



## แบบฟอร์มการยืนยันสิทธิ์

การเข้าร่วมโครงการส่งเสริมและพัฒนาอัจฉริยภาพด้านคณิตศาสตร์และวิทยาศาสตร์  
สำหรับนักเรียนระดับมัธยมศึกษาตอนต้น รุ่นที่ 1 (ค่าย 3) ประจำปีการศึกษา 2557  
ณ โรงเรียนจุฬารัตนราชวิทยาลัย เพชรบุรี (โรงเรียนวิทยาศาสตร์ภูมิภาค)

ข้าพเจ้า (ด.ช./ด.ญ.) .....นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 2  
โรงเรียน.....เป็นผู้มีสิทธิ์เข้าร่วมโครงการส่งเสริมและพัฒนาอัจฉริยภาพ  
ด้านคณิตศาสตร์และวิทยาศาสตร์ระดับมัธยมศึกษาตอนต้น ประจำปีการศึกษา 2557 (ค่าย 3) ขอแจ้งกับทาง  
คณะกรรมการดำเนินโครงการว่า

- ยืนยันสิทธิ์การเข้าร่วมโครงการ (ค่าย 3) ประจำปีการศึกษา 2557 ในระหว่างวันที่ 7-11 ตุลาคม พ.ศ. 2557  
 ขอสละสิทธิ์การเข้าร่วมโครงการ

เนื่องจาก .....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....ผู้ปกครองของ  
(ด.ช./ด.ญ.).....เบอร์โทรติดต่อ.....  
ขอรับรองว่ารับทราบการตัดสินใจเข้าร่วมโครงการส่งเสริมและพัฒนาอัจฉริยภาพด้านคณิตศาสตร์และวิทยาศาสตร์  
สำหรับนักเรียนระดับมัธยมศึกษาตอนต้น (ค่าย 3) ของนักเรียนผู้มีสิทธิ์แล้ว

ลงชื่อ.....นักเรียน  
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง  
(.....)

วันที่ .....

หมายเหตุ : ให้ผู้มีสิทธิ์เข้าร่วมโครงการส่งแบบตอบรับกลับมายังโรงเรียนจุฬารัตนราชวิทยาลัย เพชรบุรี ภายในวันที่  
3 ตุลาคม 2557 เพื่อยืนยันสิทธิ์ โดยสามารถส่งได้ 2 ช่องทาง คือ

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