

ใบสมัครสอบแข่งขันคณิตศาสตร์เพชรยอดมงกุฏ ครั้งที่ 21 ปีการศึกษา 2562

โรงเรียน **สารสาสน์สมุทธาร**

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

ตั้งอยู่เลขที่ **420** ถนน **ประชาอุทิศ-คู่สร้าง** ซอย **สยามนิเวศน์ 1**

แขวง/ตำบล **ในคลองบางปลากด** เขต/อำเภอ **พระสมุทรเจดีย์** จังหวัด **สมุทรปราการ** รหัสไปรษณีย์ **10290**

โทรศัพท์ **0 2461 8781** โทรสาร **0 2461 8781** Email **samuthsarn4618781@gmail.com**

ขอส่งนักเรียนสมัครเข้าแข่งขันคณิตศาสตร์เพชรยอดมงกุฏ ครั้งที่ 21 ดังนี้

☒ ระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ 1-3

ครูผู้ควบคุมดูแลนักเรียน ชื่อ/สกุล **น.ส.กอบแก้ว ม้วนธณิ** โทรศัพท์ **08 9797 1067**

ชื่อ/สกุลนักเรียน **ด.ญ.เบญญาภา ปอยเปีย** ชั้นชั้นประถมศึกษาปีที่ **3**

ชื่อ/สกุลนักเรียน **ด.ช.ไชยวัฒน์ ทิดทัดด้วง** ชั้นชั้นประถมศึกษาปีที่ **3**

ชื่อ/สกุลนักเรียน **ด.ญ.เกวลิณ เกษแก้ว** ชั้นชั้นประถมศึกษาปีที่ **3**

☒ ระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ 4-6

ครูผู้ควบคุมดูแลนักเรียน ชื่อ/สกุล **น.ส.กรรณิการ์ จันทนาม** โทรศัพท์ **08 9800 7449**

ชื่อ/สกุลนักเรียน **ด.ช.ธีรภัทร์ เกทะโล** ชั้นชั้นประถมศึกษาปีที่ **6**

ชื่อ/สกุลนักเรียน **ด.ช.ณัฐชนน คงสุวรรณ** ชั้นชั้นประถมศึกษาปีที่ **6**

ชื่อ/สกุลนักเรียน **ด.ญ.ธนิษฐา ชัยสีบุญ** ชั้นชั้นประถมศึกษาปีที่ **5**

☒ ระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1-3

ครูผู้ควบคุมดูแลนักเรียน ชื่อ/สกุล **น.ส.อรพรรณ พรหมพินิจ** โทรศัพท์ **06 2594 8242**

ชื่อ/สกุลนักเรียน **ด.ช.วรวิทย์ ธรรมสุริ** ชั้นชั้นมัธยมศึกษาปีที่ **3**

ชื่อ/สกุลนักเรียน **ด.ญ.พิณรดา ยอดจันทร์** ชั้นชั้นมัธยมศึกษาปีที่ **3**

ชื่อ/สกุลนักเรียน **ด.ญ.พัชรภรณ์ สอนงาม** ชั้นชั้นมัธยมศึกษาปีที่ **3**

☐ ระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4-6

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

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

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

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

ขอรับรองว่านักเรียนที่สมัคร เข้าแข่งขันมีคุณสมบัติตามระเบียบการแข่งขันและได้รับทราบระเบียบการแข่งขัน พร้อมทั้งยินยอมปฏิบัติตามระเบียบการแข่งขันทุกประการ ขอรับรองว่านักเรียนที่สมัครเข้าแข่งขันและครูผู้ควบคุม เป็นนักเรียนและครูของโรงเรียน **สารสาสน์สมุทธาร** จริง

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

ลงชื่อ

(**นางสาวกมล วัฒนศิริ**)

ตำแหน่ง

ผู้อำนวยการ

วันที่

26 สิงหาคม พ.ศ.2562

ประทับตราโรงเรียน

หมายเหตุ

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