



ใบเปลี่ยนตัวผู้สอบแข่งขันคณิตศาสตร์เพชรยอดมงกุฏ ครั้งที่ 21

ปีการศึกษา 2562

โรงเรียน จตุรพักตรพิมาน  
 สังกัด  สพฐ  เอกชน  กทม./เทศบาล  อบต./อบจ  อื่น ๆ (ระบุ).....  
 ตั้งอยู่เลขที่ 47 ถนน พิมลสงคราม ตรอก/ซอย.....  
 แขวง/ตำบล สอนไถ่ เขต/อำเภอ เมือง จังหวัด หนองบัวลำภู รหัสไปรษณีย์ 11000  
 โทรศัพท์ 02-5250440 โทรสาร..... E-mail pong.math@live.com

ขอส่งนักเรียนสมัครเข้าแข่งขันคณิตศาสตร์เพชรยอดมงกุฏ ครั้งที่ 21 ดังนี้

ระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ 1-3

ครูผู้ควบคุมดูแลนักเรียน ชื่อ/สกุล(นาย/นาง/นางสาว)..... โทรศัพท์.....  
 ชื่อ/สกุลนักเรียน(ต.ช./ต.ญ.)..... ชั้นประถมศึกษาปีที่.....  
 ชื่อ/สกุลนักเรียน(ต.ช./ต.ญ.)..... ชั้นประถมศึกษาปีที่.....  
 ชื่อ/สกุลนักเรียน(ต.ช./ต.ญ.)..... ชั้นประถมศึกษาปีที่.....

ระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ 4-6

ครูผู้ควบคุมดูแลนักเรียน ชื่อ/สกุล(นาย/นาง/นางสาว)..... โทรศัพท์.....  
 ชื่อ/สกุลนักเรียน(ต.ช./ต.ญ.)..... ชั้นประถมศึกษาปีที่.....  
 ชื่อ/สกุลนักเรียน(ต.ช./ต.ญ.)..... ชั้นประถมศึกษาปีที่.....  
 ชื่อ/สกุลนักเรียน(ต.ช./ต.ญ.)..... ชั้นประถมศึกษาปีที่.....

ระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1-3

ครูผู้ควบคุมดูแลนักเรียน ชื่อ/สกุล(นาย/นาง/นางสาว) สกัญญา อภิรักษ์ โทรศัพท์ 085-1676987  
 ชื่อ/สกุลนักเรียน(ต.ช./ต.ญ./นาย/น.ส.) จรรณิศา กัตนะทอง ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3  
 ชื่อ/สกุลนักเรียน(ต.ช./ต.ญ./นาย/น.ส.) อภิญญา มะโนทัย ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3  
 ชื่อ/สกุลนักเรียน(ต.ช./ต.ญ./นาย/น.ส.) กัญจน์ อภิรักษ์ ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3

ระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4-6

ครูผู้ควบคุมดูแลนักเรียน ชื่อ/สกุล(นาย/นาง/นางสาว) กิตติมาพร ร่มวงษ์ โทรศัพท์ 088-0866111  
 ชื่อ/สกุลนักเรียน(นาย/น.ส.) กฤติช ชรรณธรรม ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5  
 ชื่อ/สกุลนักเรียน(นาย/น.ส.) ศิวินันท์ ชรรณธรรม ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4  
 ชื่อ/สกุลนักเรียน(นาย/น.ส.) อัมรินทร์ ดักข์อยู่ ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4

ขอรับรองว่านักเรียนที่สมัคร

เข้าแข่งขันมีคุณสมบัติตามระเบียบการแข่งขันและได้รับทราบระเบียบการแข่งขันพร้อมทั้งยินยอมปฏิบัติตามระเบียบการแข่งขันทุกประการ

ขอรับรองว่านักเรียนที่สมัครเข้าแข่งขันและครูผู้ควบคุมเป็นนักเรียนและครูของโรงเรียน จตุรพักตรพิมาน  
จันทอนหนองบัว.....จริง

แนบไฟล์(PDF)ใบสมัครนี้ส่งในโปรแกรมรับสมัครออนไลน์  
<http://www.surasak.ac.th>  
 หรือ ส่งใบสมัครที่ โรงเรียนสุรศักดิ์มนตรี  
 เลขที่ 54 ถนนวิภาวดีรังสิต แขวงดินแดง เขตดินแดง

ลงชื่อ.....  
 (นางจารุณี จาตุรงค์)  
 (ผู้อำนวยการโรงเรียนสุรศักดิ์มนตรี)  
 ตำแหน่ง.....  
 วันที่.....เดือน.....พ.ศ. 2562

หมายเหตุ

ประทับตราโรงเรียน