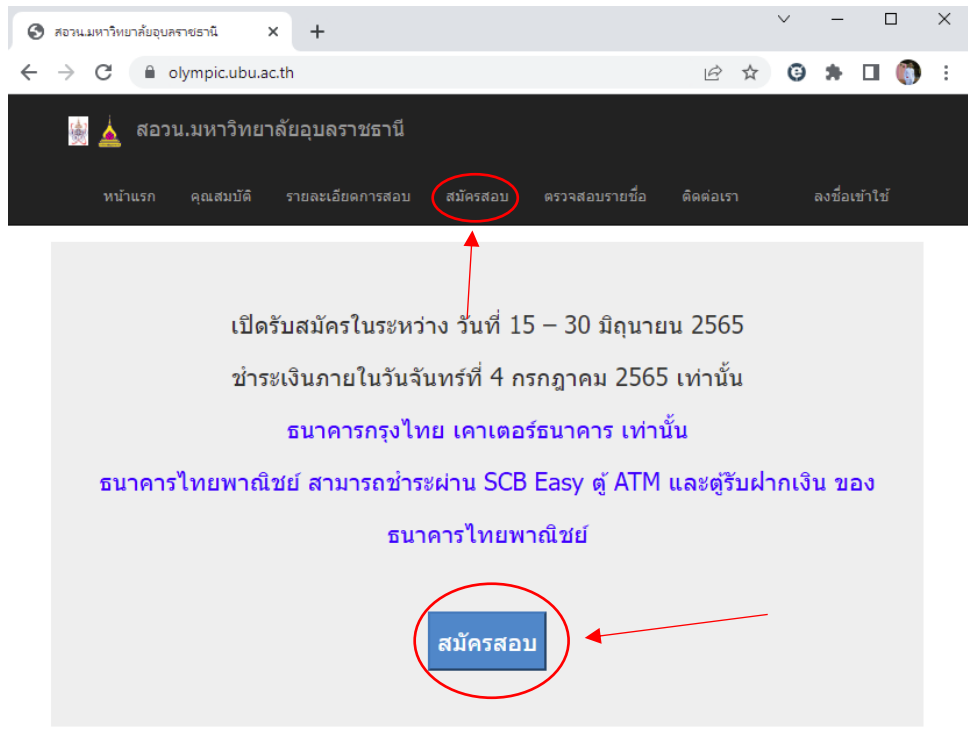
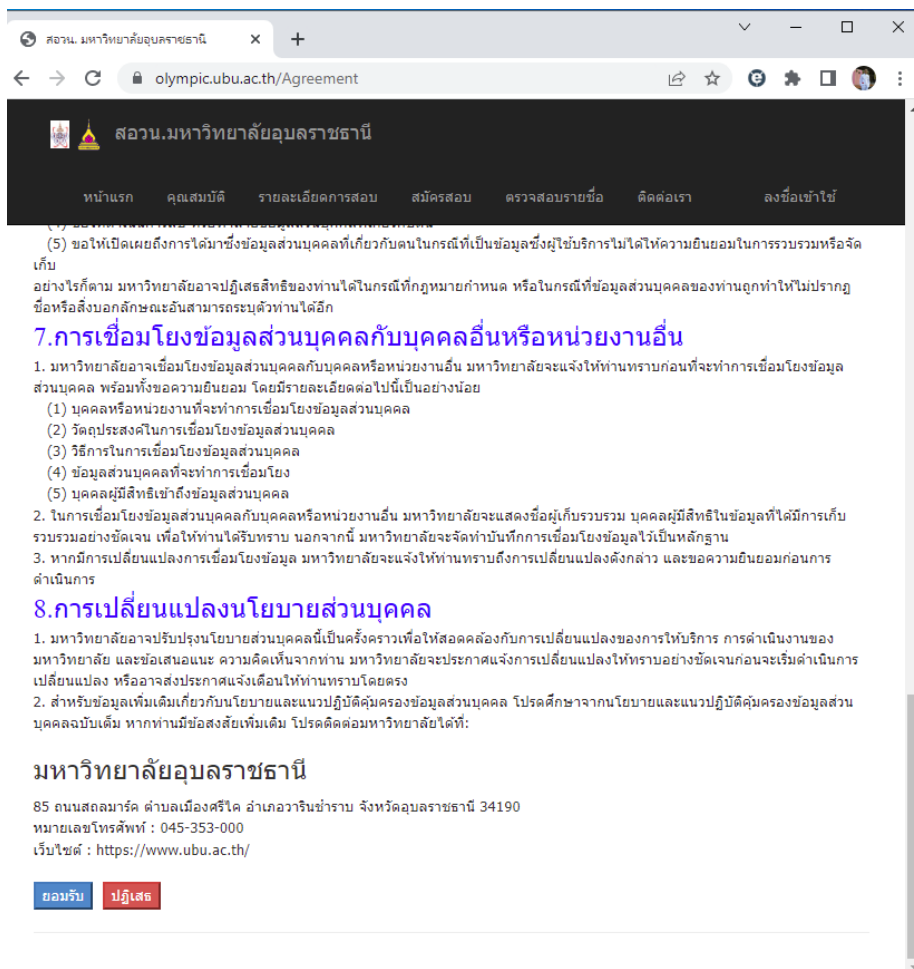


## ขั้นตอนการสมัครสอบคัดเลือกนักเรียนเข้าร่วมโครงการโอลิมปิกวิชาการ สอวน. ปีการศึกษา 2565

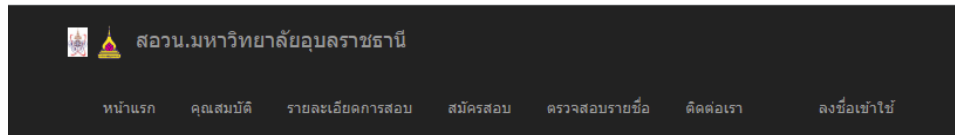
1. เข้าเว็บไซต์ <https://olympic.ubu.ac.th> เมื่อเข้าสู่เว็บไซต์ ให้นักเรียนศึกษาข้อมูลคุณสมบัติการสมัคร และรายละเอียดการสมัครก่อนสมัคร เมื่อศึกษาข้อมูลแล้วให้คลิกที่ “สมัครสอบ”



2. เมื่อคลิกที่สมัครแล้ว จะเข้าสู่หน้า นโยบายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล ให้ผู้สมัครศึกษาข้อมูลก่อนการสมัคร ให้คลิกที่ “ยอมรับ” เพื่อสมัคร



3. ระบบจะเข้าสู่หน้าตรวจสอบเลขประจำตัวประชาชน ให้กรอกเลขประจำตัวประชาชนของผู้สมัคร แล้วคลิกที่ “ตรวจสอบ”



รหัสบัตรประชาชน :

4. เมื่อตรวจสอบเลขประจำตัวถูกต้องระบบจะเข้าสู่แบบฟอร์มการสมัคร ให้นักเรียนกรอกข้อมูลให้ครบถ้วน และเป็นความจริง หากตรวจสอบภายหลังเป็นการกรอกข้อมูลเท็จจะถูกตัดสิทธิ์ การกรอกชื่อโรงเรียนให้คลิกที่ “ค้นหา” ระบบจะแสดงหน้าค้นหาชื่อโรงเรียนขึ้นมา

สวอน.มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี

หน้าแรก   คุณสมบัติ   รายละเอียดการสอบ   สมัครสอบ   ตรวจสอบรายชื่อ   ติดต่อเรา   ลงชื่อเข้าใช้

### แบบฟอร์มการสมัคร

เลขบัตรประจำตัวประชาชน :

ตำแหน่ง  ชื่อ  นามสกุล

วัน/เดือน/ปีเกิด :

ที่อยู่ บ้านเลขที่  หมู่

จังหวัด  อำเภอ  ตำบล

รหัสไปรษณีย์  โทรศัพท์

E-mail

เรียนอยู่ระดับชั้น

โรงเรียน   คลิกที่ "ค้นหา" แล้วใส่ชื่อโรงเรียนอย่างน้อย 3 ตัวอักษร ไม่ต้องใส่คำว่า "โรงเรียน"

ช่วงเช้า (วิชาชีพวิทยา คณะศาสตร์ ดาราศาสตร์)

ช่วงบ่าย (วิชาเคมี ฟิสิกส์ คอมพิวเตอร์)

ได้ตรวจสอบความถูกต้องของการกรอกข้อมูล และสาขาที่สมัครเรียบร้อยแล้ว

5. ในการค้นหาชื่อโรงเรียนให้กรอกชื่อโรงเรียนโดยไม่ต้องใส่คำว่า “โรงเรียน” อย่างน้อย 3 ตัวอักษร แล้วคลิกที่ “ค้นหาชื่อโรงเรียน”

6. เมื่อกรอกข้อมูลข้างต้นเรียบร้อยแล้ว

- หากต้องการสมัครสอบในช่วงเช้า (ชีววิทยา คณิตศาสตร์และดาราศาสตร์) ให้กดเลือกช่อง “ช่วงเช้า” เพื่อเลือกสาขาวิชาสมัคร

- หากต้องการสมัครสอบในช่วงบ่าย (เคมี ฟิสิกส์ คอมพิวเตอร์) ให้กดเลือกช่อง “ช่วงเช้า” เพื่อเลือกสาขาวิชาสมัคร

7. เมื่อคลิกเลือกแล้ว ให้เลือก “สาขาวิชา” “สนามสอบ” และเลือกลำดับ “ศูนย์อบรม”

สวอน.มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี

หน้าแรก | คุณสมบัติ | รายละเอียดการสอบ | สมัครสอบ | ตรวจสอบรายชื่อ | ติดต่อเรา | ลงชื่อเข้าใช้

เลขบัตรประจำตัวประชาชน :

คำนำหน้า  ชื่อ  นามสกุล

วัน/เดือน/ปีเกิด :

ที่อยู่ บ้านเลขที่  หมู่

จังหวัด  อำเภอ  ตำบล

รหัสไปรษณีย์  โทรศัพท์

E-mail

เรียนอยู่ระดับชั้น

โรงเรียน   ตำบลในเมือง อำเภอเมือง จังหวัดอุบลราชธานี

ช่วงเช้า (วิชาชีววิทยา คณิตศาสตร์ ดาราศาสตร์)

สาขาวิชา  สนามสอบ

เลือกศูนย์อบรมอันดับ 1

เลือกศูนย์อบรมอันดับ 2

ช่วงบ่าย (วิชาเคมี ฟิสิกส์ คอมพิวเตอร์)

ได้ตรวจสอบความถูกต้องของการกรอกข้อมูล และสาขาที่สมัครเรียบร้อยแล้ว

8. เมื่อกรอกข้อมูลครบถ้วนแล้ว ให้ตรวจสอบข้อมูลอีกครั้ง เมื่อตรวจสอบข้อมูลถูกต้องแล้ว ให้คลิกเลือกที่ “ได้ตรวจสอบความถูกต้องของการกรอกข้อมูล” หลังจากให้ให้คลิกที่ “บันทึกข้อมูล”

สวอน.มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี

หน้าแรก | คุณสมบัติ | รายละเอียดการสอบ | สมัครสอบ | ตรวจสอบรายชื่อ | ติดต่อเรา | ลงชื่อเข้าใช้

เลขบัตรประจำตัวประชาชน :

คำนำหน้า  ชื่อ  นามสกุล

วัน/เดือน/ปีเกิด :

ที่อยู่ บ้านเลขที่  หมู่

จังหวัด  อำเภอ  ตำบล

รหัสไปรษณีย์  โทรศัพท์

E-mail

เรียนอยู่ระดับชั้น

โรงเรียน   ตำบลในเมือง อำเภอเมือง จังหวัดอุบลราชธานี

ช่วงเช้า (วิชาชีววิทยา คณิตศาสตร์ ดาราศาสตร์)

สาขาวิชา  สนามสอบ

เลือกศูนย์อบรมอันดับ 1

เลือกศูนย์อบรมอันดับ 2

ช่วงบ่าย (วิชาเคมี ฟิสิกส์ คอมพิวเตอร์)

ได้ตรวจสอบความถูกต้องของการกรอกข้อมูล และสาขาที่สมัครเรียบร้อยแล้ว

9. เมื่อระบบบันทึกข้อมูลแล้วเสร็จ จะเข้าสู่หน้าข้อมูลผู้สมัคร ให้คลิกที่ “ใบชำระเงิน” เพื่อพิมพ์ใบนำฝากชำระเงิน

สวอน,มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี		หน้าแรก	คุณสมบัติ	รายละเอียดการสอบ	สมัครสอบ	ตรวจสอบรายชื่อ	ติดค่าเรา	ลงชื่อเข้าใช้
<b>ข้อมูลการสมัคร</b>								
เลขบัตรประชาชน [REF1]	3							
เลขที่ใบสมัคร [REF2]	1							
ชื่อ - สกุล	น							
วันเกิด	1							
ที่อยู่	6							
หมู่	8							
ตำบล	ย							
อำเภอ	ม							
จังหวัด	ล							
รหัสไปรษณีย์	3							
หมายเลขโทรศัพท์	0							
E-Mail	5							
ระดับชั้น ม.	3							
โรงเรียน	ม							
สาขาที่สมัคร	ศูนย์อบรม (อันดับที่ 1)	ศูนย์อบรม (อันดับที่ 2)	สนามสอบ					
คาราคาสตร์ ม.ต้น	ศูนย์สวอนมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี		เน็ญจนะมหาวิทยาลัย	ใบชำระเงิน				

10. ให้นำใบนำฝากชำระเงินไปชำระค่าสมัครได้ที่

1. เคาน์เตอร์ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน)
2. เคาน์เตอร์ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) หรือ SCB Easy ตู้ ATM ธนาคารไทยพาณิชย์ และตู้รับฝากเงินธนาคารไทยพาณิชย์

(สำหรับนักเรียน)  
โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน

**ใบนำฝากชำระเงิน (Bill Payment Pay-In Slip)**

ชื่อ-สกุล: นาย สุทธิชัย เข็มพันธ์      สาขา: ..... วันที่: .....

ชื่อ-สกุล: นาย สุทธิชัย เข็มพันธ์      สาขา: ..... วันที่: .....

REF 1 NO. (เลขประจำตัวประชาชนตัวจริง)      REF 2 NO. (เลขที่ใบสมัคร)  
[REDACTED]      1100446

ที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าสมัครสอบคัดเลือกโครงการ โอลิมปิกวิชาการ สาขา คณิตศาสตร์ ม.ต้น (* * ขอสงวนสิทธิ์ในการรับชำระค่าสมัครเรียนตามกำหนดที่นั่น * *)	100.00
จำนวนเงินตัวอักษร : - หนึ่งร้อยบาทถ้วน -		รวมเงิน 100.00

กำหนดชำระเงิน ภายในวันจันทร์ที่ 4 กรกฎาคม 2565      ได้ชำระเงินตามจำนวนข้างต้นเรียบร้อยแล้ว

หากพบกำหนดนี้ถือว่าใบสมัครสอบและไม่มีสิทธิ์สอบ      ผู้รับเงิน (ประทับตราธนาคาร)

(ถึงเอกสารฉบับนี้ไว้เป็นหลักฐานการสมัครสอบ)      วันที่: .....

โปรดนำไปฝากชำระเงินได้ที่ บม.ธนาคารกรุงไทย บม.ธนาคารไทยพาณิชย์ ที่นั่น

---

(สำหรับธนาคาร)

**ใบนำฝากชำระเงิน (Bill Payment Pay-In Slip)**

ชื่อ-สกุล: นาย สุทธิชัย เข็มพันธ์      สาขา: ..... วันที่: .....

ชื่อ-สกุล: นาย สุทธิชัย เข็มพันธ์      สาขา: ..... วันที่: .....

REF 1 NO. (เลขประจำตัวประชาชนตัวจริง)      REF 2 NO. (เลขที่ใบสมัคร)  
[REDACTED]      1100446

บม.ธนาคารกรุงไทย COMP CODE:8592 (สาขาสาขาหอไอศกรีม วรวิจิตร) (10/10)

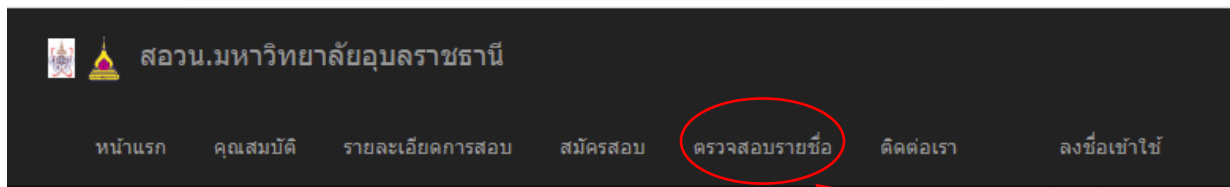
บม.ธนาคารไทยพาณิชย์ COMP CODE:3712 (สาขามหาวิทยาลัยอุบลราชธานี) (10/10)

\*\*\* รับเฉพาะเงินสด \*\*\*

จำนวนเงินเป็นตัวเลข	100.00 บาท	ผู้รับเงิน
จำนวนเงินเป็นตัวอักษร	- หนึ่งร้อยบาทถ้วน -	ผู้รับมอบอำนาจ

0984000336

11. หากไม่ได้พิมพ์ใบแจ้งชำระ ให้พิมพ์ในภายหลังได้ที่ เมนู “ตรวจสอบรายชื่อ” ให้กรอกเลขประจำตัวประชาชน และคลิกที่ “ตรวจสอบ”



พิมพ์เลขประจำตัวประชาชนของท่าน :

เลขบัตรประชาชน	เลขที่ใบสมัคร	ชื่อ - สกุล	โรงเรียน	สาขา	ศูนย์อบรม 1	ศูนย์อบรม 2	สนามสอบ	สถานะ	
		นายศุภชัย เชื้อพันธ์	ม่วงสามสิบอัมพวันวิทยา	ดาราศาสตร์ ม.ต้น	ศูนย์สอบ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี		เบ็ญจมะ มหาราช	ยังไม่ชำระค่าสมัคร	<input type="button" value="ใบชำระเงิน"/>