



ใบสมัครสอบแข่งขันคณิตศาสตร์เพชรยอดมงกุฏ ครั้งที่ 21  
ปีการศึกษา 2562

โรงเรียน..... **ทวิธาวิเทศ**  
สังกัด  สพฐ  เอกชน  กทม./เทศบาล  อบต./อบจ  อื่น ๆ (ระบุ).....  
ตั้งอยู่เลขที่ **50515** ถนน..... **วิสุทธิเทพ**..... ตรอก/ซอย..... -  
แขวง/ตำบล..... **วัดอรุณ**..... เขต/อำเภอ..... **บางกอกใหญ่**..... จังหวัด..... **กทม.**..... รหัสไปรษณีย์..... **10600**  
โทรศัพท์..... **024652882**..... โทรสาร..... -..... E-mail.....

ขอส่งนักเรียนสมัครเข้าแข่งขันคณิตศาสตร์เพชรยอดมงกุฏ ครั้งที่ 21 ดังนี้

ระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ 1-3

ครูผู้ควบคุมดูแลนักเรียน ชื่อ/สกุล(นาย/นาง/นางสาว)..... -..... โทรศัพท์..... -  
ชื่อ/สกุลนักเรียน(ด.ช./ด.ญ.)..... -..... ชั้นประถมศึกษาปีที่..... -  
ชื่อ/สกุลนักเรียน(ด.ช./ด.ญ.)..... -..... ชั้นประถมศึกษาปีที่..... -  
ชื่อ/สกุลนักเรียน(ด.ช./ด.ญ.)..... -..... ชั้นประถมศึกษาปีที่..... -

ระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ 4-6

ครูผู้ควบคุมดูแลนักเรียน ชื่อ/สกุล(นาย/นาง/นางสาว)..... -..... โทรศัพท์..... -  
ชื่อ/สกุลนักเรียน(ด.ช./ด.ญ.)..... -..... ชั้นประถมศึกษาปีที่..... -  
ชื่อ/สกุลนักเรียน(ด.ช./ด.ญ.)..... -..... ชั้นประถมศึกษาปีที่..... -  
ชื่อ/สกุลนักเรียน(ด.ช./ด.ญ.)..... -..... ชั้นประถมศึกษาปีที่..... -

ระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1-3

ครูผู้ควบคุมดูแลนักเรียน ชื่อ/สกุล(นาย/นาง/นางสาว)..... **นายนิพนธ์ บุญฤทธิ์**..... โทรศัพท์..... **083-0296546**  
ชื่อ/สกุลนักเรียน(ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส.)..... **ไพจิตร พินิจาคมกาล**..... ชั้นมัธยมศึกษาปีที่..... **3**  
ชื่อ/สกุลนักเรียน(ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส.)..... **กตติวิทย์ คำประล่า**..... ชั้นมัธยมศึกษาปีที่..... **3**  
ชื่อ/สกุลนักเรียน(ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส.)..... **ศรณัฐ วัฒนานนท์**..... ชั้นมัธยมศึกษาปีที่..... **3**

ระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4-6

ครูผู้ควบคุมดูแลนักเรียน ชื่อ/สกุล(นาย/นาง/นางสาว)..... **นายไพจิตร เลิศล้ำวงษ์**..... โทรศัพท์..... **083-0296546**  
ชื่อ/สกุลนักเรียน(นาย/น.ส.)..... **นายชวรงค์ ปิงอความดี**..... ชั้นมัธยมศึกษาปีที่..... **6**  
ชื่อ/สกุลนักเรียน(นาย/น.ส.)..... **นายศักดิ์รุ่งเรือง คำจำนรรจ์**..... ชั้นมัธยมศึกษาปีที่..... **6**  
ชื่อ/สกุลนักเรียน(นาย/น.ส.)..... **นายชวรงค์ จัยจำรัส**..... ชั้นมัธยมศึกษาปีที่..... **6**

ขอรับรองว่านักเรียนที่สมัคร เข้าแข่งขันมีคุณสมบัติตามระเบียบการแข่งขันและได้รับทราบระเบียบการแข่งขัน พร้อมทั้งยินยอมปฏิบัติตามระเบียบการแข่งขันทุกประการ ขอรับรองว่านักเรียนที่สมัครเข้าแข่งขันและครูผู้ควบคุม เป็นนักเรียนและครูของโรงเรียน..... **ทวิธาวิเทศ**..... 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.....  
(**นายชวรงค์ ปิงอความดี**)  
ตำแหน่ง..... **ผู้อำนวยการโรงเรียน**  
วันที่..... **11**..... เดือน..... **มิถุนายน**..... พ.ศ..... **2562**  
ประทับตราโรงเรียน.....

หมายเหตุ

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