



ใบสมัครสอบแข่งขันคณิตศาสตร์เพชรยอดมงกุฏ ครั้งที่ 21
ปีการศึกษา 2562

โรงเรียน **อนุบาลพิษณุโลก**

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

ตั้งอยู่เลขที่ _____ ถนน _____ ซอย _____

แขวง/ตำบล **หัวรอ** เขต/อำเภอ **เมืองพิษณุโลก** จังหวัด **พิษณุโลก** รหัสไปรษณีย์ **65000**

โทรศัพท์ **0 5532 2682** โทรสาร **0 5532 2682** Email _____

ขอส่งนักเรียนสมัครเข้าแข่งขันคณิตศาสตร์เพชรยอดมงกุฏ ครั้งที่ 21 ดังนี้

ระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ 1-3

ครูผู้ควบคุมดูแลนักเรียน ชื่อ/สกุล **นางจันทร์จิรา สีแ่วน** โทรศัพท์ **08 9961 3052**

ชื่อ/สกุลนักเรียน **ค.ช.จิตพิสุทธิ์ แสงสุวรรณ** ชั้นชั้นประถมศึกษาปีที่ **3**

ชื่อ/สกุลนักเรียน **ค.ช.ปิยะวัฒน์ อิศระธานันท์** ชั้นชั้นประถมศึกษาปีที่ **3**

ชื่อ/สกุลนักเรียน **ค.ช.กวิษฐา มากทองกลาง** ชั้นชั้นประถมศึกษาปีที่ **3**

ระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ 4-6

ครูผู้ควบคุมดูแลนักเรียน ชื่อ/สกุล **นายสุนทร มั่นเจริญ** โทรศัพท์ **08 4815 3566**

ชื่อ/สกุลนักเรียน **ค.ช.ภูเมษา เค้ามงคลกิจ** ชั้นชั้นประถมศึกษาปีที่ **4**

ชื่อ/สกุลนักเรียน **ค.ญ.ธนพร ธรรมยศวัฒน์** ชั้นชั้นประถมศึกษาปีที่ **6**

ชื่อ/สกุลนักเรียน **ค.ญ.ณัฐพัชร สิทธิสมบัติ** ชั้นชั้นประถมศึกษาปีที่ **6**

ระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1-3

ครูผู้ควบคุมดูแลนักเรียน ชื่อ/สกุล _____ โทรศัพท์ _____

ชื่อ/สกุลนักเรียน _____ ชั้นชั้นมัธยมศึกษาปีที่ _____

ชื่อ/สกุลนักเรียน _____ ชั้นชั้นมัธยมศึกษาปีที่ _____

ชื่อ/สกุลนักเรียน _____ ชั้นชั้นมัธยมศึกษาปีที่ _____

ระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4-6

ครูผู้ควบคุมดูแลนักเรียน ชื่อ/สกุล _____ โทรศัพท์ _____

ชื่อ/สกุลนักเรียน _____ ชั้นชั้นมัธยมศึกษาปีที่ _____

ชื่อ/สกุลนักเรียน _____ ชั้นชั้นมัธยมศึกษาปีที่ _____

ชื่อ/สกุลนักเรียน _____ ชั้นชั้นมัธยมศึกษาปีที่ _____

ขอรับรองว่านักเรียนที่สมัคร เข้าแข่งขันมีคุณสมบัติตามระเบียบการแข่งขันและได้รับทราบระเบียบการแข่งขัน พร้อมทั้งยินยอมปฏิบัติตามระเบียบการแข่งขันทุกประการ ขอรับรองว่านักเรียนที่สมัครเข้าแข่งขันและครูผู้ควบคุม เป็นนักเรียนและครูของโรงเรียน **อนุบาลพิษณุโลก** 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 _____
(**นายสุนทร มั่นเจริญ**)
ตำแหน่ง **หัวหน้ากลุ่มสาระการเรียนรู้คณิตศาสตร์**
วันที่ **10 กันยายน พ.ศ. 2562**
ประทับตราโรงเรียน **อนุบาลพิษณุโลก**

หมายเหตุ

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