



แบบยืนยันสิทธิ์เข้าร่วมอบรม

เพื่อสอบคัดเลือกเป็นผู้แทนประเทศไทยไปแข่งขันวิทยาศาสตร์โอลิมปิกระหว่างประเทศ

ระดับมัธยมศึกษาตอนต้น ครั้งที่ 23

ระหว่างวันจันทร์ที่ 20 เมษายน – วันเสาร์ที่ 9 พฤษภาคม พ.ศ. 2569

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.....

โทรศัพท์โทรศัพท์มือถือ Lind IDE-Mail

กำลังศึกษาในระดับชั้น..... โรงเรียน

ข้าพเจ้ายืนยันและยินยอมปฏิบัติตามกฎระเบียบการเข้าอบรม และการเข้าพักของมูลนิธิฯ ตลอดระยะเวลาการเข้าร่วมการอบรม

ข้าพเจ้าสละสิทธิ์การเข้าร่วมการอบรม

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสามารถเข้ารับการอบรมได้ตามระยะเวลาที่กำหนด และยินดีปฏิบัติตามกฎระเบียบที่เกี่ยวกับการอบรมและการเข้าพัก ของมูลนิธิฯ โดยไม่มีเงื่อนไขใดๆ ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้รับทราบรายละเอียดและเงื่อนไขการประกาศผลสอบแล้วว่า มูลนิธิ สอว. จะดำเนินการประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกโดยไม่แจ้งคะแนนสอบให้ทราบในทุกกรณี และให้ถือว่าคำตัดสินของคณะกรรมการเป็นที่สิ้นสุด ซึ่งข้าพเจ้าได้แจ้งรายละเอียดดังกล่าวข้างต้นให้ผู้ปกครองรับทราบเป็นที่เรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่...../...../.....

(นักเรียน)

หมายเหตุ พร้อมแนบสำเนาบัตรประชาชนของนักเรียน

ข้าพเจ้า นาย/นาง โทรศัพท์

ผู้ปกครองของ ด.ช./ด.ญ.

ยินยอมให้บุตรหรือเด็กในปกครองเข้ารับการอบรม เพื่อคัดเลือกเป็นผู้แทนประเทศไทยไปแข่งขันวิทยาศาสตร์โอลิมปิกระหว่างประเทศระดับมัธยมศึกษาตอนต้น ครั้งที่ 23 และยินดีปฏิบัติตามกฎระเบียบเกี่ยวกับการอบรมและการเข้าพักของมูลนิธิ สอว. โดยไม่มีเงื่อนไข

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่...../...../.....

(ผู้ปกครอง)