



ใบสมัครสอบแข่งขันคณิตศาสตร์เพชรยอดมงกุฏ ครั้งที่ 21  
ปีการศึกษา 2562

โรงเรียน.....บ้านเรียน กลิ่นดี.....

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

ตั้งอยู่เลขที่ 210 ถนน.....ทุ่งสง-นาบอน.....ตรอก/ซอย.....-

แขวง/ตำบล.....ปากแพรก.....เขต/อำเภอ.....ทุ่งสง.....จังหวัด.....นครศรีธรรมราชรหัสไปรษณีย์ 80110.....

โทรศัพท์.....089-2345644.....โทรสาร.....E-mail.....pingakitiya@gmail.com.....

ขอส่งนักเรียนสมัครเข้าแข่งขันคณิตศาสตร์เพชรยอดมงกุฏ ครั้งที่ 21 ดังนี้

ระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ 1-3

ครูผู้ควบคุมดูแลนักเรียน ชื่อ/สกุล(นาย/นาง/นางสาว).....กิตติยา ตะปينا.....โทรศัพท์ 092-7675788

ชื่อ/สกุลนักเรียน(ด.ช./ด.ญ.).....เปี๊ยะศ. กลิ่นดี.....ชั้นประถมศึกษาปีที่.....3.....

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).....โทรศัพท์.....

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

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

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

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.....บ้านเรียน กลิ่นดี.....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.กรณีที่ส่งใบสมัครทางโทรสาร หรือทางจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ ต้องนำใบสมัครแผ่นนี้ไปแสดงในวันสอบเพื่อลงทะเบียนเข้าแข่งขัน

ลงชื่อ.....  
ว่าที่ร้อยโท.....  
ตำแหน่ง.....  
รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาศรีสะเกษวิทยา 2  
วันที่.....เดือน.....ปี พ.ศ. 2562  
ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาศรีสะเกษวิทยา 2  
ประทัยตราโรงเรียน.....