



หนังสือยืนยันสละสิทธิ์การเข้าศึกษาต่อชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4 ประจำปีการศึกษา 2564
โครงการห้องเรียนวิทยาศาสตร์ในโรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยเชียงใหม่
โดยการกำกับดูแลของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ (โครงการ วมว.-มช.)

ข้าพเจ้า (นาย, นาง, นางสาว).....นามสกุล.....

บิดา มารดา อื่นๆ.....เลขประจำตัวประชาชน.....

ที่อยู่.....

โทรศัพท์.....E-mail.....

เป็นผู้ปกครองของ (เด็กชาย, เด็กหญิง, นาย, นางสาว)นามสกุล.....

โรงเรียน.....จังหวัด.....

เลขที่ประจำตัวสอบนักเรียน.....เลขประจำตัวประชาชน.....

ที่อยู่.....

โทรศัพท์.....E-mail.....

ซึ่งได้ผ่านการสอบคัดเลือกนักเรียนเพื่อเข้าศึกษาต่อชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4 ประจำปีการศึกษา 2564 ในโครงการ
วมว.-มช. และขอยืนยันสละสิทธิ์การเข้าศึกษาในโครงการ วมว.-มช. ประจำปีการศึกษา 2564

ลงชื่อ

(.....)

ผู้ปกครองนักเรียน

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

ลงชื่อ

(.....)

นักเรียน

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

หมายเหตุ: กรุณานำส่งหนังสือยืนยันสละสิทธิ์การเข้าศึกษาต่อฯ

ที่อยู่ : ศูนย์ประสานงานโครงการ วมว.-มช. โรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ (ในวันและเวลาราชการ)

239 ถ.ห้วยแก้ว ต.สุเทพ อ.เมือง เชียงใหม่ 50200

โทรศัพท์ 0-5391-1913, 0-5394-1227 โทรสาร 0-5394-1914

E-mail: sciuscmu@gmail.com

- สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ อาจารย์นงนุญา อภิชาติโยธิน หมายเลขโทรศัพท์ 09-5126-6531
- E-mail: nattayasci@gmail.com