่าย POSN Science  
Camp 2018 ในวันดังกล่าว และจะปฏิบัติตามข้อบังคับของมูลนิธิ สอว. โดยไม่มีเงื่อนไข

ลงชื่อ.....  
(.....)  
วันที่...../...../.....

### ผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....ผู้ปกครองของ นาย/นางสาว.....  
ยินยอมให้บุตร หรือเด็กในปกครองเข้าร่วมการอบรมค่าย POSN Science Camp 2018 ได้เต็มเวลาโดยไม่มีเงื่อนไข

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง  
(.....)  
วันที่...../...../.....

หมายเหตุ – ให้นักเรียนกรอกข้อมูลในใบรายงานตัวพร้อมกับแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของตนเองมาด้วย