

หนังสือตอบรับเข้าค่ายและขออนุญาตผู้ปกครอง
โครงการโอลิมปิกวิชาการ สอวน. ค่าย 2 ปีการศึกษา 2563
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.....
.....
โทรศัพท์นักเรียน (มือถือ).....โทรศัพท์ผู้ปกครอง (มือถือ).....
ไอดีไลน์นักเรียน.....อีเมล์นักเรียน .....

มีความประสงค์

O ตอบรับ / อนุญาต เข้าค่ายอบรมวิชาการค่าย 2 ปีการศึกษา 2563 ค่าย.....
โครงการโอลิมปิกวิชาการ สอวน. ระหว่างวันที่ 6 – 20 พฤษภาคม 2564

O ไม่ตอบรับ/ไม่อนุญาต เนื่องจาก .....

ลงชื่อ .....
(.....)
ผู้ปกครองนักเรียน

หมายเหตุ

1. โปรดดาวน์โหลดหนังสือตอบรับเข้าค่ายและขออนุญาตผู้ปกครอง
แล้วกรอกรายเอียดและสแกนแนบส่ง ที่เว็บไซต์ http://www.olympic.sci.ubu.ac.th
ได้ในระหว่างวันที่ 5 - 6 พฤษภาคม 2564 หากไม่ยืนยันการเข้าค่าย ตามเวลาที่กำหนด ถือว่าท่านสละสิทธิ์
2. สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมที่ งานบริการวิชาการและทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม
คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี โทรศัพท์ 0 4535 3401 - 4 ต่อ 4470