ประกาศคณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์

เรื่อง การขอใช้สิทธิพิเศษของนักเรียนที่เข้าโครงการส่งเสริมโอลิมปิกวิชาการ (สอวน.) วิชาฟิสิกส์

ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๙

ตามประกาศมูลนิธิส่งเสริมโอลิมปิกวิชาการและพัฒนามาตรฐานวิทยาศาสตร์ศึกษา ในพระอุปถัมภ์สมเด็จพระเจ้าที่นางเธอเจ้าฟ้ากัลยาณิวัฒนา กรมหลวงนราธิวาสราชนครินทร์ (สอวน.)

ธรรมนูญการแข่งขันฟิสิกส์โอลิมปิกระดับชาติ (ฉบับปรับปรุงใหม่ ปี พ.ศ.๒๕๖๘) “หลักเกณฑ์และคุณสมบัติของนักเรียนที่สอบคัดเลือกเข้าโครงการฟิสิกส์โอลิมปิกระดับชาติ”

๑. กำลังศึกษาอยู่ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๓-๖ หรือเทียบเท่า และมีอายุไม่เกิน ๑๙ ปีบริบูรณ์ ณ วันที่ ๓๐ มิถุนายนของปีที่สมัคร

๒. ต้องผ่านการสมัครสอบคัดเลือกเพื่อเข้ารับการอบรมค่าย สอวน. โดยต้องสอบผ่านการคัดเลือกเข้าอบรมได้ทั้งค่าย ๑ และค่าย ๒

๓. ได้รับคัดเลือกเป็นผู้แทนศูนย์ สอวน. เพื่อเข้าร่วมการแข่งขันฟิสิกส์โอลิมปิกระดับชาติ

๔. ผู้ที่ได้รับการคัดเลือกเข้าอบรมเข้มที่ สสวท. แต่ไม่ผ่านการคัดเลือกเข้ารอบ ๑๕ คน และยังศึกษาอยู่ในระดับชั้นไม่เกิน ม.๖ สามารถสมัครเข้าแข่งขันระดับชาติในครั้งต่อไป โดยแสดงความจำนงที่ สสวท.

๕. การให้สิทธิ์นักเรียนที่เคยผ่านการอบรมมาแล้วให้สอบปลายค่าย ๒ หรือเข้ารับการอบรมในค่าย ๒ อีกครั้ง จะให้เฉพาะนักเรียนผู้แทนศูนย์ที่เคยเข้าร่วมการแข่งขันฟิสิกส์โอลิมปิกระดับชาติ และสำรองผู้แทนศูนย์ฯ (ถ้ามี) นั้น

ในการนี้ นักเรียนที่มีคุณสมบัติดังกล่าวหากประสงค์จะขอใช้สิทธิ์ขอให้ส่งแบบตอบรับเพื่อยืนยันการใช้สิทธิ์สอบท้ายค่าย ๒ ปีการศึกษา ๒๕๖๙ ตามเอกสารแนบท้ายประกาศนี้ ภายในวันที่ ๒๕ กันยายน ๒๕๖๙ หากไม่ส่งแบบตอบรับภายในวันที่กำหนดถือว่าสละสิทธิตามประกาศนี้

จึงประกาศมาเพื่อทราบทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๓ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๙

(รองศาสตราจารย์ ดร.วันชัย ปลื้มภาณุภัทร)

คณบดีคณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์

ประธานศูนย์ สอวน. มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์

แบบขอใช้สิทธิพิเศษของนักเรียนที่เข้าอบรมค่าย สอวน.ฟิสิกส์

ศูนย์ สอวน. คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์

---

1. ชื่อ-สกุล ☐ นาย ☐ น.ส. ☐ ด.ช. ☐ ด.ญ. .....อายุ.....ปี
2. กำลังศึกษาชั้น.....โรงเรียน.....
   ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
3. อาหาร ☐ ปกติ ☐ มังสวิรัต ☐ อิสลาม ☐ เจ ☐ อื่นๆ.....
4. แพ้อาหาร.....
5. โรคประจำตัว / แพ้ยา.....
6. ที่อยู่ที่ติดต่อได้สะดวกบ้านเลขที่.....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.....

☐ ขอใช้สิทธิสอบท้ายค่าย 2 ณ ศูนย์เดิมโดยไม่ต้องเข้ารับการอบรมค่าย 2 ปีการศึกษา 2569

☐ ไม่ประสงค์ใช้สิทธิสอบท้ายค่าย 2 ณ ศูนย์เดิมโดยไม่ต้องเข้ารับการอบรมค่าย 2 ปีการศึกษา 2569

(.....)
(ลงนาม) นักเรียน
วันที่...../...../.....

(.....)
(ลงนาม) ผู้ปกครอง
วันที่...../...../.....

โปรดส่งแบบตอบรับ เข้าค่าย online ที่ QR code นี้
หรือ https://kasets.art/UMA1rG
ภายในวันที่ 25 กันยายน 2569 เวลา 12.00 น.
หากไม่ดำเนินการตอบรับภายในเวลาที่กำหนดถือว่าสละสิทธิ์

Qr ส่งแบบตอบรับ