



ใบสมัครสอบแข่งขันคณิตศาสตร์เพชรยอดมงกุฏ ครั้งที่ 21
ปีการศึกษา 2562

โรงเรียน.....อนุบาลศรีวิชัยรัตน์.....
สังกัด สพฐ เอกชน กทม./เทศบาล อบต./อบจ อื่น ๆ (ระบุ).....
ตั้งอยู่เลขที่ 31/41 ถนน พหลโยธิน.....ตรอก/ซอย.....
แขวง/ตำบล.....ตาคลี.....เขต/อำเภอ.....ตาคลี.....จังหวัด นครสวรรค์.....รหัสไปรษณีย์ 60140
โทรศัพท์.....056 - 200 - 696 โทรสาร.....056 - 200 - 696 E-mail.....hay_hut_cha1@hotmail.co.th.....
ขอส่งนักเรียนสมัครเข้าแข่งขันคณิตศาสตร์เพชรยอดมงกุฏ ครั้งที่ 21 ดังนี้

ระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ 1-3

ครูผู้ควบคุมดูแลนักเรียน ชื่อ/สกุล(นาย/นาง/นางสาว).....ณรงค์ฤทธิ์ คำชู.....โทรศัพท์.....063 - 501 - 2674
ชื่อ/สกุลนักเรียน(ต.ช./ต.ญ.).....ธนวันต์ ดาวดึงษ์.....ชั้นประถมศึกษาปีที่.....3
ชื่อ/สกุลนักเรียน(ต.ช./ต.ญ.).....ณัฐกร จันทระโชติ.....ชั้นประถมศึกษาปีที่.....3
ชื่อ/สกุลนักเรียน(ต.ช./ต.ญ.)..........ชั้นประถมศึกษาปีที่.....

ระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ 4-6

ครูผู้ควบคุมดูแลนักเรียน ชื่อ/สกุล(นาย/นาง/นางสาว).....ศศิประภา สุขงามอญ.....โทรศัพท์.....063 - 114 - 9230
ชื่อ/สกุลนักเรียน(ต.ช./ต.ญ.).....วิศลย์ แก้วแสน.....ชั้นประถมศึกษาปีที่.....6
ชื่อ/สกุลนักเรียน(ต.ช./ต.ญ.)..........ชั้นประถมศึกษาปีที่.....
ชื่อ/สกุลนักเรียน(ต.ช./ต.ญ.)..........ชั้นประถมศึกษาปีที่.....

ระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1-3

ครูผู้ควบคุมดูแลนักเรียน ชื่อ/สกุล(นาย/นาง/นางสาว)..........โทรศัพท์.....
ชื่อ/สกุลนักเรียน(ต.ช./ต.ญ./นาย/น.ส.)..........ชั้นมัธยมศึกษาปีที่.....
ชื่อ/สกุลนักเรียน(ต.ช./ต.ญ./นาย/น.ส.)..........ชั้นมัธยมศึกษาปีที่.....
ชื่อ/สกุลนักเรียน(ต.ช./ต.ญ./นาย/น.ส.)..........ชั้นมัธยมศึกษาปีที่.....

ระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4-6

ครูผู้ควบคุมดูแลนักเรียน ชื่อ/สกุล(นาย/นาง/นางสาว)..........โทรศัพท์.....
ชื่อ/สกุลนักเรียน(นาย/น.ส.)..........ชั้นมัธยมศึกษาปีที่.....
ชื่อ/สกุลนักเรียน(นาย/น.ส.)..........ชั้นมัธยมศึกษาปีที่.....
ชื่อ/สกุลนักเรียน(นาย/น.ส.)..........ชั้นมัธยมศึกษาปีที่.....

ขอรับรองว่านักเรียนที่สมัคร เข้าแข่งขันมีคุณสมบัติตามระเบียบการแข่งขันและได้รับทราบระเบียบการแข่งขัน
พร้อมทั้งยินยอมปฏิบัติตามระเบียบการแข่งขันทุกประการ ขอรับรองว่านักเรียนที่สมัครเข้าแข่งขันและครูผู้ควบคุม
เป็นนักเรียนและครูของโรงเรียน.....อนุบาลศรีวิชัยรัตน์.....

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

ลงชื่อ.....
(นายพงศสยาม ศรีวิชัยรัตน์)
ตำแหน่ง ผู้รับใบอนุญาต / ผู้จัดการ
วันที่...13...เดือน...กันยายน...พ.ศ. 2562
ประทับตราโรงเรียน

หมายเหตุ

- 1.ใบสมัครนี้จะต้องประทับตราโรงเรียน จึงจะถือว่าใบสมัครถูกต้องสมบูรณ์สามารถสมัครได้
- 2.การลงทะเบียนในวันสอบ นักเรียนต้องนำบัตรประจำตัวนักเรียนที่มีรูปนักเรียน หรือบัตรประจำตัวประชาชน มาแสดงตัวเพื่อลงทะเบียน
- 3.กรณีมีการเปลี่ยนตัวนักเรียนที่สมัครเข้าแข่งขัน หรือครูผู้ควบคุมดูแลนักเรียน กรุณาแจ้งที่โรงเรียนสุรศักดิ์มนตรีภายในวันที่26กันยายน2562
- 4.กรณีที่ส่งใบสมัครทางโทรสาร หรือทางจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ต้องนำใบสมัครแผ่นนี้ไปแสดงในวันสอบเพื่อลงทะเบียนเข้าแข่งขัน