



หนังสือตอบรับเข้าค่ายและขออนุญาตผู้ปกครอง
โครงการโอลิมปิกวิชาการ สอวน. ค่าย 2 ปีการศึกษา 2562
ศูนย์โอลิมปิกวิชาการ สอวน. มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว ผู้ปกครองของ
นาย/นางสาว/เด็กชาย/เด็กหญิง..... ปัจจุบันกำลังศึกษา ระดับชั้น ม.....
โรงเรียน ตำบล.....
อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
เกิดวันที่. เดือน..... พ.ศ..... ปัจจุบันอายุ..... ปี
ที่อยู่สามารถติดต่อได้สะดวก.....

โทรศัพท์ (บ้าน)..... โทรศัพท์นักเรียน (มือถือ).....
โทรศัพท์ผู้ปกครอง (มือถือ)..... อีเมลนักเรียน

มีความประสงค์

○ ตอบรับ / อนุญาต เข้าค่ายอบรมวิชาการค่าย 2 สาขา

โครงการโอลิมปิกวิชาการ สอวน. ระหว่างวันที่ 10 - 24 มีนาคม 2563

ณ คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี

○ ไม่ตอบรับ/ไม่อนุญาต เนื่องจาก

ลงชื่อ

(.....)

ผู้ปกครองนักเรียน

หมายเหตุ

1. นักเรียนมีโรคประจำตัว 1.1 ไม่มี 1.2 มี คือ..... สิทธิในการรักษาพยาบาล.....

2. อาหาร () ปกติ () มังสวิรัติ () มุสลิม () อื่น ๆ ระบุ.....

3. ค่าใช้จ่าย ได้แก่ ค่าที่พัก ค่าเดินทาง และค่าอาหาร คณะจะเป็นผู้รับผิดชอบตามเกณฑ์ที่คณะกำหนด

4. โปรดดาวน์โหลดหนังสือตอบรับเข้าค่ายและขออนุญาตผู้ปกครอง

แล้วกรอกรายเอียดและสแกนแนบส่ง ที่เว็บไซต์ <http://www.olympic.sci.ubu.ac.th>

ได้ตั้งแต่วันที่ 23 - 30 พฤศจิกายน 2562 หากไม่ยืนยันการเข้าค่าย ตามเวลาที่กำหนด ถือว่าท่านสละสิทธิ์

5. สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมที่ งานบริการวิชาการและทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม

คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี โทรศัพท์ 0 4535 3401 - 4 ต่อ 4470 และ 4575