



แบบฟอร์มยืนยันสิทธิ์หรือสละสิทธิ์
การเรียกตัวสำรองโดยบัญชีตัวสำรองส่วนกลาง
ใน “โครงการ วมว. ระยะที่ ๓” ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๙

ข้าพเจ้า.....นามสกุล.....
เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....เลขประจำตัวผู้เข้าสอบ.....
หมายเลขโทรศัพท์.....E- mail.....
เป็นผู้ได้รับคัดเลือกสำรองในบัญชีตัวสำรองคู่ศูนย์ ของโรงเรียน.....
ลำดับที่.....และได้รับการขึ้นบัญชีรายชื่อผู้ได้รับการคัดเลือกลำดับสำรองของบัญชีตัวสำรองส่วนกลาง
ของ โครงการห้องเรียนวิทยาศาสตร์ในโรงเรียน โดยการกำกับดูแลของมหาวิทยาลัย (โครงการ วมว.) ระยะที่ ๓
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๙

ข้าพเจ้ามีความประสงค์

- ยืนยันสิทธิ์ เข้าเรียนที่โรงเรียน.....
- สละสิทธิ์ จากการเรียกตัวสำรองโดยบัญชีตัวสำรองส่วนกลางซึ่งข้าพเจ้าได้รับการเรียกตัว
ณ วันที่.....
- สละสิทธิ์ จากการเรียกตัวสำรองโดยบัญชีตัวสำรองส่วนกลางทุกโรงเรียน
ณ วันที่.....เนื่องจาก.....

ลงนาม.....
(.....)

ลงนาม.....
(.....)

ผู้ปกครอง บิดา
 มารดา
 อื่นๆ.....

ผู้สอบคัดเลือก
วันที่.....

สำหรับเจ้าหน้าที่
ลงวันที่.....เวลา.....ลำดับที่.....

ลงนาม.....
(.....)

ผู้รับเอกสาร