



ใบสมัครสอบแข่งขันคณิตศาสตร์เพชรยอดมงกุฏ ครั้งที่ 21
ปีการศึกษา 2562

โรงเรียน.....สาธิตสถาบันการจัดการปัญญาภิวัฒน์.....
สังกัด สพฐ เอกชน กทม./เทศบาล อบต./อบจ อื่น ๆ (ระบุ).....
ตั้งอยู่เลขที่ 45/23 ถนน.....แจ้งวัฒนะ.....ตรอก/ซอย.....แจ้งวัฒนะ-ปากเกร็ด 28.....
แขวง/ตำบล.....บางตลาด.....เขต/อำเภอ.....ปากเกร็ด.....จังหวัด.....นนทบุรี.....รหัสไปรษณีย์.....11120.....
โทรศัพท์.....02-855.111.1.....โทรสาร.....E-mail.....athittayasup@satit.pim.ac.th.....

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).....วิระชัย ชันทองคำ.....โทรศัพท์.....099-1216469
ชื่อ/สกุลนักเรียน(ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส.).....ศุภกร บุญชูใจ.....ชั้นมัธยมศึกษาปีที่.....2.....
ชื่อ/สกุลนักเรียน(ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส.).....ณภัทร ลิ้มโพธิ์ทอง.....ชั้นมัธยมศึกษาปีที่.....3.....
ชื่อ/สกุลนักเรียน(ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส.).....ธนกฤต ท่างาม.....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 เข้าแข่งขันมีคุณสมบัติตามระเบียบการแข่งขันและได้รับทราบระเบียบการแข่งขัน พร้อมทั้งยินยอมปฏิบัติตามระเบียบการแข่งขันทุกประการ ขอรับรองว่านักเรียนที่สมัครเข้าแข่งขันและครูผู้ควบคุม เป็นนักเรียนและครูของโรงเรียน.....สาธิตสถาบันการจัดการปัญญาภิวัฒน์.....จริง

แนบไฟล์(PDF)ใบสมัครนี้ส่งในโปรแกรมรับสมัครออนไลน์
<http://www.surasak.ac.th>
หรือ ส่งใบสมัครที่ โรงเรียนสุรศักดิ์มนตรี
เลขที่ 54 ถนนวิภาวดีรังสิต แขวงดินแดง เขตดินแดง
กรุงเทพมหานคร 10400 หรือ โทรสาร 0 2194-0972

หมายเหตุ

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

ลงชื่อ.....
(.....นางชัญฉวี ประเสริฐ.....)
ตำแหน่ง.....ผู้อำนวยการโรงเรียน.....
วันที่.....5.....เดือน.....กันยายน.....พ.ศ. 2562
ประทับตราโรงเรียน.....