



หนังสือตอบรับเข้าค่ายและขออนุญาตผู้ปกครอง
โครงการโอลิมปิกวิชาการ สอวน. ค่าย 1 ประจำปีการศึกษา 2561
ศูนย์โอลิมปิกวิชาการ สอวน. มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาวผู้ปกครองของ
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 1 สาขา
โครงการโอลิมปิกวิชาการ สอวน. ระหว่างวันที่ 5 - 20 ตุลาคม 2561
ณ คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี
- ไม่ตอบรับ/ไม่อนุญาต เนื่องจาก

ลงชื่อ
(.....)
ผู้ปกครองนักเรียน

หมายเหตุ

- ท่าน มีโรคประจำตัว 1.1 ไม่มี 1.2 มี คือ.....
- อาหาร () ปกติ () มังสวิรัตติ () มุสลิม () อื่น ๆ ระบุ.....
- ค่าใช้จ่าย ได้แก่ ค่าที่พัก ค่าเดินทาง และค่าอาหาร คณะจะเป็นผู้รับผิดชอบตามเกณฑ์ที่คณะกำหนด
- โปรดส่งหนังสือตอบรับเข้าค่ายและขออนุญาตผู้ปกครอง มายังระบบตอบรับของ
ศูนย์โอลิมปิกวิชาการ สอวน. มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี
ภายในวันศุกร์ที่ 21 กันยายน 2561 (หากไม่ตอบรับถือว่าท่านสละสิทธิ์ และคณะวิทยาศาสตร์
จะประกาศเรียกตัวสำรอง (ถ้ามี))
- สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมที่ งานบริการวิชาการและทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม
คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี อำเภอวารินชำราบ จังหวัดอุบลราชธานี 34190
โทรศัพท์ 0 4535 3401 - 4 ต่อ 4470 และ 4575