



หนังสือตอบรับเข้าค่ายและขออนุญาตผู้ปกครอง  
โครงการโอลิมปิกวิชาการ สอวน. ปีการศึกษา 2560  
ศูนย์โอลิมปิกวิชาการ สอวน. ค่าย 1 วิชาคอมพิวเตอร์  
โรงเรียนเตรียมอุดมศึกษาพัฒนาการอุบลราชธานี

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 / อนุญาต เข้าค่ายอบรมวิชาการค่าย 1 สาขา **คอมพิวเตอร์**  
โครงการโอลิมปิกวิชาการ สอวน. ระหว่างวันที่ 5 - 20 ตุลาคม 2560  
ณ โรงเรียนเตรียมอุดมศึกษาพัฒนาการอุบลราชธานี จังหวัดอุบลราชธานี

ไม่ตอบรับ/ไม่อนุญาต 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 มายังโทรสารหมายเลข 04535 3417  
ภายในวันจันทร์ที่ 25 กันยายน 2560 (หากไม่ตอบรับถือว่าท่านสละสิทธิ์)
5. สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมที่ งานบริการวิชาการและทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม  
คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี อำเภอวารินชำราบ จังหวัดอุบลราชธานี 34190  
โทรศัพท์ 0 4535 3401 - 4 ต่อ 4470, 4575 และ 4600