



ใบสมัครนักเรียนลิตธิพิเศษ IMSO 2562

การคัดเลือกผู้แทนประเทศไทยไปแข่งขันวิทยาศาสตร์โอลิมปิกระหว่างประเทศ ระดับมัธยมศึกษาตอนต้น

17th IJSO

ครั้งที่ 17 (17th IJSO) รอบที่ 2

รูปถ่ายขนาด

1 นิ้ว

จำนวน 1 รูป

เลขประจำตัวผู้สมัครสอบ.....

ส่วนที่ 1

ชื่อ - นามสกุล (ด.ช. / ด.ญ.) เกิดวันที่
อายุ ปี.....เดือน สัญชาติ..... บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่
ที่อยู่เพื่อติดต่อ(สะดวกที่สุด) เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์ โทรศัพท์มือถือ โทรสาร E-Mail
กำลังศึกษาในระดับชั้น..... โรงเรียน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา
ที่ตั้งสถานศึกษา เลขที่ ถนน ตำบล/แขวงอำเภอ/เขต
จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์..... โทรสาร.....

ข้าพเจ้าได้รับทราบรายละเอียดเกี่ยวกับการสอบ และเงื่อนไขการประกาศผลการสอบแล้วว่า มูลนิธิ สอวน. จะประกาศรายชื่อผู้ได้รับการคัดเลือกเรียงตามอักษร โดยไม่แจ้งคะแนนไม่ว่ากรณีใดๆ และการพิจารณาของกรรมการถือเป็นที่สุด ทั้งนี้ข้าพเจ้าได้แจ้งให้ผู้ปกครองทราบแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
วันที่

ข้าพเจ้าได้รับทราบเงื่อนไขการประกาศผลสอบของ มูลนิธิ สอวน. แล้วและยินดีปฏิบัติตามเงื่อนไขที่กำหนด

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง
วันที่

คำรับรองจากสถานศึกษา

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว..... ผู้บริหารโรงเรียน จังหวัด
สังกัด.....ขอรับรองว่าข้อความในใบสมัครข้างต้นนี้เป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ ผู้รับรอง
วันที่



ใบสมัครนักเรียนลิตธิพิเศษ IMSO 2562

การคัดเลือกผู้แทนประเทศไทยไปแข่งขันวิทยาศาสตร์โอลิมปิกระหว่างประเทศ ระดับมัธยมศึกษาตอนต้น

17th IJSO

ครั้งที่ 17 (17th IJSO) รอบที่ 2

เลขประจำตัวผู้สมัครสอบ.....

รูปถ่ายขนาด

1 นิ้ว

จำนวน 1 รูป

ชื่อ - นามสกุล
โรงเรียน ระดับชั้น

ลงชื่อ.....ผู้สมัครสอบลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่มูลนิธิ สอวน. ผู้ออกบัตร
(.....) (.....)