

แบบตอบรับเพื่อยืนยันการใช้สิทธิเข้าค่าย 1 ปีการศึกษา 2567

โครงการส่งเสริมโอลิมปิกวิชาการ (สอวน.) วิชาชีววิทยา

1. ชื่อ-สกุล นาย น.ส. ด.ช. ด.ญ.อายุ.....ปี
2. กำลังศึกษาชั้น.....โรงเรียน.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
3. อาหาร ปกติ มังสวิรัติ อิสลาม เจ อื่นๆ.....
4. แพ้อาหาร.....
5. โรคประจำตัว / แพ้ยา.....
6. ที่อยู่ติดต่อได้สะดวกบ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์..... โทรศัพท์เคลื่อนที่.....E-mail.....
7. บิดา ชื่อ-นามสกุล..... โทรศัพท์เคลื่อนที่.....
8. มารดา ชื่อ-นามสกุล..... โทรศัพท์เคลื่อนที่.....
9. ครูที่ปรึกษา ชื่อ-นามสกุล..... โทรศัพท์เคลื่อนที่.....
10. ผู้ปกครองนักเรียน ชื่อ-นามสกุล.....เกี่ยวข้องเป็น.....
โทรศัพท์มือถือผู้ปกครอง.....

อนุญาตให้นักเรียนเข้าค่ายฯ ศูนย์ สอวน.โรงเรียนศรีบุญยานนท์ จังหวัดนนทบุรี (วันที่ 3-17 ต.ค.67)

อนุญาตให้นักเรียนเข้าค่ายฯ ศูนย์ สอวน.โรงเรียนสตรีนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี (วันที่ 2-17 ต.ค.67)

ไม่อนุญาตให้นักเรียนเข้าค่ายฯ เนื่องจาก.....

(.....)

(ลงนาม) นักเรียน

วันที่...../...../.....

(.....)

(ลงนาม) ผู้ปกครอง

วันที่...../...../.....

โปรดส่งแบบตอบรับ เข้าค่าย online ที่ QR code นี้ หรือ kassets.art/zyJMb8

ภายในวันที่ 30 กันยายน 2566 เวลา 12.00 น.

ส่งแบบตอบยืนยันเข้าค่าย



ไลน์กลุ่ม สอวน.โรงเรียนศรีบุญยานนท์



ไลน์กลุ่ม สอวน.โรงเรียนสตรีนนทบุรี

