



หนังสือตอบรับเข้าค่ายและขออนุญาตผู้ปกครอง
โครงการโอลิมปิกวิชาการ สอวน. ค่าย 2 ประจำปีการศึกษา 2559
ศูนย์โอลิมปิกวิชาการ สอวน. มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี
(อันดับสำรอง)

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 / ขออนุญาต เข้าค่ายอบรมวิชาการค่าย 2 สาขา
โครงการโอลิมปิกวิชาการ สอวน. ระหว่างวันที่ 10 - 24 มีนาคม 2560
ณ คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี
- ไม่ตอบรับ/ไม่ขออนุญาต 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.

โปรดส่งหนังสือตอบรับเข้าค่ายและขออนุญาตผู้ปกครอง

ที่เว็บไซต์ <http://www.olympic.sci.ubu.ac.th> ได้ตั้งแต่วันที่ 7 - 9 ธันวาคม 2559

หากไม่ยืนยันการเข้าค่าย ตามเวลาที่กำหนด ถือว่าท่านสละสิทธิ์

5. สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมที่งานบริการวิชาการและทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม
คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี อำเภอวารินชำราบ จังหวัดอุบลราชธานี 34190
โทรศัพท์ 0 4535 3401 - 4 ต่อ 4470, 4575 และ 4600