



รับวันที่ / / 2557 เวลา น. เลขที่สมัคร **K□□-□□□**

(สำหรับเจ้าหน้าที่)

ใบสมัคร

โครงการมูลนิธิส่งเสริมโอลิมปิกวิชาการ และพัฒนามาตรฐานวิทยาศาสตร์ศึกษาในพระอุปถัมภ์

พระเจ้าพี่นางเธอเจ้าฟ้ากัลยาณิวัฒนา กรมหลวงนราธิวาสราชนครินทร์ (สอวน.)

ระดับปริญญาตรี (ภาคปกติ) ประจำปีการศึกษา 2557



ติดรูปถ่าย

เอกสารในการสมัคร ต้องสำเนาถูกต้องทุกแผ่น พร้อมแนกให้เรียบร้อย โดยเรียงลำดับดังนี้

1. ใบสมัครพร้อมติดรูปถ่าย 1 นิ้ว
2. คำรับรองจากผู้บริหารโรงเรียน (ตามแบบฟอร์มที่แนบท้าย)
3. สำเนาใบแสดงผลการเรียน (ใบพ1:4) พร้อมติดรูปถ่าย (คะแนนเฉลี่ยสะสม 5 ภาคการศึกษาไม่น้อยกว่า 2.75)
4. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้สมัคร บิดา และมารดา
5. สำเนาบัตรประชาชนของผู้สมัคร บิดา และมารดา
6. สำเนาหลักฐานผ่านการอบรมค่าย 2
7. สำเนาการชำระเงินค่าธรรมเนียมการสมัคร 350 บาท
8. ต้นฉบับหลักฐานแสดงผลการสอบ GAT PAT1 PAT2 (รายละเอียดและวิธีการส่งดูจากระเบียบการรับสมัคร)

สมัครสาขาวิชา

1. ชื่อ-สกุล (ภาษาไทย) นาย/นางสาว
 ชื่อ-สกุล (ภาษาอังกฤษ) Mr./Miss
 วันที่/เดือน/ปีเกิด เชื้อชาติ สัญชาติ ศาสนา
 เลขที่บัตรประชาชน □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ ออกให้ ณ อำเภอ/เขต จังหวัด
 ออกเมื่อวันที่ หมดอายุวันที่ ภูมิลำเนาเกิดจังหวัด
2. ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน
 รหัสไปรษณีย์ เบอร์โทรศัพท์บ้าน มือถือ E-mail
3. กำลังศึกษาชั้นม.6 โรงเรียน ประเภทโรงเรียน ไทย นานาชาติ
 จังหวัด คะแนนเฉลี่ยสะสม 5 ภาคการศึกษา (ไม่น้อยกว่า 2.75) สาย
4. ชื่อ-สกุลบิดา นาย/ยศ ยังมีชีวิตอยู่ เสียชีวิตแล้ว อายุ ปี
 เลขที่บัตรประชาชน □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ ออกให้ ณ อำเภอ/เขต จังหวัด
 สถานที่ทำงาน เบอร์โทรศัพท์บ้าน มือถือ
5. ชื่อ-สกุลมารดา นาง/นางสาว/ยศ ยังมีชีวิตอยู่ เสียชีวิตแล้ว อายุ ปี
 เลขที่บัตรประชาชน □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ ออกให้ ณ อำเภอ/เขต จังหวัด
 สถานที่ทำงาน เบอร์โทรศัพท์บ้าน มือถือ
6. ได้โอนค่าธรรมเนียมการสมัครจำนวน 350 บาทถ้วนไม่รวมค่าธรรมเนียม (คณะฯไม่รับผิดชอบเงินสตกที่ใส่ซองไปรษณีย์)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นและสำเนาเอกสารทุกฉบับข้อมูลเป็นจริงทุกประการ ทั้งนี้ได้ส่งเอกสารตามข้อ 1-7 มาครบถ้วนในครั้งเดียวกันเรียบร้อยแล้ว ส่วนข้อ 8 ส่งภายในวันที่ 28 เมษายน 2557 หากเอกสารไม่ครบจะถูกตัดสิทธิ์โดยไม่ต้องแจ้งให้ทราบ

ลงชื่อ (ผู้สมัคร)
 วันที่ เดือน พ.ศ. 2557

เอกสารครบมีสิทธิ์สมัคร ขาดเอกสารข้อ ไม่มีสิทธิ์สมัคร / ลงชื่อผู้ตรวจ (สำหรับเจ้าหน้าที่)

คำรับรองของผู้บริหารโรงเรียน

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว ตำแหน่ง

ขอรับรองว่า นาย/นางสาว (ผู้สมัคร)

1. กำลังศึกษาอยู่ในชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6
2. มีความประพฤติดี และมีความขยันหมั่นเพียร
3. มีคุณสมบัติเป็นไปตามเกณฑ์ที่กำหนดทุกประการ
4. รูปถ่ายที่ติดในใบสมัครเป็นรูปถ่ายของผู้สมัครจริง
5. ข้อความที่เขียนไว้เป็นจริงทุกประการ
6. ได้โอนเงินค่าธรรมเนียมการสมัคร 350 บาท

ลงชื่อ

ผู้อำนวยการ / อาจารย์ใหญ่

วันที่ เดือน พ.ศ.

(ประทับตราโรงเรียนเป็นสำคัญ)