



ใบสมัครสอบแข่งขันคณิตศาสตร์เพชรยอดมงกุฏ ครั้งที่ 21
ปีการศึกษา 2562

โรงเรียน **วัดนวลนรดิศ**

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

ตั้งอยู่เลขที่ **77** ถนน **เพชรเกษม** ซอย **เพชรเกษม19**

แขวง/ตำบล **ปากคลองภาษีเจริญ** เขต/อำเภอ **ภาษีเจริญ** จังหวัด **กรุงเทพมหานคร** รหัสไปรษณีย์ **10160**

โทรศัพท์ **0 2467 2609** โทรสาร **0 2457 1167** Email **amponnilsarakoo2533@gmail.com**

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 **นายคมกริช อินนะไชย** โทรศัพท์ **08 2545 5636**

ชื่อ/สกุลนักเรียน **ค.ช.พันธ์ณรงค์ ปัญญาเวชมนตรี** ชั้นชั้นมัธยมศึกษาปีที่ **3**

ชื่อ/สกุลนักเรียน **ค.ช.ธนวันต์ ไกรพธรากุล** ชั้นชั้นมัธยมศึกษาปีที่ **3**

ชื่อ/สกุลนักเรียน **ค.ช.ชยุดพงศ์ การคนชื่อ** ชั้นชั้นมัธยมศึกษาปีที่ **3**

ระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4-6

ครูผู้ควบคุมดูแลนักเรียน ชื่อ/สกุล **นายอำพล นิลสระคู** โทรศัพท์ **08 0746 8916**

ชื่อ/สกุลนักเรียน **นายปวรุตม์ อุษยาพร** ชั้นชั้นมัธยมศึกษาปีที่ **6**

ชื่อ/สกุลนักเรียน **นายศุภวิชญ์ ศรีริบุญ** ชั้นชั้นมัธยมศึกษาปีที่ **6**

ชื่อ/สกุลนักเรียน **น.ส.พีไลลักษณ์ ชุมสาย ณ อยุธยา** ชั้นชั้นมัธยมศึกษาปีที่ **6**

ขอรับรองว่านักเรียนที่สมัคร เข้าแข่งขันมีคุณสมบัติตามระเบียบการแข่งขันและได้รับทราบระเบียบการแข่งขัน พร้อมทั้งยินยอมปฏิบัติตามระเบียบการแข่งขันทุกประการ ขอรับรองว่านักเรียนที่สมัครเข้าแข่งขันและครูผู้ควบคุม เป็นนักเรียนและครูของโรงเรียน **วัดนวลนรดิศ** 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 _____
(นางสาวชลิตา วัฒนากมลณี)
ตำแหน่ง **ผู้ช่วยผู้อำนวยการ**
วันที่ **10 กันยายน พ.ศ.2562**

ประทับตราโรงเรียน

โรงเรียนวัดนวลนรดิศ

กระทรวงศึกษาธิการ

กระทรวงศึกษาธิการ

กระทรวงศึกษาธิการ

กระทรวงศึกษาธิการ

กระทรวงศึกษาธิการ

กระทรวงศึกษาธิการ

กระทรวงศึกษาธิการ

หมายเหตุ

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