



ใบสมัครสอบแข่งขันคณิตศาสตร์เพชรยอดมงกุฏ ครั้งที่ 21

ปีการศึกษา 2562

โรงเรียน วัดราชโอรสาราม  
 สังกัด  สพฐ  เอกชน  กทม./เทศบาล  อบต./อบจ  อื่น ๆ (ระบุ).....  
 ตั้งอยู่เลขที่ 4 ถนน กำมแสน ต. ศรีเมืองใหม่ อ. เมือง จ. สุพรรณบุรี  
 แขวง/ตำบล วัดราชโอรสาราม เขต/อำเภอ อู่ทอง จังหวัด สุพรรณบุรี รหัสไปรษณีย์ 10300  
 โทรศัพท์ 02-243-2159 โทรสาร..... E-mail.....

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)..... ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1-3 โทรศัพท์ 09-2014-2104

ชื่อ/สกุลนักเรียน(ต.ช./ต.ญ./นาย/น.ส.) ณัฐพร เรืองเดช ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3

ชื่อ/สกุลนักเรียน(ต.ช./ต.ญ./นาย/น.ส.) นางสาว นาคทรัพย์ ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3

ชื่อ/สกุลนักเรียน(ต.ช./ต.ญ./นาย/น.ส.) สุทธยาพร สิงห์พันธ์ ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3

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 วัดราชโอรสาราม

จริง

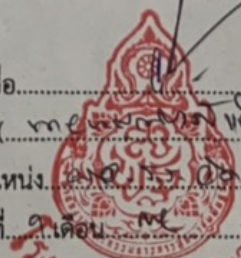
แนบไฟล์(PDF)ใบสมัครนี้ส่งในโปรแกรมรับสมัครออนไลน์

<http://www.surasak.ac.th>

หรือ ส่งใบสมัครที่ โรงเรียนสุรศักดิ์มนตรี

เลขที่ 54 ถนนวิภาวดีรังสิต แขวงดินแดง เขตดินแดง

ลงชื่อ.....  
 (.....)  
 ตำแหน่ง.....  
 วันที่..... พ.ศ. 2562



ประทีปตราโรงเรียน

หมายเหตุ