



เลขประจำตัวผู้สมัครสอบ.....

## ใบสมัครสอบคัดเลือก

ผู้แทนประเทศไทยไปแข่งขันวิทยาศาสตร์โอลิมปิกระหว่างประเทศ  
ระดับมัธยมศึกษาตอนต้น ครั้งที่ 20 (20<sup>th</sup> IJSO)20<sup>th</sup> IJSOรูปถ่ายขนาด  
1 นิ้ว  
จำนวน 1 รูป

\*\*\*\*\*

## ส่วนที่ 1

ชื่อ - นามสกุล (ด.ช./ด.ญ.) ..... เกิดวันที่ .....

อายุ ..... ปี.....เดือน สัณชาติ..... บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ .....

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

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

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

กำลังศึกษาในระดับชั้น..... โรงเรียน **บดินทรเดชา (สิงห์ สิงหเสนี)** สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา **สพม.ภท2**

ที่ตั้งสถานศึกษา เลขที่ **40** ถนน **รามคำแหง** ตำบล/แขวง **พลับพลา** อำเภอ/เขต **วังทองหลาง**

จังหวัด **กรุงเทพมหานคร** รหัสไปรษณีย์ **10310** โทรศัพท์ **02-5383964** โทรสาร **02-5397091**

คะแนนเฉลี่ยในรายวิชาพื้นฐานกลุ่มสาระการเรียนรู้วิทยาศาสตร์ .....

หรือผลงานดีเด่นด้านวิทยาศาสตร์.....

ข้าพเจ้าได้รับทราบรายละเอียดเกี่ยวกับการสอบ และเงื่อนไขการประกาศผลการสอบแล้วว่า มูลนิธิ สอวน. จะประกาศรายชื่อผู้ได้รับการคัดเลือกเรียงตามอักษร โดยไม่แจ้งคะแนนไม่ว่ากรณีใดๆ และการพิจารณาของกรรมการถือเป็นที่สุด ทั้งนี้ข้าพเจ้าได้แจ้งให้ผู้ปกครองทราบแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

วันที่ .....

ข้าพเจ้าได้รับทราบเงื่อนไขการประกาศผลสอบของ มูลนิธิ สอวน. แล้ว ยินดีปฏิบัติตามเงื่อนไขที่กำหนด และขอรับรองว่าข้อความในใบสมัครดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง

วันที่ .....

## คำรับรองจากสถานศึกษา

ข้าพเจ้า **นาย/นาง/นางสาว**.....ยศบรรณ..... เลิศกิตติภักดี..... ตำแหน่ง **รองผู้อำนวยการโรงเรียนกลุ่มบริหารวิชาการ**.....

ผู้บริหารโรงเรียน ..... **บดินทรเดชา (สิงห์ สิงหเสนี)**..... จังหวัด ..... **กรุงเทพมหานคร**..... สังกัด ..... **สพม.ภท 2**.....

ลงชื่อ .....ผู้รับรอง

วันที่ .....

## ส่วนที่ 2



## บัตรประจำตัวผู้สมัครสอบ

20<sup>th</sup> IJSO คัดเลือกผู้แทนประเทศไทยไปแข่งขันวิทยาศาสตร์โลกโอลิมปิกระหว่างประเทศระดับม.ต้น ครั้งที่ 20 (20<sup>th</sup> IJSO)

เลขประจำตัวผู้สมัครสอบ.....

รูปถ่ายขนาด  
1 นิ้ว  
จำนวน 1 รูป

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาทุกเขตในส่วนภูมิภาค / โรงเรียนในเขตพื้นที่ กทม. 3 แห่ง .....

ชื่อ - นามสกุล .....

โรงเรียน **บดินทรเดชา (สิงห์ สิงหเสนี)**..... ระดับชั้น.....

ลงชื่อ .....ผู้สมัครสอบ

(.....)

ลงชื่อ .....เจ้าหน้าที่ออกบัตร

(.....)