



ประกาศ มูลนิธิ สอวน.

ที่ ๑๒/๒๕๖๓

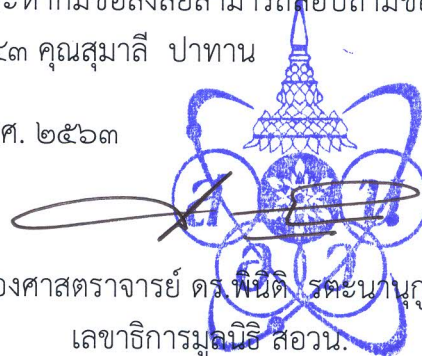
เรื่อง สิทธิพิเศษนักเรียนที่ผ่านการเข้าค่ายอบรมวิชาวิทยาศาสตร์โลกและอวกาศ ปี พ.ศ. ๒๕๖๒  
มีสิทธิไปแข่งขันวิทยาศาสตร์โลกและอวกาศโอลิมปิกระดับชาติ ครั้งที่ ๑ (1<sup>st</sup> TESO)

มูลนิธิส่งเสริมโอลิมปิกวิชาการและพัฒนามาตรฐานวิทยาศาสตร์ศึกษา ในพระอุปถัมภ์สมเด็จพระเจ้าพี่นางเธอ เจ้าฟ้ากัลยาณิวัฒนา กรมหลวงนราธิวาสราชนครินทร์ (สอวน.) ขอประกาศให้ทราบว่า มูลนิธิ สอวน. ได้พิจารณาให้สิทธิพิเศษนักเรียนที่ผ่านการเข้าค่ายอบรมวิชาวิทยาศาสตร์โลกและอวกาศโอลิมปิก ปี พ.ศ. ๒๕๖๒ มีสิทธิไปแข่งขันวิทยาศาสตร์โลกและอวกาศโอลิมปิกระดับชาติ ครั้งที่ ๑ (1<sup>st</sup> TESO) ระหว่างวันที่ ๑๐-๑๔ พฤษภาคม ๒๕๖๓ ณ มหาวิทยาลัยมหิดล วิทยาเขตกาญจนบุรี ดังรายนามต่อไปนี้

ที่	ชื่อ-สกุล	โรงเรียน	จังหวัด
๑	น.ส.วรอนงค์ ท้ายพิทักษ์	มหิดลวิทยานุสรณ์	นครปฐม
๒	น.ส.อุสุรา โนทะนะ	สตรีศรีน่าน	น่าน
๓	น.ส.ณภัทร พุกพัฒนาชัย	มหิดลวิทยานุสรณ์	นครปฐม
๔	น.ส.กัณฑ์นิษฐ์ ศรียุทธศักดิ์	มหิดลวิทยานุสรณ์	นครปฐม
๕	น.ส.กมลลักษณ์ เทพวงศ์	มงฟอร์ตวิทยาลัย	เชียงใหม่
๖	น.ส.กมลพร กองจันทร์	กำเนิดวิทย์	ระยอง
๗	นายภูริภัทร เพ็งคำปัง	เตรียมอุดมศึกษาพัฒนาการ	กทม.
๘	นายสรวิชญ์ สิทธิรัตนยืนยง	เตรียมอุดมศึกษาพัฒนาการ	กทม.
๙	น.ส.กัญญาณัฐ วัฒนศิริกุลภาค	เตรียมอุดมศึกษา	กทม.
๑๐	นายกฤตณัฐ ธีราโมกษ์	มหิดลวิทยานุสรณ์	นครปฐม

หากนักเรียนคนใดประสงค์จะเข้าสอบแข่งขันระดับชาติสามารถ **กรอกแบบฟอร์มใบรายงานตัว** ที่แนบท้ายประกาศนี้ส่งที่ มูลนิธิ สอวน. ทางโทรสารหมายเลข **๐-๒๒๕๒-๘๙๑๗** หรือทางเมล **ac.olympiads@posn.or.th** ภายในวันพฤหัสบดีที่ **๑๙ มีนาคม ๒๕๖๓ เวลา ๑๕.๐๐ น.** (ส่งแล้วกรุณาโทรแจ้งด้วย) และหากนักเรียนคนใดไม่แจ้งความจำนงตามวันและเวลาที่กำหนด มูลนิธิ สอวน. จะถือว่านักเรียนคนดังกล่าวได้สละสิทธิ์ และหากมีข้อสงสัยสามารถสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ หมายเลขโทรศัพท์ **๐-๒๒๕๒-๘๙๑๖, ๐-๒๒๑๘-๕๒๔๓** คุณสุมาลี ปาทาน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๓ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๓



(รองศาสตราจารย์ ดร.พีณี รัตนานุกูล)

เลขาธิการมูลนิธิ สอวน.



แบบรายงานตัว  
นักเรียนที่ได้รับสิทธิพิเศษเข้าร่วมแข่งขันโอลิมปิกระดับชาติ ปี พ.ศ. ๒๕๖๓  
สาขาวิชาวิทยาศาสตร์โลกและอวกาศ

ชื่อ - นามสกุล (ต.ช. / ต.ญ. / นาย / น.ส.) .....

เพศ ..... วัน เดือน ปีเกิด ..... อายุ ..... ปี ..... เดือน  
สัญชาติ..... กำลังศึกษาในระดับชั้น .....

โรงเรียน .....

ที่อยู่เพื่อติดต่อ (สะดวกที่สุด) เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย.....  
ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....  
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวกที่สุด ..... โทรสาร .....

E-Mail .....

ลงชื่อ.....ผู้มีสิทธิเข้าร่วมแข่งขันฯ  
วันที่ ...../...../.....

ข้าพเจ้าได้รับทราบและยินดีปฏิบัติตามเงื่อนไขตามที่กำหนด

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง  
วันที่ ...../...../.....

**หมายเหตุ** ส่งแบบรายงานตัวกลับมายังมูลนิธิ สอวน. ทางโทรสารหมายเลข ๐-๒๒๕๒-๘๘๑๗  
หรือทางเมล [ac.olympiads@posn.or.th](mailto:ac.olympiads@posn.or.th)

ภายในวันพฤหัสบดีที่ ๑๙ มีนาคม ๒๕๖๓ **กรุณาเขียนตัวบรรจง และชัดเจน**  
**\*\* เมื่อส่งมาแล้วกรุณาโทรเช็คด้วยนะคะ \*\***