|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **19th IESO** | **ใบสมัครสอบคัดเลือก** |  |
| ผู้แทนประเทศไทยไปแข่งขันวิทยาศาสตร์โลกและอวกาศโอลิมปิกระหว่างประเทศครั้งที่ 19 (19th IESO) ณ ศูนย์ สอวน. วิชาวิทยาศาสตร์โลกและอวกาศจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* | ติดรูปถ่ายขนาด 1 นิ้วจำนวน 1 รูป |

ชื่อ - นามสกุล (ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส.) ...................................................................................... เกิดวันที่ .................................................

อายุ ............ ปี..............เดือน สัญชาติ.......................... บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ ............................................................................

ที่อยู่เพื่อติดต่อ (สะดวกที่สุด) เลขที่............................หมู่ที่..................ตรอก/ซอย..........................................ถนน...................................

ตำบล/แขวง.................................อำเภอ/เขต.................................จังหวัด...............................................รหัสไปรษณีย์.............................

โทรศัพท์ ................................... โทรศัพท์มือถือ .............................................. E-Mail ..............................................................................

กำลังศึกษาในระดับชั้น...............โรงเรียน .............................................................................. คะแนนเฉลี่ย (วิทยาศาสตร์) .....................

ทั้งนี้ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานประกอบใบสมัครมาแล้ว (ทำเครื่องหมายหน้ารายการเอกสารที่แนบใบสมัคร) ดังนี้

🞏 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนพร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง

🞏 หลักฐานการชำระค่าธรรมเนียมการสมัคร 100 บาท

🞏 ใบแสดงผลการเรียน ปพ.1 จากสถานศึกษา

***ข้าพเจ้าได้รับทราบรายละเอียดเกี่ยวกับการสอบ และเงื่อนไขการประกาศผลการสอบแล้วว่า มูลนิธิ สอวน. จะประกาศรายชื่อผู้ได้รับการคัดเลือกเรียงตามอักษร โดยไม่แจ้งคะแนนไม่ว่ากรณีใดๆ และการพิจารณาของกรรมการถือเป็นที่สิ้นสุดและและข้าพเจ้ายินยอมให้มูลนิธิ สอวน. เก็บ ใช้ และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562 (PDPA) เพื่อประโยชน์ในการดำเนินการที่เกี่ยวข้องกับการสอบ ทั้งนี้ข้าพเจ้าได้แจ้งให้ผู้ปกครองทราบแล้ว***

ลงชื่อ……….…………………………..………ผู้สมัคร

วันที่ .................................................……..

***ข้าพเจ้าได้รับทราบเงื่อนไขการประกาศผลสอบของ มูลนิธิ สอวน. แล้ว ยินดีปฏิบัติตามเงื่อนไขที่กำหนด และขอรับรองว่าข้อความในใบสมัครดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการ***

ลงชื่อ……….…………………………..……….ผู้ปกครอง

วันที่ ............................................……….

**-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

**คำรับรองจากสถานศึกษา**

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.............................................................................................. ตำแหน่ง ..........................................................

ผู้บริหารโรงเรียน ............................................................................. จังหวัด ....................................... สังกัด ..........................................

ลงชื่อ .............................................................. ผู้รับรอง

วันที่ .....................................................