ใบสมัครสอบคัดเลือกโอลิมปิก สอวน.

โครงการส่งเสริมโอลิมปิกวิชาการวิทยาศาสตร์ คณิตศาสตร์ศึกษา

ในพระอุปถัมภ์สมเด็จพระพี่นางเธอเจ้าฟ้ากัลยาณิวัฒนา กรมหลวงนราธิวาสราชนครินทร์ (สอวน.)

ศูนย์ดาราศาสตร์จุฬาฯ ระดับมัธยมศึกษาตอนต้น
สมัครสอบคัดเลือกเข้าค่าย วิชา ดาราศาสตร์
ส่วนที่ 1 สมัครที่โรงเรียน..... รูปถ่าย
ข้อมูลนักเรียน ศึกษาอยู่ระดับชั้น ม. ..... ขนาด 1 นิ้ว
ชื่อ.....นามสกุล.....
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
(เกิดระหว่างวันที่ 2 มกราคม 2546 – 30 ธันวาคม 2547)

รูปถ่าย
ขนาด 1 นิ้ว

ที่อยู่นักเรียนเลขที่.....หมู่.....
ซอย.....
ถนน.....
ตำบล/แขวง.....
เขต/ อำเภอ.....
จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....
ผู้ปกครองยินดีให้นักเรียนเข้าค่ายฝึกอบรม
ในช่วงเดือนตุลาคมและธันวาคม หากสอบได้
ขอรับรองว่าเป็นนักเรียนของโรงเรียนนี้จริง

ลงชื่อผู้ปกครอง.....
(.....)

โรงเรียนที่ศึกษาอยู่.....
ที่ตั้งโรงเรียน เลขที่.....หมู่.....
ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....
เขต.....
จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์..... FAX..... .....

ลงชื่อ.....
(.....)
ผู้บริหารสถานศึกษาหรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับสมัคร
(นางสาวนรินทร์ภัทร์ ศิริวรรณ)
วันที่สมัคร.....

บัตรประจำตัวสมัคร สอวน. ดาราศาสตร์ กรุงเทพมหานคร
ปีการศึกษา 2560

ส่วนที่ 2 : สำหรับนักเรียนเก็บไว้เป็นหลักฐาน
การสอบคัดเลือกเข้าโครงการ สอวน. ปีการศึกษา 2560
สนามสอบ โรงเรียนสาธิตจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ฝ่ายมัธยม
สาขาวิชา ดาราศาสตร์
ชื่อ – สกุล.....
ศึกษาอยู่ระดับชั้น ม..... โรงเรียน.....
ระดับมัธยมศึกษาตอนต้น

รูปถ่าย
ขนาด 1 นิ้ว

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)

<u>หมายเหตุ</u> สอบวันอาทิตย์ที่ 27 สิงหาคม 2560 เวลา 9:00-12:00 น.
ควรถึงสนามสอบก่อนเวลา 8:30 น. ของวันที่สอบ

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน
(นางสาวนรินทร์ภัทร์ ศิริวรรณ)
วันที่สมัคร.....