



ประกาศคณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี
ที่ 4 /2563

เรื่อง รายชื่อนักเรียนที่ผ่านการสอบคัดเลือก ค่าয় 2 ปีการศึกษา 2562 ในโครงการโอลิมปิกวิชาการ สอวน.
ค่ายคอมพิวเตอร์โอลิมปิก (เพิ่มเติม)

.....
ตามที่คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ได้จัดอบรมวิชาการ ค่าয় 1 ในโครงการโอลิมปิก
วิชาการ สอวน. เมื่อระหว่างวันที่ 4 - 19 ตุลาคม 2562 ณ คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี และ ศูนย์
โรงเรียน ที่ผ่านมานั้น

เนื่องจากค่ายคอมพิวเตอร์โอลิมปิก มีจำนวนนักเรียนไม่ครบตามจำนวนที่กำหนดไว้ ในครั้งนี้ จึงขอ
ประกาศรายชื่อนักเรียนที่ผ่านการสอบคัดเลือก ในโครงการโอลิมปิกวิชาการ สอวน. ค่ายคอมพิวเตอร์โอลิมปิก
เข้าค่าย 2 ปีการศึกษา 2562 ในระหว่างวันที่ 10 - 24 มีนาคม 2563 ณ คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัย
อุบลราชธานี ดังมีรายชื่อต่อไปนี้

ชื่อ - สกุล	ชื่อโรงเรียน	ศูนย์โรงเรียน
เด็กหญิงฐิติภา สิมตะมะ	วิทยาศาสตร์จุฬารณราชวิทยาลัย มุกดาหาร	วิทยาศาสตร์จุฬารณราชวิทยาลัย มุกดาหาร
นางสาวพิมพ์ชนก สุภาพ	ศรีสะเกษวิทยาลัย	เตรียมอุดมศึกษาพัฒนาการ อุบลราชธานี
นายเทอดภูมิ สุวรรณไชศรี	วิทยาศาสตร์จุฬารณราชวิทยาลัย มุกดาหาร	วิทยาศาสตร์จุฬารณราชวิทยาลัย มุกดาหาร
นายวชิรวิษณุ คงศรี	วิทยาศาสตร์จุฬารณราชวิทยาลัย มุกดาหาร	วิทยาศาสตร์จุฬารณราชวิทยาลัย มุกดาหาร
เด็กชายวัชรศักดิ์ ขอร่ม	ศรีสะเกษวิทยาลัย	เตรียมอุดมศึกษาพัฒนาการ อุบลราชธานี

จึงประกาศมาให้ทราบโดยทั่วกัน สำหรับนักเรียนที่ผ่านการสอบคัดเลือก โปรดตอบรับเพื่อยืนยันการ
เข้าค่าย 2 ปีการศึกษา 2562 ในโครงการโอลิมปิกวิชาการ สอวน. ที่ <http://www.olympic.sci.ubu.ac.th>
ได้ตั้งแต่ วันที่ 18 - 21 กุมภาพันธ์ 2563 หากไม่ยืนยันการเข้าค่าย ตามเวลาที่กำหนด ถือว่าท่านสละสิทธิ์

ประกาศ ณ วันที่ 18 กุมภาพันธ์ 2563

ชริตา

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. ชริตา ปุกหุด)
คณบดีคณะวิทยาศาสตร์



หนังสือตอบรับเข้าค่ายและขออนุญาตผู้ปกครอง
โครงการโอลิมปิกวิชาการ สอน. ค่าย 2 ปีการศึกษา 2562
ศูนย์โอลิมปิกวิชาการ สอน. 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 สอน. ระหว่างวันที่ 10 - 24 มีนาคม 2563

ณ คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี

ไม่ตอบรับ/ไม่อนุญาต เนื่องจาก

ลงชื่อ

(.....)

ผู้ปกครองนักเรียน

หมายเหตุ

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

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

3. ค่าใช้จ่าย ได้แก่ ค่าที่พัก ค่าเดินทาง และค่าอาหาร คณะจะเป็นผู้รับผิดชอบตามเกณฑ์ที่คณะกำหนด

4. โปรดดาวน์โหลดหนังสือตอบรับเข้าค่ายและขออนุญาตผู้ปกครอง

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

ได้ตั้งแต่วันที่ 18 - 21 กุมภาพันธ์ 2563 หากไม่ยืนยันการเข้าค่าย ตามเวลาที่กำหนด ถือว่าท่านสละสิทธิ์

5. สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมที่ งานบริการวิชาการและทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม

คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี โทรศัพท์ 0 4535 3401 - 4 ต่อ 4470