



ใบสมัครสอบแข่งขันคณิตศาสตร์เพชรยอดมงกุฏ ครั้งที่ 21 ปีการศึกษา 2562

โรงเรียน **ศรีสุวิช**
 สังกัด สพฐ เอกชน กทม./เทศบาล อบต./อบจ อื่นๆ (ระบุ) _____
 ตั้งอยู่เลขที่ **555** ถนน **สุขุมวิท** ซอย **-**
 แขวง/ตำบล **บางละมุง** เขต/อำเภอ **บางละมุง** จังหวัด **ชลบุรี** รหัสไปรษณีย์ **20150**
 โทรศัพท์ **0 3824 1476** โทรสาร **0 3824 1222** Email **srisuvit120@gmail.com**

ขอส่งนักเรียนสมัครเข้าแข่งขันคณิตศาสตร์เพชรยอดมงกุฏ ครั้งที่ 21 ดังนี้

ระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ 1-3

ครูผู้ควบคุมดูแลนักเรียน ชื่อ/สกุล **นางธันยรัตน์ อัครกวีเมธายศ** โทรศัพท์ **089-9388165**
 ชื่อ/สกุลนักเรียน **ด.ญ.ขวัญปวีณ์ สุริยะกระจ่าง** ชั้นชั้นประถมศึกษาปีที่ **3**
 ชื่อ/สกุลนักเรียน **ด.ช.พิชชากร กมล** ชั้นชั้นประถมศึกษาปีที่ **3**
 ชื่อ/สกุลนักเรียน **ด.ช.ปกป้อง เรืองอุไร** ชั้นชั้นประถมศึกษาปีที่ **3**

ระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ 4-6

ครูผู้ควบคุมดูแลนักเรียน ชื่อ/สกุล **นางสิตา พิงยาเทลโล** โทรศัพท์ **092-2522633**
 ชื่อ/สกุลนักเรียน **ด.ช.กฤตภาส ดวงศรี** ชั้นชั้นประถมศึกษาปีที่ **6**
 ชื่อ/สกุลนักเรียน **ด.ญ.เบญญาโรส ชูชวงค์** ชั้นชั้นประถมศึกษาปีที่ **6**
 ชื่อ/สกุลนักเรียน **ด.ญ.กัญญาภัค จิวสันเทียะ** ชั้นชั้นประถมศึกษาปีที่ **6**

ระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1-3

ครูผู้ควบคุมดูแลนักเรียน ชื่อ/สกุล **น.ส.วรรณวิสา หอมสุวรรณ** โทรศัพท์ **08 7940 0042**
 ชื่อ/สกุลนักเรียน **ด.ช.ศุภกร แก้วกาหลง** ชั้นชั้นมัธยมศึกษาปีที่ **3**
 ชื่อ/สกุลนักเรียน **ด.ช.ปณวัฒน์ นามสง่า** ชั้นชั้นมัธยมศึกษาปีที่ **3**
 ชื่อ/สกุลนักเรียน **ด.ช.ณัฐยุทธ ชันตะเกา** ชั้นชั้นมัธยมศึกษาปีที่ **3**

ระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4-6

ครูผู้ควบคุมดูแลนักเรียน ชื่อ/สกุล **-** โทรศัพท์ **-**
 ชื่อ/สกุลนักเรียน **-** ชั้นชั้นมัธยมศึกษาปีที่ **-**
 ชื่อ/สกุลนักเรียน **-** ชั้นชั้นมัธยมศึกษาปีที่ **-**
 ชื่อ/สกุลนักเรียน **-** ชั้นชั้นมัธยมศึกษาปีที่ **-**

ขอรับรองว่านักเรียนที่สมัคร เข้าแข่งขันมีคุณสมบัติตามระเบียบการแข่งขันและได้รับทราบระเบียบการแข่งขัน พร้อมทั้งยินยอมปฏิบัติตามระเบียบการแข่งขันทุกประการ ขอรับรองว่านักเรียนที่สมัครเข้าแข่งขันและครูผู้ควบคุม เป็นนักเรียนและครูของโรงเรียน **ศรีสุวิช** 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 _____
 (นางสาวประมาภรณ์ พิกุล) *
 ตำแหน่ง **ผู้อำนวยการโรงเรียนศรีสุวิช**
 วันที่ **10 กันยายน พ.ศ.2562**
ประทับตราโรงเรียน

หมายเหตุ

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