



# ใบสมัครสอบแข่งขันคณิตศาสตร์เพชรยอดมงกุฏ ครั้งที่ 21 ปีการศึกษา 2562

โรงเรียน **เทพศิรินทร์ร่วมเกล้า**

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

ตั้งอยู่เลขที่ **2** ถนน **-** ซอย **ไอซีดี 8**

แขวง/ตำบล **คลองสามประเวศ** เขต/อำเภอ **ลาดกระบัง** จังหวัด **กรุงเทพมหานคร** รหัสไปรษณีย์ **10520**

โทรศัพท์ **0 2737 8918** โทรสาร **0 2360 9287** Email **-**

ขอส่งนักเรียนสมัครเข้าแข่งขันคณิตศาสตร์เพชรยอดมงกุฏ ครั้งที่ 21 ดังนี้

**ระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ 1-3**

ครูผู้ควบคุมดูแลนักเรียน ชื่อ/สกุล	โทรศัพท์
ชื่อ/สกุลนักเรียน -	ชั้นชั้นประถมศึกษาปีที่ -
ชื่อ/สกุลนักเรียน -	ชั้นชั้นประถมศึกษาปีที่ -
ชื่อ/สกุลนักเรียน -	ชั้นชั้นประถมศึกษาปีที่ -

**ระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ 4-6**

ครูผู้ควบคุมดูแลนักเรียน ชื่อ/สกุล	โทรศัพท์
ชื่อ/สกุลนักเรียน -	ชั้นชั้นประถมศึกษาปีที่ -
ชื่อ/สกุลนักเรียน -	ชั้นชั้นประถมศึกษาปีที่ -
ชื่อ/สกุลนักเรียน -	ชั้นชั้นประถมศึกษาปีที่ -

**ระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1-3**

ครูผู้ควบคุมดูแลนักเรียน ชื่อ/สกุล	โทรศัพท์
นายมนเทียร บุญประเสริฐ	08 9040 9164
ชื่อ/สกุลนักเรียน <b>ค.ช.ภัทรพล ภัทรกุลทวี</b>	ชั้นชั้นมัธยมศึกษาปีที่ <b>3</b>
ชื่อ/สกุลนักเรียน <b>ค.ช.พลพจน์ ขอเสริมศรี</b>	ชั้นชั้นมัธยมศึกษาปีที่ <b>3</b>
ชื่อ/สกุลนักเรียน <b>ค.ช.จิราวัส ถนนมเขยชม</b>	ชั้นชั้นมัธยมศึกษาปีที่ <b>3</b>

**ระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4-6**

ครูผู้ควบคุมดูแลนักเรียน ชื่อ/สกุล	โทรศัพท์
นายมนเทียร บุญประเสริฐ	08 9040 9164
ชื่อ/สกุลนักเรียน <b>นายเอกภาพ แผลสุพัฒน์</b>	ชั้นชั้นมัธยมศึกษาปีที่ <b>6</b>
ชื่อ/สกุลนักเรียน <b>นายศุภกร สัตยาภูมิ</b>	ชั้นชั้นมัธยมศึกษาปีที่ <b>6</b>
ชื่อ/สกุลนักเรียน <b>น.ส.กัญญาภัค พันธุ์จันทร์</b>	ชั้นชั้นมัธยมศึกษาปีที่ <b>6</b>

ขอรับรองว่านักเรียนที่สมัคร เข้าแข่งขันมีคุณสมบัติตามระเบียบการแข่งขันและได้รับทราบระเบียบการแข่งขัน พร้อมทั้งยินยอมปฏิบัติตามระเบียบการแข่งขันทุกประการ ขอรับรองว่านักเรียนที่สมัครเข้าแข่งขันและครูผู้ควบคุม เป็นนักเรียนและครูของโรงเรียน **เทพศิรินทร์ร่วมเกล้า** 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 \_\_\_\_\_  
 (นาย **วิภากร** เป็นตัวแทน) \_\_\_\_\_  
 ตำแหน่ง **ผู้อำนวยการโรงเรียนเทพศิรินทร์ร่วมเกล้า**  
 วันที่ **15 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