ประกาศมูลนิธิ สอวน.
ที่ ๔๓/๒๕๖๕
เรื่อง รายชื่อผู้แทนประเทศไทยไปแข่งขันภาษาศาสตร์โอลิมปิกระหว่างประเทศ ครั้งที่ ๑๙
(19th International Linguistics Olympiad : IOL)

ตามที่คณะกรรมการจัดการแข่งขันภาษาศาสตร์โอลิมปิกแห่งประเทศไทย ได้ขอพระราชานุญาตสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี องค์ประธานมูลนิธิส่งเสริมโอลิมปิกวิชาการและพัฒนามาตรฐานวิทยาศาสตร์ศึกษา ในพระอุปถัมภ์สมเด็จพระเจ้าพี่นางเธอเจ้าฟ้ากัลยาณิวัฒนา กรมหลวงนราธิวาสราชนครินทร์ (สอวน.) เข้าร่วมอยู่ในโครงการแข่งขันโอลิมปิกวิชาการของ มูลนิธิ สอวน. และคณะกรรมการจัดการแข่งขันภาษาศาสตร์โอลิมปิกแห่งประเทศไทยได้ดำเนินการคัดเลือกผู้แทนประเทศไทย จำนวน ๔ คน พร้อมเสนอรายชื่ออาจารย์คุมทีม จำนวน ๑ คน เพื่อเข้าแข่งขันภาษาศาสตร์โอลิมปิกระหว่างประเทศ ครั้งที่ ๑๙ ระหว่างวันที่ ๒๕ – ๒๙ กรกฎาคม ๒๕๖๕ ณ เมืองแคสเซิลทาวน์ เกาะแมน (Isle of Man) ดังรายนามต่อไปนี้

ชื่อ – สกุล	โรงเรียน	จังหวัด
ผู้แทนประเทศไทย IOL		
๑. นายปณวัตร เตียเจริญ	เตรียมอุดมศึกษา	กรุงเทพฯ
๒. นายตนุภัทร ตระกูลธงชัย	กำเนิดวิทย์	ระยอง
๓. นายกฤตภาส กฤษณะเดชา	กำเนิดวิทย์	ระยอง
๔. นายนราวิชญ์ ประเทืองสุขพงษ์	กำเนิดวิทย์	ระยอง
อาจารย์ผู้คุมทีม		
๑. ผศ.ดร.ณัฏฐนันท์ จันทร์เจ้าฉาย	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	หัวหน้าทีม

ผู้ที่ได้รับการคัดเลือกเป็นผู้แทนประเทศไทยฯ จำนวน ๔ คน ให้กรอกใบรายงานตัว ตามเอกสารที่แนบท้ายประกาศและส่งกลับมูลนิธิ สอวน. ทาง E-mail: ac.olympiads@posn.or.th ภายในวันที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๕ มิฉะนั้น มูลนิธิ สอวน. จะถือว่านักเรียนดังกล่าวได้สละสิทธิ์ในการเป็นผู้แทนประเทศไทยครั้งนี้ หรือสามารถติดต่อสอบถามเพิ่มเติมได้ที่คุณสมศร สวนขยัน เบอร์โทร ๐-๒๒๕๒-๘๙๑๖

ประกาศ ณ วันที่ ๓ เดือนมิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๕

(รองศาสตราจารย์ ดร. พินิติ รตะนานุกูล)
เลขาธิการมูลนิธิ สอวน.

ใบรายงานตัว

ผู้แทนประเทศไทยไปแข่งขันภาษาศาสตร์โอลิมปิกระหว่างประเทศ ครั้งที่ ๑๙ (19th IOL)

ข้าพเจ้า นาย/นางสาว ..... ชื่อเล่น .....

วันเดือนปีเกิด ..... บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ .....

อายุ .....ปี กำลังศึกษาอยู่โรงเรียน ..... ชั้น .....

ที่อยู่เพื่อติดต่อ (สะดวกที่สุด) .....

.....

โทรศัพท์มือถือ.....Line id :.....

E-mail : .....

☐ ยืนยันเป็นผู้แทนประเทศไทยร่วมการแข่งขันภาษาศาสตร์โอลิมปิกระหว่างประเทศ ครั้งที่ ๑๙

☐ ไม่ยืนยันเป็นผู้แทนประเทศไทยร่วมการแข่งขันภาษาศาสตร์โอลิมปิกระหว่างประเทศ ครั้งที่ ๑๙ และยินดีปฏิบัติตามข้อบังคับของมูลนิธิ สอวน. โดยไม่มีเงื่อนไข

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....

นักเรียนผู้แทนประเทศไทย

ผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า นาย/นาง ..... โทรศัพท์ .....

ผู้ปกครองของ นาย/นางสาว .....

☐ ยินยอมให้บุตรหรือเด็กในปกครองของท่านเข้าร่วมการแข่งขันภาษาศาสตร์โอลิมปิกระหว่างประเทศ ครั้งที่ ๑๙ ระหว่างวันที่ ๒๕ – ๒๙ กรกฎาคม ๒๕๖๕ ณ เมืองแคสเซิลทาวน์ เกาะแมน (Isle of Man)

☐ ไม่ยินยอมให้บุตรหรือเด็กในปกครองของท่านเข้าร่วมการแข่งขันฯ และยินดีปฏิบัติตามข้อบังคับของมูลนิธิ สอวน. โดยไม่มีเงื่อนไข

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....

ผู้ปกครอง

หมายเหตุ แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของนักเรียน