



ใบสมัครสอบแข่งขันคณิตศาสตร์เพชรยอดมงกุฏ ครั้งที่ 21
ปีการศึกษา 2562

โรงเรียน **สาธิตแห่งมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ โครงการการศึกษาพหุภาษา ศูนย์วิจัยและพัฒนาการศึกษา**

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

ตั้งอยู่เลขที่ **700/3 ม.1** ถนน **บางนา-ตราด** ซอย **-**

แขวง/ตำบล **คลองตำหรุ** เขต/อำเภอ **เมืองชลบุรี** จังหวัด **ชลบุรี** รหัสไปรษณีย์ **20000**

โทรศัพท์ **0 3845 8701** โทรสาร **0 3845 8700** Email **chon_sara@hotmail.com**

ขอส่งนักเรียนสมัครเข้าแข่งขันคณิตศาสตร์เพชรยอดมงกุฏ ครั้งที่ 21 ดังนี้

ระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ 1-3

ครูผู้ควบคุมดูแลนักเรียน ชื่อ/สกุล **น.ส.ไปรยาทัศน์ รัชตะนาวิณ** โทรศัพท์ **091-7805495**

ชื่อ/สกุลนักเรียน **ด.ช.ไวภูณัฐ นันทิวชิรินทร์** ชั้นชั้นประถมศึกษาปีที่ **3**

ชื่อ/สกุลนักเรียน **ด.ช.ธายุกร จิตต์สุนทร** ชั้นชั้นประถมศึกษาปีที่ **3**

ชื่อ/สกุลนักเรียน **ด.ญ.อภิขญา พลิตวานนท์** ชั้นชั้นประถมศึกษาปีที่ **3**

ระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ 4-6

ครูผู้ควบคุมดูแลนักเรียน ชื่อ/สกุล **น.ส.ไปรยาทัศน์ รัชตะนาวิณ** โทรศัพท์ **091-7805495**

ชื่อ/สกุลนักเรียน **ด.ญ.อริสา พลิตวานนท์** ชั้นชั้นประถมศึกษาปีที่ **5**

ชื่อ/สกุลนักเรียน **ด.ช.อดุลย์วิษณุ ขจิตตานนท์** ชั้นชั้นประถมศึกษาปีที่ **6**

ชื่อ/สกุลนักเรียน **ด.ช.พรหมพิริยะ พลอยประไพ** ชั้นชั้นประถมศึกษาปีที่ **6**

ระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1-3

ครูผู้ควบคุมดูแลนักเรียน ชื่อ/สกุล **-** โทรศัพท์ **-**

ชื่อ/สกุลนักเรียน **-** ชั้นชั้นมัธยมศึกษาปีที่ **-**

ชื่อ/สกุลนักเรียน **-** ชั้นชั้นมัธยมศึกษาปีที่ **-**

ชื่อ/สกุลนักเรียน **-** ชั้นชั้นมัธยมศึกษาปีที่ **-**

ระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4-6

ครูผู้ควบคุมดูแลนักเรียน ชื่อ/สกุล **-** โทรศัพท์ **-**

ชื่อ/สกุลนักเรียน **-** ชั้นชั้นมัธยมศึกษาปีที่ **-**

ชื่อ/สกุลนักเรียน **-** ชั้นชั้นมัธยมศึกษาปีที่ **-**

ชื่อ/สกุลนักเรียน **-** ชั้นชั้นมัธยมศึกษาปีที่ **-**

ขอรับรองว่านักเรียนที่สมัคร เข้าแข่งขันมีคุณสมบัติตามระเบียบการแข่งขันและได้รับทราบระเบียบการแข่งขัน พร้อมทั้งยินยอมปฏิบัติตามระเบียบการแข่งขันทุกประการ ขอรับรองว่านักเรียนที่สมัครเข้าแข่งขันและครูผู้ควบคุม เป็นนักเรียนและครูของโรงเรียน **สาธิตแห่งมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ โครงการการศึกษาพหุภาษา ศูนย์วิจัยและพัฒนาการศึกษา** จ

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

ลงชื่อ

(**ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ณิศา ลิ้มพะสุต**)

ตำแหน่ง **ประธานกรรมการศูนย์พหุภาษาโครงการการศึกษาพหุภาษา**

วันที่ **12 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