ใบสมัครนักเรียนสิทธิพิเศษโครงการพัฒนาอัจฉริยภาพทางวิทยาศาสตร์และคณิตศาสตร์

การคัดเลือกผู้แทนประเทศไทยไปแข่งขันวิทยาศาสตร์โอลิมปิกระหว่างประเทศ ระดับมัธยมศึกษาตอนต้น

17th IJSO **ครั้งที่ 17 (17th IJSO) รอบที่ 2**

รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว จำนวน 1 รูป

****

เลขประจำตัวผู้สมัครสอบ.....

<u>ส่วนที่ 1</u>

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/แขวง .....อำเภอ/เขต .....

จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ .....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

ข้าพเจ้าได้รับทราบรายละเอียดเกี่ยวกับการสอบ และเงื่อนไขการประกาศผลการสอบแล้วว่า มูลนิธิ สอวน. จะประกาศรายชื่อผู้ได้รับการคัดเลือกเรียงตามอักษร โดยไม่แจ้งคะแนนไม่ว่ากรณีใดๆ และการพิจารณาของกรรมการถือเป็นที่สิ้นสุด ทั้งนี้ข้าพเจ้าได้แจ้งให้ผู้ปกครองทราบแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

วันที่ .....

ข้าพเจ้าได้รับทราบเงื่อนไขการประกาศผลสอบของ มูลนิธิ สอวน. แล้วและยินดีปฏิบัติตามเงื่อนไขที่กำหนด

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง

วันที่ .....

คำรับรองจากสถานศึกษา

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

สังกัด.....**ขอรับรองว่าข้อความในใบสมัครข้างต้นนี้เป็นจริงทุกประการ**

ลงชื่อ ..... ผู้รับรอง

วันที่ .....

บัตรประจำตัวผู้สมัครสอบ

17th IJSO **ใบสมัครนักเรียนสิทธิพิเศษโครงการพัฒนาอัจฉริยภาพทางวิทยาศาสตร์และคณิตศาสตร์**

การคัดเลือกผู้แทนประเทศไทยไปแข่งขันวิทยาศาสตร์โอลิมปิกระหว่างประเทศ ระดับมัธยมศึกษาตอนต้น

ครั้งที่ 17 (17th IJSO) รอบที่ 2

รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว จำนวน 1 รูป

เลขประจำตัวผู้สมัครสอบ.....

ชื่อ – นามสกุล .....

โรงเรียน ..... ระดับชั้น.....

ลงชื่อ.....ผู้สมัครสอบ ลงชื่อ..... เจ้าหน้าที่มูลนิธิ สอวน. ผู้ออกบัตร

(.....) (.....)