



ประกาศสถาบันส่งเสริมการสอนวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี
เรื่อง การให้บริการขอดูกระดาษคำตอบในการสอบคัดเลือกนักเรียนเข้าโครงการพัฒนาอัจฉริยภาพ
ทางวิทยาศาสตร์และคณิตศาสตร์ ประจำปีการศึกษา 2559 (สอบคัดเลือกรอบที่ 1)

เพื่อให้การดำเนินการเกี่ยวกับการให้บริการขอดูกระดาษคำตอบในการสอบคัดเลือกนักเรียนเข้าโครงการพัฒนาอัจฉริยภาพทางวิทยาศาสตร์และคณิตศาสตร์ ประจำปีการศึกษา 2559 (สอบคัดเลือกรอบที่ 1) เป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงเห็นสมควรกำหนดวิธีการให้บริการขอดูกระดาษคำตอบ ดังนี้

1. ผู้เข้าสอบหรือผู้ปกครองมีสิทธิรับบริการขอดูกระดาษคำตอบของตนเองหรือนักเรียนในปกครอง เฉพาะผู้ที่เข้าสอบอย่างถูกต้อง ตรงตามวัน เวลา และสถานที่ ที่ระบุในบัตรประจำตัวสอบเท่านั้น โดยต้องส่งแบบคำร้องขอดูกระดาษคำตอบตามแบบในเอกสารแนบท้ายประกาศนี้ พร้อมส่งสำเนาบัตรประจำตัวสอบ และสำเนาใบชำระเงินค่าธรรมเนียมการขอดูกระดาษคำตอบ ตั้งแต่วันที่ 4 - 11 มกราคม 2560 ให้ฝ่ายโอลิมปิกวิชาการและพัฒนาอัจฉริยภาพทางวิทยาศาสตร์และคณิตศาสตร์ สถาบันส่งเสริมการสอนวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี (สสวท.) ทางไปรษณีย์ อีเล็กทรอนิกส์ genius@ipst.ac.th
2. สสวท. จะดำเนินการค้นหะเบียนและคัดแยกกระดาษคำตอบของนักเรียนแล้วสแกนเป็นไฟล์ภาพ ส่งให้ทางไปรษณีย์อีเล็กทรอนิกส์ที่ผู้ปกครองระบุไว้ในแบบคำร้องเท่านั้น ภายในวันที่ 16 มกราคม 2560
3. อัตราค่าธรรมเนียมการขอดูกระดาษคำตอบ คิดรายวิชาละ 50 บาท (ห้าสิบบาทถ้วน) โดยชำระเงินค่าธรรมเนียมการขอดูกระดาษคำตอบ (ผ่านเคาน์เตอร์ธนาคารเท่านั้น) มายังบัญชีออมทรัพย์ชื่อ สสวท. (นอกงบประมาณ) เลขที่บัญชี 017-2-35091-0 สาขาธาตุทอง ธนาคารทหารไทย
4. กรณีมีเหตุอื่นใดนอกจากที่กำหนดไว้ในประกาศนี้ สสวท. จะพิจารณาดำเนินการตามความเหมาะสม

ประกาศ ณ วันที่ 29 ธันวาคม พ.ศ. 2559

(นางพรพรรณ ไวทยางกูร)

ผู้อำนวยการสถาบันส่งเสริมการสอนวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

(ช่องนี้สำหรับเจ้าหน้าที่)
ลำดับที่.....วันที่.....ม.ค. 60 เวลา.....น.

แบบคำร้องขอดูกระดาษคำตอบ
การสอบคัดเลือกนักเรียนโครงการพัฒนาอัจฉริยภาพทางวิทยาศาสตร์และคณิตศาสตร์
ประจำปีการศึกษา 2559 (สอบคัดเลือกรอบที่ 1)

วันที่.....มกราคม พ.ศ. 2560

เรียน ผู้อำนวยการสถาบันส่งเสริมการสอนวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

อยู่บ้านเลขที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์มือถือ.....

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์.....มีความเกี่ยวข้องเป็น.....

และเป็นผู้ปกครองของ (เด็กชาย/เด็กหญิง).....

วันเดือนปีเกิด.....เลขบัตรประจำตัวสอบ

มีความประสงค์ยื่นคำร้องขอดูกระดาษคำตอบจากการสอบคัดเลือกรอบที่ 1 เนื่องจาก

ในวิชา (กรุณาทำเครื่องหมาย ในช่อง ที่ต้องการเลือก) *ค่าธรรมเนียมวิชาละ 50 บาทต่อคนต่อวิชา*

วิทยาศาสตร์ ระดับชั้น ประถมศึกษาปีที่ 3 ประถมศึกษาปีที่ 6

คณิตศาสตร์ ระดับชั้น ประถมศึกษาปีที่ 3 ประถมศึกษาปีที่ 6

รวมวิชาที่ขอดูกระดาษคำตอบ.....วิชา เป็นเงิน.....บาท (.....)

ลงชื่อ.....

(.....) ผู้ยื่นคำร้อง

สสวท. ขอสงวนสิทธิ์ในการรับแบบคำร้องนี้ ตั้งแต่วันที่ 4 - 11 มกราคม 2560 เท่านั้น

วิธีการขอดูกระดาษคำตอบ (เฉพาะกระดาษคำตอบของนักเรียนในปกครองของตนเองเท่านั้น) ให้ปฏิบัติดังนี้

1. Download แบบคำร้องและกรอกข้อมูลในแบบคำร้องให้ชัดเจนและสมบูรณ์
2. ชำระเงินค่าธรรมเนียมการขอดูกระดาษคำตอบ (ผ่านเคาน์เตอร์ธนาคาร ในวันที่ 4 - 11 มกราคม 2560 เท่านั้น) โดยโอนเงินเข้าบัญชี ชื่อ สสวท. (นอกงบประมาณ) เลขที่บัญชี 017-2-35091-0 ธนาคารทหารไทย สาขา ชาติทอง
3. ส่งแบบคำร้อง สำเนาบัตรประจำตัวสอบของนักเรียน และสำเนาใบชำระค่าธรรมเนียม ให้ สสวท. ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ genius@ipst.ac.th
4. สสวท. จะดำเนินการค้นทะเบียนและคัดแยกกระดาษคำตอบของนักเรียน แล้วสแกนเป็นไฟล์ภาพส่งให้ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ของผู้ปกครอง ภายในวันที่ 16 มกราคม 2560