



ใบสมัครนักเรียนสิทธิพิเศษโครงการพัฒนาอัจฉริยภาพทางวิทยาศาสตร์และคณิตศาสตร์  
การคัดเลือกผู้แทนประเทศไทยไปแข่งขันวิทยาศาสตร์โอลิมปิกระหว่างประเทศ ระดับมัธยมศึกษาตอนต้น

19<sup>th</sup> IJSO

ครั้งที่ 19 (19<sup>th</sup> IJSO) รอบที่ 2

รูปถ่ายขนาด  
1 นิ้ว  
จำนวน 1 รูป

\*\*\*\*\*

เลขประจำตัวผู้สมัครสอบ.....

ส่วนที่ 1

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

อายุ ..... ปี.....เดือน สัปดาห์..... 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 และการพิจารณาของกรรมการถือเป็นที่สุด ทั้งนี้ข้าพเจ้าได้แจ้งให้ผู้ปกครองทราบแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร  
วันที่ .....

ข้าพเจ้าได้รับทราบเงื่อนไขการประกาศผลสอบของ มูลนิธิ สอวน. แล้วและยินดีปฏิบัติตามเงื่อนไขที่กำหนด

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง  
วันที่ .....

คำรับรองจากสถานศึกษา

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

สังกัด.....ขอรับรองว่าข้อความในใบสมัครข้างต้นนี้เป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ ..... ผู้รับรอง  
วันที่ .....



19<sup>th</sup> IJSO

ใบสมัครนักเรียนสิทธิพิเศษโครงการพัฒนาอัจฉริยภาพทางวิทยาศาสตร์และคณิตศาสตร์  
การคัดเลือกผู้แทนประเทศไทยไปแข่งขันวิทยาศาสตร์โอลิมปิกระหว่างประเทศ ระดับมัธยมศึกษาตอนต้น

ครั้งที่ 19 (19<sup>th</sup> IJSO) รอบที่ 2

เลขประจำตัวผู้สมัครสอบ.....

รูปถ่ายขนาด  
1 นิ้ว  
จำนวน 1 รูป

ชื่อ - นามสกุล .....

โรงเรียน ..... ระดับชั้น.....

ลงชื่อ.....ผู้สมัครสอบ .....ลงชื่อ..... เจ้าหน้าที่มูลนิธิ สอวน. ผู้ออกบัตร  
(.....) (.....)