



ใบรายงานตัว!เข้าอบรมค่าย POSN Science Camp 2019

ในวันเสาร์ที่ 27 – อาทิตย์ที่ 28 เมษายน 2562 (พักค้างแรม 1 คืน)

ณ ห้อง 208, 206 และ 204 ชั้น 2 อาคารมหามกุฏ คณะวิทยาศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

Physics/Mathematics

Chemistry

Biological Sciences

Personal Information

Name (Mr./Miss/Other)Surname.....

ชื่อ นาย/นางสาว.....นามสกุล.....

Date of birthAge.....Gender.....Nationality.....

Address.....

Telephone number.....Mobile.....

Fax.....E-mail Address.....

Education

Secondary school Level M.5 M.6

University YearFaculty.....

Name: (School / University)

Family Information

ชื่อบิดา นาย.....นามสกุล.....

อาชีพ.....เบอร์โทร.....

ชื่อมารดา นางสาว/นาง.....นามสกุล.....

อาชีพ.....เบอร์โทร.....

ยินดีเข้าร่วมการอบรมค่าย POSN Science Camp 2019 ในวันดังกล่าว และจะปฏิบัติตามข้อบังคับของมูลนิธิ สอว.

โดยไม่มีเงื่อนไข

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่...../...../.....

ผู้ปกครอง

ยินยอมให้บุตร หรือเด็กในปกครองเข้าร่วมการอบรมค่าย POSN Science Camp 2019 ได้เต็มเวลาโดยไม่มีเงื่อนไข

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่...../...../.....

หมายเหตุ – ให้นักเรียนกรอกข้อมูลในใบรายงานตัวพร้อมกับแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของตนเองมาด้วย