



แบบฟอร์มการยืนยันสิทธิ์

การเข้าร่วมโครงการส่งเสริมและพัฒนาอัจฉริยภาพด้านคณิตศาสตร์และวิทยาศาสตร์
สำหรับนักเรียนระดับมัธยมศึกษาตอนต้น ประจำปีการศึกษา 2557 (รุ่นที่ 2)
ณ โรงเรียนจุฬาภรณราชวิทยาลัย เพชรบุรี (โรงเรียนวิทยาศาสตร์ภูมิภาค)

ข้าพเจ้า (ด.ช./ด.ญ.)นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1
โรงเรียน.....เป็นผู้ผ่านการคัดเลือกในลำดับสำรองที่ ของ
โควตา โครงการส่งเสริมและพัฒนาอัจฉริยภาพด้านคณิตศาสตร์และ
วิทยาศาสตร์ระดับมัธยมศึกษาตอนต้น ประจำปีการศึกษา 2557 ขอแจ้งแก่ทางคณะกรรมการดำเนินโครงการว่า

- ☐ ยืนยันสิทธิ์การเข้าร่วมโครงการ (ค่าย 1) ประจำปีการศึกษา 2557 ในระหว่างวันที่ 14-18 ตุลาคม พ.ศ. 2557
☐ ขอสละสิทธิ์การเข้าร่วมโครงการ

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....ผู้ปกครองของ
(ด.ช./ด.ญ.)..... ขอรับรองว่ารับทราบการตัดสินใจเข้าร่วมโครงการ
ส่งเสริมและพัฒนาอัจฉริยภาพด้านคณิตศาสตร์และวิทยาศาสตร์สำหรับนักเรียนระดับมัธยมศึกษาตอนต้นของผู้ผ่านการ
คัดเลือกแล้ว

ลงชื่อ.....นักเรียน
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง
(.....)

วันที่

หมายเหตุ : ให้ผู้ผ่านการคัดเลือกส่งแบบตอบรับกลับมายังโรงเรียนจุฬาภรณราชวิทยาลัย เพชรบุรี
เพื่อยืนยันสิทธิ์ โดยสามารถส่งได้ 2 ช่องทาง คือ

- 1) ทางโทรสารหมายเลข 032-470293
- 2) ทาง E-mail: pccphetacd@gmail.com