

แบบตอบรับการเข้าร่วมโครงการภูมิศาสตร์โอลิมปิกวิชาการประจำปีการศึกษา 2565

โรงเรียน

ที่อยู่

.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

ครูผู้รับผิดชอบโครงการ

คนที่ 1.....

โทรศัพท์.....Email

คนที่ 2 (ถ้ามี)

โทรศัพท์.....Email

รายนามนักเรียนที่เข้าร่วมโครงการภูมิศาสตร์โอลิมปิกวิชาการประจำปีการศึกษา 2565 แบบสำเนาบัตรประชาชนของผู้สมัครสอบ (กรณีที่ไม่มีสำเนาบัตรประชาชนให้ใช้สำเนาหนังสือเดินทางหรือเอกสารที่เกี่ยวข้องและใบรับรองจากทางโรงเรียน)

จำนวนนักศึกษาที่จะเข้าร่วม คน

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	รหัสประจำตัว	กำลังศึกษาในระดับชั้น	วัน/เดือน/ปี เกิด ตัวอย่าง 15 ต.ค. 48
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

ลงชื่อ.....

()

ตำแหน่ง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....