



# ใบสมัครสอบแข่งขันคณิตศาสตร์เพชรยอดมงกุฏ ครั้งที่ 21 ปีการศึกษา 2562

โรงเรียน **สตรีศรีสุริโยทัย**

สังกัด  สพฐ  เอกชน  กทม./เทศบาล  อบต./อบจ  อื่นๆ (ระบุ)

ตั้งอยู่เลขที่ **1** ถนน **เจริญกรุง** ซอย **เจริญกรุง57**

แขวง/ตำบล **ยานนาวา** เขต/อำเภอ **สาทร** จังหวัด **กรุงเทพมหานคร** รหัสไปรษณีย์ **10120**

โทรศัพท์ **0-2211-0383** โทรสาร **0-2675-9134** Email **suriyothai.ac.th**

ขอส่งนักเรียนสมัครเข้าแข่งขันคณิตศาสตร์เพชรยอดมงกุฏ ครั้งที่ 21 ดังนี้

**ระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ 1-3**

ครูผู้ควบคุมดูแลนักเรียน ชื่อ/สกุล	-	โทรศัพท์	
ชื่อ/สกุลนักเรียน	-	ชั้นชั้นประถมศึกษาปีที่	-
ชื่อ/สกุลนักเรียน	-	ชั้นชั้นประถมศึกษาปีที่	-
ชื่อ/สกุลนักเรียน	-	ชั้นชั้นประถมศึกษาปีที่	-

**ระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ 4-6**

ครูผู้ควบคุมดูแลนักเรียน ชื่อ/สกุล	-	โทรศัพท์	
ชื่อ/สกุลนักเรียน	-	ชั้นชั้นประถมศึกษาปีที่	-
ชื่อ/สกุลนักเรียน	-	ชั้นชั้นประถมศึกษาปีที่	-
ชื่อ/สกุลนักเรียน	-	ชั้นชั้นประถมศึกษาปีที่	-

**ระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1-3**

ครูผู้ควบคุมดูแลนักเรียน ชื่อ/สกุล	<b>นายปฏิพัทธ์ กุลศรี</b>	โทรศัพท์	<b>08 6804 5698</b>
ชื่อ/สกุลนักเรียน	<b>ค.ญ.นิมิตา เวียงนันท</b>	ชั้นชั้นมัธยมศึกษาปีที่	<b>3</b>
ชื่อ/สกุลนักเรียน	<b>ค.ญ.มนต์นภา วรณรังษี</b>	ชั้นชั้นมัธยมศึกษาปีที่	<b>3</b>
ชื่อ/สกุลนักเรียน	<b>ค.ญ.ณฤติ ไตรพรพัฒนา</b>	ชั้นชั้นมัธยมศึกษาปีที่	<b>3</b>

**ระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4-6**

ครูผู้ควบคุมดูแลนักเรียน ชื่อ/สกุล	<b>นายปฏิพัทธ์ กุลศรี</b>	โทรศัพท์	<b>08 6804 5698</b>
ชื่อ/สกุลนักเรียน	<b>น.ส.รุ่งกานต์ ปิณฑโรจน์ปัญญา</b>	ชั้นชั้นมัธยมศึกษาปีที่	<b>5</b>
ชื่อ/สกุลนักเรียน	<b>น.ส.ศรিকা ไชยวิภาณนท์</b>	ชั้นชั้นมัธยมศึกษาปีที่	<b>6</b>
ชื่อ/สกุลนักเรียน	<b>น.ส.กัลยรัตน์ ผดุงพัฒน์ไธม</b>	ชั้นชั้นมัธยมศึกษาปีที่	<b>6</b>

ขอรับรองว่านักเรียนที่สมัคร เข้าแข่งขันมีคุณสมบัติตามระเบียบการแข่งขันและได้รับทราบระเบียบการแข่งขัน พร้อมทั้งยินยอมปฏิบัติตามระเบียบการแข่งขันทุกประการ ขอรับรองว่านักเรียนที่สมัครเข้าแข่งขันและครูผู้ควบคุม เป็นนักเรียนและครูของโรงเรียน **สตรีศรีสุริโยทัย** จริง

แนบไฟล์(PDF)ใบสมัครนี้ส่งในโปรแกรมรับสมัครออนไลน์  
<http://www.surasak.ac.th>  
หรือ ส่งใบสมัครที่ โรงเรียนสุรศักดิ์มนตรี  
เลขที่ 54 ถนนวิภาวดีรังสิต แขวงดินแดง เขตดินแดง  
กรุงเทพมหานคร 10400 หรือ โทรสาร 0 2194-0972

ลงชื่อ

(  )  
ตำแหน่ง **ผู้อำนวยการโรงเรียนสตรีศรีสุริโยทัย**  
วันที่ **12 กันยายน พ.ศ.2562**  
**ประทับตราโรงเรียน**

**หมายเหตุ**

1. ใบสมัครนี้จะต้องประทับตราโรงเรียน จึงจะถือว่าใบสมัครถูกต้องสมบูรณ์สามารถสมัครได้
2. การลงทะเบียนในวันสอบ นักเรียนต้องนำบัตรประจำตัวนักเรียนที่มีรูปนักเรียน หรือบัตรประจำตัวประชาชน มาแสดงตัวเพื่อลงทะเบียน
3. กรณีมีการเปลี่ยนแปลงตัวนักเรียนที่สมัครเข้าแข่งขัน หรือครูผู้ควบคุมดูแลนักเรียน กรุณาแจ้งที่โรงเรียนสุรศักดิ์มนตรีภายในวันที่ 26 กันยายน 2562
4. กรณีที่ส่งใบสมัครทางโทรสาร หรือทางจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ ต้องนำใบสมัครแผ่นนี้ไปแสดงในวันสอบเพื่อลงทะเบียนเข้าแข่งขัน