

แบบตอบรับการเข้าค่ายอบรมโอลิมปิกวิชาการ ค่าย 2 ประจำปีการศึกษา 2565

คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยศิลปากร

ติดรูป

1. ชื่อ-สกุล  นาย  น.ส.  ด.ช.  ด.ญ.....  
เกิดวันที่..... อายุ.....ปี  
ID LINE.....Email.....
2. กำลังศึกษาชั้น .....โรงเรียน.....  
จังหวัด.....โรคประจำตัว (ถ้ามี).....
3. เข้าค่ายอบรมโอลิมปิกวิชาการ สาขาวิชา.....
4. ที่อยู่ติดต่อได้สะดวกบ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....  
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรศัพท์เคลื่อนที่.....โทรสาร.....
5. แพ้ย่า.....แพ้อาหาร.....
6. อาหาร  ปกติ  มังสวิรัติ  ฮาลาล  เจ  อื่น ๆ (ระบุ).....
7. ข้าพเจ้า นาย/นาง.....ผู้ปกครองของ.....  
เกี่ยวข้องเป็น.....ยินยอมให้นักเรียน เข้าค่ายอบรมฯ ระหว่างวันที่ 15 - 30 มีนาคม 2566  
และขอรับรองว่าข้อมูลที่นักเรียนแจ้งข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....  
(.....)

นักเรียน

วันที่.....

เบอร์โทรศัพท์.....

ลงชื่อ .....  
(.....)

ผู้ปกครอง

วันที่.....

เบอร์โทรศัพท์.....

- หมายเหตุ : 1. ห้ามนำทรัพย์สินมีค่าติดตัวไประหว่างเข้าค่าย หากเกิดกรณีสูญหายทางหอพักจะไม่รับผิดชอบ  
ไม่ว่ากรณีใด ๆ ทั้งสิ้น
2. นักเรียนที่มาเข้าค่ายต้องมีเวลาเรียนไม่น้อยกว่า 80 % จึงมีสิทธิ์รับวุฒิมัธยมศึกษาและสอบคัดเลือกเพื่อ  
เป็นตัวแทนศูนย์ฯ ในการแข่งขันโอลิมปิกวิชาการระดับชาติ
  3. หากนักเรียนส่งแบบตอบรับแล้วต้องการยกเลิกการเข้าค่าย ขอให้แจ้งคณะฯ **โดยด่วนที่สุด**

ส่งแบบตอบรับและสอบถามรายละเอียดการเข้าค่ายที่

ส่งแบบตอบรับไปที่ – คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยศิลปากร

อ.เมือง จ.นครปฐม 73000

ภายในเวลา 16.30 น. ของวันที่ 30 ธันวาคม 2565

เบอร์โทรศัพท์ 034-147003

อีเมล : ess.scisu@gmail.com

(หากส่งแบบตอบรับทางอีเมลแล้วให้โทรแจ้งศูนย์ สอวน. ด้วย)