

แบบยืนยันรายชื่อผู้ผ่านการประเมินความรู้ ความสามารถ เพื่อเข้าค่าย 2 ภูมิภาคสตรโอลิมปิก
ประจำปีการศึกษา 2565 ศูนย์ภูมิภาคสตรโอลิมปิก สอวน. มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
ระหว่างวันที่ 5 - 16 มีนาคม 2566 ณ ภาควิชาภูมิศาสตร์ คณะสังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

1. ข้อมูลโรงเรียนที่เข้าค่าย 2 ภูมิภาคสตรโอลิมปิก

โรงเรียน
ที่อยู่
โทรศัพท์ โทรสาร

2. รายชื่อครูผู้ประสานงาน

ชื่อ-สกุล ตำแหน่ง
เบอร์โทรศัพท์ E-Mail

3. รายชื่อนักเรียนที่เข้าค่าย 2 ภูมิภาคสตรโอลิมปิก

3.1 ชื่อ-สกุล หมายเลขประจำตัวประชาชน
เบอร์โทรศัพท์ E-Mail
ประวัติการแพ้ยา แพ้อาหาร
ชื่อ-สกุล ผู้ปกครอง ความสัมพันธ์
เบอร์โทรศัพท์ผู้ปกครอง

3.2 ชื่อ-สกุล หมายเลขประจำตัวประชาชน
เบอร์โทรศัพท์ E-Mail
ประวัติการแพ้ยา แพ้อาหาร
ชื่อ-สกุล ผู้ปกครอง ความสัมพันธ์
เบอร์โทรศัพท์ผู้ปกครอง

3.3 ชื่อ-สกุล หมายเลขประจำตัวประชาชน
เบอร์โทรศัพท์ E-Mail
ประวัติการแพ้ยา แพ้อาหาร
ชื่อ-สกุล ผู้ปกครอง ความสัมพันธ์
เบอร์โทรศัพท์ผู้ปกครอง

ลงชื่อ

(.....)

ครูผู้ประสานงาน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ โปรดยืนยันสิทธิ์การเข้าค่าย 2 ภูมิภาคสตรโอลิมปิก ภายในวันที่ 5 พฤศจิกายน 2565 ก่อนเวลา 16.00 น.
ส่งทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ geography.cmu@gmail.com เท่านั้น