



# ใบสมัครสอบแข่งขันคณิตศาสตร์เพชรยอดมงกุฏ ครั้งที่ 21 ปีการศึกษา 2562

โรงเรียน **สุขเจริญผลแพรงษา**

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

ตั้งอยู่เลขที่ **563** ถนน **แพรงษา** ซอย **มังกร-นาคดี**

แขวง/ตำบล **แพรงษา** เขต/อำเภอ **เมือง** จังหวัด **สมุทรปราการ** รหัสไปรษณีย์ **10280**

โทรศัพท์ **02-3342517 ต่อ 29** โทรสาร **02-334 2516** Email **nattuchaporn3187@gmail.com**

ขอส่งนักเรียนสมัครเข้าแข่งขันคณิตศาสตร์เพชรยอดมงกุฏ ครั้งที่ 21 ดังนี้

**ระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ 1-3**

ครูผู้ควบคุมดูแลนักเรียน ชื่อ/สกุล **น.ส.พรรณนิภา ทองบุญมา** โทรศัพท์ **095-7301477**

ชื่อ/สกุลนักเรียน **ค.ช.ญาณกร พูนพิพัฒน์** ชั้นชั้นประถมศึกษาปีที่ **3**

ชื่อ/สกุลนักเรียน **ค.ญ.ณัฐธิดา อำพันธ์มณี** ชั้นชั้นประถมศึกษาปีที่ **3**

ชื่อ/สกุลนักเรียน **ค.ญ.เพชรลดา ท้าวหาญ** ชั้นชั้นประถมศึกษาปีที่ **3**

**ระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ 4-6**

ครูผู้ควบคุมดูแลนักเรียน ชื่อ/สกุล **น.ส.สมาริน มาลีเวช** โทรศัพท์ **087-3486123**

ชื่อ/สกุลนักเรียน **ค.ช.สิปปกร หมั่นกิจ** ชั้นชั้นประถมศึกษาปีที่ **6**

ชื่อ/สกุลนักเรียน **ค.ช.อภิวรรณ เคชสุระ** ชั้นชั้นประถมศึกษาปีที่ **6**

ชื่อ/สกุลนักเรียน **ค.ญ.รัตนพร มาฉิมมี** 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 **สุขเจริญผลแพรงษา** 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   
( **นางพิมพ์ศิริ คงดีวัฒนพงศ์** )  
ตำแหน่ง **ผู้อำนวยการโรงเรียน**  
วันที่ **20 สิงหาคม พ.ศ. 2562**  
ประทับตราโรงเรียน 

**หมายเหตุ**

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