

แบบตอบรับการเข้าร่วมโครงการภูมิศาสตร์โอลิมปิกวิชาการประจำปี 2565

โรงเรียน

ที่อยู่

.....

.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

ครูผู้รับผิดชอบโครงการ

คนที่ 1.....

โทรศัพท์.....Email

คนที่ 2 (ถ้ามี)

โทรศัพท์.....Email

รายนามนักเรียนที่เข้าร่วมโครงการภูมิศาสตร์โอลิมปิกวิชาการประจำปี 2565 แบบสำเนาบัตรประชาชนของผู้สมัครสอบ (กรณีที่ไม่มีสำเนาบัตรประชาชนให้ใช้สำเนาหนังสือเดินทางหรือเอกสารที่เกี่ยวข้องและใบรับรองจากทางโรงเรียน)

จำนวนนักศึกษาที่จะเข้าร่วม คน

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	รหัสประจำตัว	กำลังศึกษาในระดับชั้น	วัน/เดือน/ปีเกิด	เกรดเฉลี่ยรวม (ณ วันสมัคร)
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

ลงชื่อ.....

()

ตำแหน่ง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....