<u>เอกสารแนบ 10</u>

แบบตอบรับการเข้าค่ายคณิตศาสตร์โอลิมปิก ค่ายที่ 1 ปีการศึกษา 2559

ระหว่างวันที่ 11 - 27 ตุลาคม 2559 ณ ศูนย์โรงเรียนขยายผล สอวน. ร.ร.สระบุรีวิทยาคม จังหวัดสระบุรี

โรงเรียน..... **จังหวัด**..... **โทรศัพท์**..... **โทรสาร**.....

ลำดับ	ชื่อ – นามสกุล (โปรดระบุคำนำหน้านาม เช่น นาย นางสาว เด็กชาย เด็กหญิง)	รหัส ประจำตัวสอบ	ขนาดเสื้อ (ดูรายละเอียดใน เอกสารแนบ 5)	กาเครื่องหมาย ✓ เพื่อแสดงความจำนง				ลายเซ็นนักเรียน	เบอร์มือถือ
				การเข้าค่าย		การพักค้าง กับศูนย์ สอวน.			
				เข้าค่าย	สละสิทธิ์	พักค้าง	ไม่พักค้าง		

ลงชื่อ..... **อาจารย์ผู้รับผิดชอบ**

(.....)

โทร.....มือถือ.....

E-mail.....

ลงชื่อ..... **ผู้ปกครอง** เกี่ยวข้องเป็น .....

(.....)

โทร..... มือถือ.....

E-mail.....

ส่งแบบตอบรับที่กรอกข้อมูลเรียบร้อยแล้วกลับมายัง ศูนย์โรงเรียนขยายผล สอวน. ร.ร.สระบุรีวิทยาคม จังหวัดสระบุรี **<u>หมายเลขโทรสาร 036 231 572</u>**

<u>ภายในวันที่ 20 กันยายน 2559</u> *หากพ้นกำหนดนี้ถือว่าสละสิทธิ์*