



ใบสมัครสอบแข่งขันคณิตศาสตร์เพชรยอดมงกุฏ ครั้งที่ 21

ปีการศึกษา 2562

โรงเรียน อนชวลชัยภูมิ

สังกัด สพฐ เอกชน กทม./เทศบาล อบต./อบจ อื่น ๆ (ระบุ).....

ตั้งอยู่เลขที่ 275 ถนน องค์การบริหารส่วนจังหวัดสาย 1 ต.รอก/ซอย.....

แขวง/ตำบล ในเมือง เขต/อำเภอ เมืองชัยภูมิ จังหวัด ชัยภูมิ รหัสไปรษณีย์ 36000

โทรศัพท์ 044-811867 โทรสาร 044-835247 E-mail.....

ขอส่งนักเรียนสมัครเข้าแข่งขันคณิตศาสตร์เพชรยอดมงกุฏ ครั้งที่ 21 ดังนี้

ระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ 1-3

ครูผู้ควบคุมดูแลนักเรียน ชื่อ/สกุล(นาย/นาง/นางสาว) มานิลา ศรีวงศ์ษา โทรศัพท์ 094-1655563

ชื่อ/สกุลนักเรียน(ด.ช./ด.ญ.) ธวัชธรณี แฉ่นสง ชั้นประถมศึกษาปีที่ 3

ชื่อ/สกุลนักเรียน(ด.ช./ด.ญ.) ณัฐพัชร์ ตั้งพงษ์ ชั้นประถมศึกษาปีที่ 3

ชื่อ/สกุลนักเรียน(ด.ช./ด.ญ.) ภูริธณย์ พ้อมสันเทียะ ชั้นประถมศึกษาปีที่ 3

ระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ 4-6

ครูผู้ควบคุมดูแลนักเรียน ชื่อ/สกุล(นาย/นาง/นางสาว) นาง สุมาวาท ฤทธิไธสง โทรศัพท์ 086-2508549

ชื่อ/สกุลนักเรียน(ด.ช./ด.ญ.) ปวิษฐ์ นารุณรัตน์ ชั้นประถมศึกษาปีที่ 6

ชื่อ/สกุลนักเรียน(ด.ช./ด.ญ.) พัทวิรินทร์ เต็ยธวัชพานนท์ ชั้นประถมศึกษาปีที่ 6

ชื่อ/สกุลนักเรียน(ด.ช./ด.ญ.) อินทิรา ทิพย์รักษา ชั้นประถมศึกษาปีที่ 6

ระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1-3

ครูผู้ควบคุมดูแลนักเรียน ชื่อ/สกุล(นาย/นาง/นางสาว)..... โทรศัพท์.....

ชื่อ/สกุลนักเรียน(ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส.)..... ชั้นมัธยมศึกษาปีที่.....

ชื่อ/สกุลนักเรียน(ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส.)..... ชั้นมัธยมศึกษาปีที่.....

ชื่อ/สกุลนักเรียน(ด.ช./ด.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

เข้าแข่งขันมีคุณสมบัติตามระเบียบการแข่งขันและได้รับทราบระเบียบการแข่งขันพร้อมทั้งยินยอมปฏิบัติตามระเบียบการแข่งขันทุกประการ

ขอรับรองว่านักเรียนที่สมัครเข้าแข่งขันและครูผู้ควบคุมเป็นนักเรียนและครูของโรงเรียน อนชวลชัยภูมิ.....

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

หมายเหตุ

ลงชื่อ.....
(หน้าใบสมัคร).....
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงเรียนอนชวลชัยภูมิ
วันที่ 11 เดือน กันยายน พ.ศ. 2562
ประทับตราโรงเรียน