



แบบยืนยัน (ครั้งที่ ๒) การเข้าร่วมอบรม  
ระหว่างวันศุกร์ที่ ๑๖ เมษายน – วันเสาร์ที่ ๘ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๔  
เพื่อสอบคัดเลือกเป็นผู้แทนประเทศไทยไปแข่งขันวิทยาศาสตร์โอลิมปิกระหว่างประเทศ  
ระดับมัธยมศึกษาตอนต้น พ.ศ. ๒๕๖๔

\*\*\*\*\*

ชื่อ - นามสกุล (ต.ช. / ต.ญ.) ..... เกิดวันที่ .....

อายุ ..... ปี.....เดือน สัญชาติ..... บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ .....

ที่อยู่เพื่อติดต่อ(สะดวกที่สุด) เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย..... ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์ ..... โทรศัพท์มือถือ ..... Lind ID .....E-Mail .....

กำลังศึกษาในระดับชั้น..... โรงเรียน .....

ข้าพเจ้าสามารถเข้ารับการอบรม (ระหว่างวันที่ ๑๖ เมษายน – ๘ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๔) เพื่อสอบคัดเลือกเป็นผู้แทนประเทศไทยไปแข่งขันวิทยาศาสตร์โอลิมปิกระหว่างประเทศ ระดับมัธยมศึกษาตอนต้น พ.ศ. ๒๕๖๔ และสามารถอยู่รับการอบรมตามตารางที่กำหนดได้ตลอดและยินดีปฏิบัติตามข้อบังคับของ มูลนิธิ สอวน. โดยไม่มีเงื่อนไข และข้าพเจ้าได้รับทราบรายละเอียดเกี่ยวกับการสอบ และเงื่อนไขการประกาศผลการสอบแล้วว่า มูลนิธิ สอวน. จะประกาศรายชื่อ โดยไม่แจ้งคะแนนไม่ว่ากรณีใดๆ และการพิจารณาของกรรมการถือเป็นที่สุด ทั้งนี้ข้าพเจ้าได้แจ้งให้ผู้ปกครองทราบแล้ว

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

**ผู้ปกครอง**

ข้าพเจ้า นาย/นาง ..... โทรศัพท์ .....

ผู้ปกครองของ ต.ช./ต.ญ. ....

ยินยอมให้บุตรหรือเด็กในปกครองเข้ารับการอบรม (ระหว่างวันที่ ๑๖ เมษายน – ๘ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๔) เพื่อคัดเลือกเป็นผู้แทนประเทศไทยไปแข่งขันวิทยาศาสตร์โอลิมปิก ระหว่างประเทศระดับมัธยมศึกษาตอนต้น พ.ศ. ๒๕๖๔ และสามารถอยู่รับการอบรมเข้มตามตารางที่กำหนดได้ตลอดและยินดีปฏิบัติตามข้อบังคับของมูลนิธิ สอวน. โดยไม่มีเงื่อนไข

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