

คู่มือการสมัครสอบเข้าอบรมโครงการ สอวน.

1. เข้าเว็บไซต์ของโครงการโดยไปที่ http://www.sci.nu.ac.th/posn_nu
2. คลิกปุ่ม **สมัครสอบออนไลน์**

หน้าแรก |

คณะวิทยาศาสตร์
FACULTY OF SCIENCE

ระบบสมัครสอบเข้าร่วมโครงการ ส่งเสริมโอลิมปิกวิชาการ
และพัฒนามาตรฐานวิทยาศาสตร์ คณิตศาสตร์ศึกษา (สอวน.)

เข้าสู่ระบบ [เพื่อเริ่มสมัครเข้าห้องสอบ]

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน

รหัสผ่าน

เข้าสู่ระบบ ลืมรหัสผ่าน

2

สมัครสอบออนไลน์

3. อ่านระเบียบและขั้นตอนการสมัครเข้าร่วมโครงการ, คลิกยอมรับข้อตกลง และคลิกปุ่ม **ตกลง**

ด้วย คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยนครสวรรค์ ได้รับมอบหมายจากมูลนิธิส่งเสริมโอลิมปิกวิชาการ
และพัฒนามาตรฐานวิทยาศาสตร์ศึกษา ในพระอุปถัมภ์สมเด็จพระเจ้าพี่นางเธอ เจ้าฟ้ากัลยาณิวัฒนา กรมหลวง
นราธิวาสราชนครินทร์ (มูลนิธิ สอวน.) ให้เป็นศูนย์ของโครงการส่งเสริมโอลิมปิกวิชาการและพัฒนามาตรฐาน
วิทยาศาสตร์ คณิตศาสตร์ศึกษา (สอวน.) ในระดับภูมิภาค ซึ่งรับผิดชอบดำเนินการรับสมัครสอบคัดเลือกนักเรียน
เพื่อเข้าค่ายฝึกอบรมเป็นประจำทุกปี ในเขตภาคเหนือตอนล่าง 8 จังหวัด ได้แก่ จังหวัดกำแพงเพชร จังหวัดตาก
จังหวัดนครสวรรค์ จังหวัดพิษณุโลก จังหวัดพิจิตร จังหวัดเพชรบูรณ์ จังหวัดสุโขทัย และจังหวัดอุตรดิตถ์ โดยจัด
ค่ายฝึกอบรมใน 7 สาขาวิชา คือ สาขาวิชาคณิตศาสตร์ สาขาคอมพิวเตอร์ สาขาชีววิทยา สาขาเคมี สาขาฟิสิกส์
สาขาดาราศาสตร์ ม.ต้น และสาขาดาราศาสตร์ ม.ปลาย นั้น

ในการนี้ คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยนครสวรรค์ จึงขอประกาศรับสมัครสอบคัดเลือกนักเรียน
เข้าร่วมโครงการส่งเสริมโอลิมปิกวิชาการและพัฒนามาตรฐานวิทยาศาสตร์ คณิตศาสตร์ศึกษา (สอวน.) ประจำปี
การศึกษา 2556 โดยระเบียบและขั้นตอนการสมัครดังนี้

3

ข้าพเจ้าไม่ยอมรับตามเงื่อนไข

ข้าพเจ้ายอมรับข้อตกลงตามเงื่อนไขข้างต้น

ตกลง ยกเลิก

4. กรอกข้อมูลในส่วนที่ 1 ประวัติส่วนตัวให้ครบ แล้วคลิกปุ่ม **ตรวจสอบข้อมูล/สมัครโครงการ**

ส่วนที่ 1 ประวัติส่วนตัว

ชื่อ - สกุล
 นาย นางสาว ค.ช. ค.ญ.

ชื่อจริง - นามสกุล

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน * ใช้เป็น Username เข้าสู่ระบบ
หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน 13 หลัก

E - Mail Address
โปรดกรอก E-mail ที่ใช้งานจริง

รหัสผ่านเพื่อใช้เข้าสู่ระบบ
กรอกไม่เกิน 10 ตัวอักษร

ยืนยันรหัสผ่าน
กรอกรหัสผ่านอีกครั้งหนึ่ง

หมายเลขโทรศัพท์
กรอกหมายเลขโทรศัพท์

วัน - เดือน - ปี เกิด
วันที่ เดือน กรอกปี (พ.ศ.)

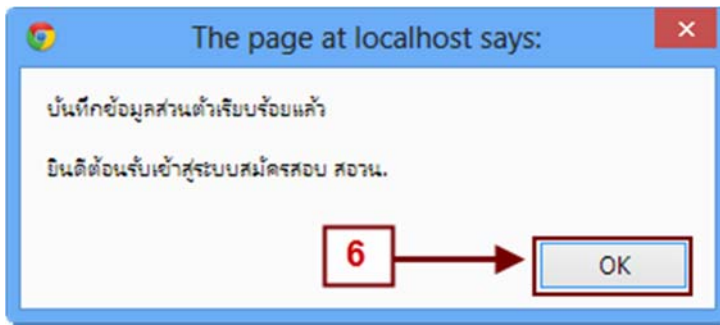
ชื่อ - สกุล ผู้ปกครอง
กรอกชื่อผู้ปกครอง - กรอกนามสกุลผู้ปกครอง

หมายเลขโทรศัพท์ ผู้ปกครอง
กรอกหมายเลขโทรศัพท์ผู้ปกครอง

ภูมิภาคที่สามารถติดต่อได้สะดวก

← **4**

6. ระบบแสดงข้อความแจ้งผลการกรอกข้อมูลส่วนตัว คลิกปุ่ม OK



7. ระบบจะนำผู้ใช้เข้าสู่การกรอกข้อมูลส่วนตัว 2 ประวัติการศึกษา/สมัครสอบโครงการ ให้ผู้สมัครทำการกรอกข้อมูลการศึกษาให้ครบถ้วน แล้วคลิกปุ่ม *ตรวจสอบข้อมูล/สมัครโครงการ* (หากต้องการกลับไปดูข้อมูลส่วนตัว ให้คลิกที่ปุ่ม *ดูข้อมูลส่วนตัว*)

ส่วนที่ 2 ประวัติการศึกษา / ลงทะเบียนสมัครสอบ

เป็นนักเรียนชั้นมัธยมศึกษา ปีที่

เลือกชั้นปี

โรงเรียนที่สังกัด

ค้นหาโดยการกรอกชื่อสถานศึกษาของท่าน

* กรณีเป็นนักเรียนชั้น ม.3 ที่อายุเกินสำหรับสาขาวิชาดาราศาสตร์.ต้น แล้ว ให้เลือก สาขาวิชาดาราศาสตร์.ปลาย

เลือกสาขาวิชาที่สมัครสอบ * กรุณาเลือกระดับชั้นการศึกษา ก่อน ระบบจึงจะแสดงสาขาวิชาให้เลือก

ลำดับที่ 1

เลือกสาขาวิชาที่ 1 สมัครเข้าค่ายที่ ศูนย์มหาวิทยาลัยนเรศวร

ลำดับที่ 2

เลือกสาขาวิชาที่ 2 สมัครเข้าค่ายที่ ศูนย์มหาวิทยาลัยนเรศวร

ระบุสนามสอบ

เลือกโรงเรียน

คิดเป็นค่าธรรมเนียม

บาท

* กรุณาตรวจสอบข้อมูลให้ถูกต้องก่อนคลิกยืนยัน เมื่อยืนยันแล้วท่านจะไม่สามารถแก้ไขข้อมูลได้

หมายเหตุ หากพบว่าผู้สมัครขาดคุณสมบัติ/ไม่มีข้อมูลในระบบลงทะเบียนออนไลน์/เอกสารหลักฐานประกอบการสมัคร ไม่ครบหรือไม่ตรงกับที่ได้กรอกในได้ไว้ ทางคณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร ขอสงวนสิทธิ์ในการคืนค่าสมัครครั้งนี้

ตรวจสอบข้อมูล / สมัครโครงการ ดูข้อมูลส่วนตัว

8. ระบบแสดงข้อมูลการกรอกประวัติการศึกษาของผู้สมัคร ให้ทำการตรวจสอบ และแนบไฟล์แสดงผลการศึกษาในหน้านี้ แล้วคลิกปุ่ม **ยืนยันข้อมูล/สมัครโครงการ** (หากต้องการกลับไปแก้ไขข้อมูลประวัติการศึกษา ให้คลิกปุ่ม **แก้ไขข้อมูลการสมัครสอบ**)

ส่วนที่ 2 ประวัติการศึกษา / ลงทะเบียนสมัครสอบ

กำลังศึกษาอยู่ชั้น
มัธยมศึกษาปีที่ 4

โรงเรียนที่สังกัด
โรงเรียนศึกษาพิเศษนครสวรรค์ - นครสวรรค์

สาขาวิชาที่สมัครสอบ
วิชาที่ 1 คอมพิวเตอร์ [ค่ายศูนย์มหาวิทยาลัยนเรศวร]
วิชาที่ 2 ชีววิทยา [ค่ายศูนย์มหาวิทยาลัยนเรศวร]

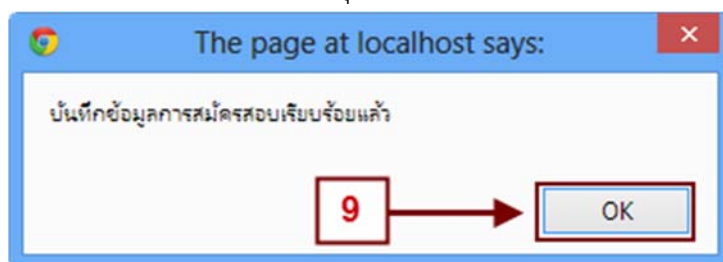
สนามสอบ
โรงเรียนนครสวรรค์ - นครสวรรค์

คิดเป็นค่าธรรมเนียม
200 บาท

* กรุณาตรวจสอบข้อมูลให้ถูกต้องก่อนคลิกยืนยัน เมื่อยืนยันแล้วท่านจะไม่สามารถแก้ไขข้อมูลได้

หมายเหตุ หากพบว่าผู้สมัครขาดคุณสมบัติ/ไม่มีข้อมูลในระบบลงทะเบียนออนไลน์/เอกสารหลักฐานประกอบการสมัครไม่ครบหรือไม่ตรงกับที่ได้กำหนดไว้ ทางคณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร ขอสงวนสิทธิ์ในการคืนค่าสมัครครั้งนี้


9. ระบบแสดงข้อความแจ้งผลการสมัครสอบ คลิกปุ่ม **OK**



10. ระบบจะแสดงข้อมูลของผู้สมัครทั้ง 2 ส่วน โดยผู้สมัครสามารถทำการ download ใบแจ้งการชำระ
เงินได้ โดยการคลิกปุ่ม **พิมพ์ใบแจ้งการชำระเงิน**

ข้อมูลการสมัครสอบ
กำลังศึกษาอยู่ชั้น
ม.4
โรงเรียนที่สังกัด
คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร - พิษณุโลก
สาขาวิชาที่สมัครสอบ
วิชาที่ 1 ฟิสิกส์ [ค่ายศูนย์มหาวิทยาลัยนเรศวร]
วิชาที่ 2 เคมี [ค่ายศูนย์มหาวิทยาลัยนเรศวร]
สนามสอบ
คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร - พิษณุโลก
คิดเป็นค่าธรรมเนียม
200 บาท
พิมพ์ใบแจ้งการชำระเงิน

10



ตัวอย่างใบแจ้งการชำระเงิน

ส่วนที่ 1 สำหรับผู้สมัคร _



ใบแจ้งยอดการชำระเงิน
ค่าธรรมเนียมการสมัครสอบ

คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยนครสวรรค์
99 หมู่ 9 ต.ท่าโพธิ์ อ.เมือง จ.พิษณุโลก 65000
โทร.0-5596-3144

ชื่อ-สกุล xxxxx xxxxx

วันที่สมัครสอบ 01 กรกฎาคม 2558

CUST. NO. (เลขบัตรประจำตัวประชาชน)
xxxxxxxxxxxxxx

REF. NO. (เลขที่ผู้สมัคร)
010001

ที่	รายการ	จำนวนเงิน (บาท)
1.	ค่าธรรมเนียมการสมัครสอบเข้าร่วมโครงการส่งเสริมโอลิมปิกวิชาการฯ (สอวน.) ประจำปีการศึกษา 2558	100
2.	คณิศาสตร์ (ค่ายศูนย์มหาวิทยาลัยนครสวรรค์)	100
รวม	(จำนวนเงินที่เป็นตัวอักษร) -สองร้อยบาทถ้วน-	200

กำหนดชำระเงิน ภายในวันที่ 1 - 27 กรกฎาคม 2558

ได้ชำระเงินตามจำนวนข้างต้นเรียบร้อยแล้ว

หากพ้นกำหนดนี้จะไม่สามารถสมัครได้

(โปรดเก็บเอกสารนี้ไว้เป็นหลักฐานในการชำระเงิน พร้อมแนบบัตรประชาชนเพื่อใช้ยืนยันในการเข้าห้องสอบ)

การสมัครสอบจะสมบูรณ์เมื่อคณะวิทยาศาสตร์ได้รับข้อมูลการเงินจากธนาคารเรียบร้อยแล้วเท่านั้น



ผู้รับเงิน (ประทับตราธนาคาร)

วันที่

**เพื่อความสะดวกของท่าน โปรดนำแบบฟอร์มนี้ไปชำระเงินที่เคาท์เตอร์ บมจ.ธนาคารกรุงไทย ทั่วประเทศ

ส่วนที่ 2 สำหรับธนาคาร

โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน

 CODE : 80298		ใบแจ้งการชำระเงินเพื่อนำเข้าบัญชี
	เพื่อเข้าบัญชี : โครงการส่งเสริมโอลิมปิกวิชาการและพัฒนามาตรฐานวิทยาศาสตร์ คณิตศาสตร์ศึกษา (สอวน.) โทร 055-963144 โทรสาร 055-963144	
 ธนาคารกรุงไทย ค่าธรรมเนียม 10 (ทั่วประเทศ)	ชื่อ-สกุล : xxxxx xxxxx Cust.NO. (เลขบัตรประจำตัวประชาชนผู้สมัคร) : xxxxxxxxxxxxxx REF.NO. (เลขที่ผู้สมัคร) : 010001	
จำนวนเงิน (ตัวเลข)	รับเฉพาะเงินสด 200 บาท	สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร ผู้รับเงิน
จำนวนเงิน (ตัวอักษร)	-สองร้อยบาทถ้วน-	ผู้รับมอบอำนาจ
**เพื่อความสะดวกของท่าน โปรดนำแบบฟอร์มนี้ไปชำระเงินที่เคาท์เตอร์ บมจ.ธนาคารกรุงไทย ทั่วประเทศ		