หนังสือตอบรับเข้าค่ายและขออนุญาตผู้ปกครอง
โครงการโอลิมปิกวิชาการ สอวน. ค่าย 2 ประจำปีการศึกษา 2561
ศูนย์โอลิมปิกวิชาการ สอวน. มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี

ชื่อ – สกุล 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).....
อีเมล์นักเรียน .....

มีความประสงค์

o ตอบรับ / อนุญาต เข้าค่ายอบรมวิชาการค่าย 2 สาขา .....
โครงการโอลิมปิกวิชาการ สอวน. ระหว่างวันที่ 12 - 26 มีนาคม 2562
ณ คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี

o ไม่ตอบรับ/ไม่อนุญาต เนื่องจาก .....

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

หมายเหตุ

1. ท่าน มีโรคประจำตัว 1.1 ไม่มี 1.2 มี คือ.....
2. อาหาร ( ) ปกติ ( ) มังสวิรัติ ( ) มุสลิม ( ) อื่น ๆ ระบุ.....
3. ค่าใช้จ่าย ได้แก่ ค่าที่พัก ค่าเดินทาง และค่าอาหาร คณะจะเป็นผู้รับผิดชอบตามเกณฑ์ที่คณะกำหนด
4. โปรดดาวน์โหลดแบบหนังสือตอบรับเข้าค่ายและขออนุญาตผู้ปกครอง กรอกรายเอียด พร้อมสแกนส่ง ที่เว็บไซต์ http://www.olympic.sci.ubu.ac.th ได้ตั้งแต่วันที่ 23 – 30 พฤศจิกายน 2561
   หากไม่ยืนยันการเข้าค่าย ตามเวลาที่กำหนด ถือว่าท่านสละสิทธิ์
5. สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมที่ งานบริการวิชาการและทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม
   คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี อำเภอวารินชำราบ จังหวัดอุบลราชธานี 34190
   โทรศัพท์ 0 4535 3401 - 4 ต่อ 4470 และ 4575