



ใบสมัครสอบแข่งขันคณิตศาสตร์เพชรยอดมงกุฏ ครั้งที่ 21

ปีการศึกษา 2562

โรงเรียน จัดสรรกิจวาราม

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

ตั้งอยู่เลขที่ 252 ถนน เจริญกรุง ตรอก/ซอย.....

แขวง/ตำบล ยานนาวา เขต/อำเภอ สาทร จังหวัด กรุงเทพฯ รหัสไปรษณีย์ 10120

โทรศัพท์ 02-2114192 โทรสาร 02-2124495 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) ลำพล คงทวี โทรศัพท์ 0879925536

ชื่อ/สกุลนักเรียน(ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส.) ณัฏพัทธ์ เก้าก่าเหน็ดพงษ์ ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3

ชื่อ/สกุลนักเรียน(ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส.) ณัฏศิษฐ์ จิตติธรรมคุณ ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3

ชื่อ/สกุลนักเรียน(ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส.) พนัฒม์ อ. ก้องเกียรติ ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3

ระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4-6

ครูผู้ควบคุมดูแลนักเรียน ชื่อ/สกุล(นาย/นาง/นางสาว) อัฒกิต ชาญฉกรรภานนท์ โทรศัพท์ 086-9466144

ชื่อ/สกุลนักเรียน(นาย/น.ส.) ศุภณัฐ ช่างสังข์ ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6

ชื่อ/สกุลนักเรียน(นาย/น.ส.) พีรวัส นิลนาค ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6

ชื่อ/สกุลนักเรียน(นาย/น.ส.) วศิน กัประเสริฐทรัพย์ ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6

ขอรับรองว่านักเรียนที่สมัคร เข้าแข่งขันมีคุณสมบัติตามระเบียบการแข่งขันและได้รับทราบระเบียบการแข่งขัน พร้อมทั้งยินยอมปฏิบัติตามระเบียบการแข่งขันทุกประการ ขอรับรองว่านักเรียนที่สมัครเข้าแข่งขันและครูผู้ควบคุม เป็นนักเรียนและครูของโรงเรียน จัดสรรกิจวารามจริง

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

ลงชื่อ.....
(นางสาวอรุณี ไชยวิภาภรณ์)
ตำแหน่ง ผู้ช่วยผู้อำนวยการ รักษาการแทน
ผู้อำนวยการโรงเรียนจัดสรรกิจวาราม
วันที่.....เดือน.....พ.ศ. 2562

