



ที่ ศร 04231.03/162

โรงเรียนเทพศิรินทร์  
1466 ถนนกรุงเกษม  
เขตป้อมปราบฯ  
กรุงเทพฯ 10100

12 กุมภาพันธ์ 2558

เรื่อง การเข้าค่ายอบรม สอน.ชีววิทยา ค่าย 2

เรียน ผู้ปกครอง นาย / นางสาว.....

- สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. กำหนดการอบรม ค่าย สอน.ชีววิทยาค่าย 2 จำนวน 1 ฉบับ  
2. แบบตอบรับการเข้าอบรมค่าย สอน.ชีววิทยา ค่าย 2 จำนวน 1 ฉบับ

ตามที่โรงเรียนเทพศิรินทร์ได้รับมอบหมายจากสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน ให้เป็นศูนย์อบรม สอน.ชีววิทยา กรุงเทพมหานคร โดยมีจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ มหาวิทยาลัยมหิดล และ สถาบันเทคโนโลยีพระจอมเกล้าเจ้าคุณทหารลาดกระบัง เป็นมหาวิทยาลัยที่เลี้ยง เข้าร่วมโครงการด้วยนั้น

การนี้ นักเรียนในความปกครองของท่าน ได้ผ่านการคัดเลือกเพื่อเข้ารับการอบรมค่ายสอน.ชีววิทยา ค่าย 2 โรงเรียนเทพศิรินทร์ จึงใคร่ขอความอนุเคราะห์ อนุญาตให้นักเรียนในปกครองของท่านเข้าร่วม กิจกรรมดังกล่าว โดยแจ้งอนุญาตตามแบบตอบรับที่แนบมา พร้อมนำส่งเพื่อรายงานตัวและเข้ารับการอบรมค่าย 2 ในวันที่ 2 มีนาคม 2558 เวลา 08.00 – 08.30 น. ณ ห้องประชุมเทิดพระเกียรติ โรงเรียนเทพศิรินทร์

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

๐๕๓๖

(นายอนันต์ ทรัพย์วาริ)

ผู้อำนวยการโรงเรียนเทพศิรินทร์

กลุ่มบริหารวิชาการ

โทร. 02 - 2239756

โทรสาร 02 - 2239756

โครงการส่งเสริมโอลิมปิกวิชาการ และพัฒนามาตรฐานวิทยาศาสตร์ศึกษา (สอวน.) สาขาวิชา ชีววิทยา  
แบบตอบรับและอนุญาตการเข้าค่ายอบรม สอวน.ชีววิทยา ค่าย 2  
ประจำปี 2557 ระหว่างวันที่ 2 – 29 มีนาคม 2558

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนเทพศิรินทร์

ข้าพเจ้า (นาย / นางสาว) ..... ชื่อสกุล.....

กำลังศึกษาอยู่ในระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่.....โรงเรียน.....

ตั้งอยู่ที่อำเภอ / เขต ..... จังหวัด..... โทรศัพท์.....

ปัจจุบัน ข้าพเจ้าอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก / ซอย.....

ถนน..... ตำบล / แขวง ..... อำเภอ / เขต .....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

ข้าพเจ้าได้รับทราบกำหนดการเข้าค่ายอบรมชีววิทยา ค่าย 2 แล้ว

ยินดี เข้ารับการอบรม ค่าย สอวน.ชีววิทยา ค่าย 2

ขัดข้อง ไม่สามารถเข้ารับการอบรมชีววิทยา ค่าย 2

ลงชื่อ.....

(.....) นักเรียน

...../...../.....

หนังสืออนุญาตของผู้ปกครอง

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนเทพศิรินทร์

ข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว) ..... ชื่อสกุล.....

เป็นผู้ปกครองของ ..... เกี่ยวข้องกับนักเรียนในฐานะ.....

ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก / ซอย.....

ถนน..... ตำบล / แขวง ..... อำเภอ / เขต .....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

ข้าพเจ้าได้รับทราบรายละเอียด และกำหนดการเข้าค่ายอบรมชีววิทยา ค่าย 2 แล้ว

อนุญาต ให้นักเรียนในปกครองเข้ารับการอบรม ค่าย สอวน.ชีววิทยา ค่าย 2

และ ยินดีให้นักเรียนปฏิบัติตามเงื่อนไขการเข้าค่าย ทุกประการ

ไม่อนุญาต ให้นักเรียนในปกครองเข้ารับการอบรม ค่าย สอวน.ชีววิทยา ค่าย 2

ลงชื่อ.....

(.....) ผู้ปกครอง

...../...../.....