



ใบสมัครสอบแข่งขันคณิตศาสตร์เพชรยอดมงกุฏ ครั้งที่ 21  
ปีการศึกษา 2562

โรงเรียน **วัดสี่สุก**

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

ตั้งอยู่เลขที่ **15** ถนน **พระรามที่ 2** ซอย **28**

แขวง/ตำบล **บางมด** เขต/อำเภอ **จอมทอง** จังหวัด **กรุงเทพมหานคร** รหัสไปรษณีย์ **10150**

โทรศัพท์ **0 2468 5157** โทรสาร **0 2877 3209** Email **helokitty2007@gmail.com**

ขอส่งนักเรียนสมัครเข้าแข่งขันคณิตศาสตร์เพชรยอดมงกุฏ ครั้งที่ 21 ดังนี้

ระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ 1-3

ครูผู้ควบคุมดูแลนักเรียน	ชื่อ/สกุล	โทรศัพท
	<b>น.ส.อัญชลี สุนทรธา</b>	<b>06 4895 0683</b>
ชื่อ/สกุลนักเรียน	<b>ค.ญ.วรินชดา ผิวทอง</b>	ชั้นชั้นประถมศึกษาปีที่ <b>3</b>
ชื่อ/สกุลนักเรียน	<b>ค.ญ.ศิขรินทร์ จำปาทอง</b>	ชั้นชั้นประถมศึกษาปีที่ <b>3</b>
ชื่อ/สกุลนักเรียน	<b>ค.ญ.วรรณิสา กลิ่นหอม</b>	ชั้นชั้นประถมศึกษาปีที่ <b>3</b>

ระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ 4-6

ครูผู้ควบคุมดูแลนักเรียน	ชื่อ/สกุล	โทรศัพท
	<b>นายณัฐพัชร อัสราชี</b>	<b>08 9687 6546</b>
ชื่อ/สกุลนักเรียน	<b>ค.ญ.สุธิดา คำมี</b>	ชั้นชั้นประถมศึกษาปีที่ <b>6</b>
ชื่อ/สกุลนักเรียน	<b>ค.ญ.วริศรา รัชนีญา</b>	ชั้นชั้นประถมศึกษาปีที่ <b>6</b>
ชื่อ/สกุลนักเรียน	<b>ค.ช.นพธนาภนธ์ จันดาวงศ์</b>	ชั้นชั้นประถมศึกษาปีที่ <b>6</b>

ระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1-3

ครูผู้ควบคุมดูแลนักเรียน	ชื่อ/สกุล	โทรศัพท
	-	-
ชื่อ/สกุลนักเรียน	-	ชั้นชั้นมัธยมศึกษาปีที่ -
ชื่อ/สกุลนักเรียน	-	ชั้นชั้นมัธยมศึกษาปีที่ -
ชื่อ/สกุลนักเรียน	-	ชั้นชั้นมัธยมศึกษาปีที่ -

ระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4-6

ครูผู้ควบคุมดูแลนักเรียน	ชื่อ/สกุล	โทรศัพท
	-	-
ชื่อ/สกุลนักเรียน	-	ชั้นชั้นมัธยมศึกษาปีที่ -
ชื่อ/สกุลนักเรียน	-	ชั้นชั้นมัธยมศึกษาปีที่ -
ชื่อ/สกุลนักเรียน	-	ชั้นชั้นมัธยมศึกษาปีที่ -

ขอรับรองว่านักเรียนที่สมัคร เข้าแข่งขันมีคุณสมบัติตามระเบียบการแข่งขันและได้รับทราบระเบียบการแข่งขันพร้อมทั้งยินยอมปฏิบัติตามระเบียบการแข่งขันทุกประการ ขอรับรองว่านักเรียนที่สมัครเข้าแข่งขันและครูผู้ควบคุมเป็นนักเรียนและครูของโรงเรียน **วัดสี่สุก** 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   
( **นายสมพงษ์ ไตโพธิ์ไทย** )  
ตำแหน่ง **ผู้อำนวยการสถานศึกษาโรงเรียนวัดสี่สุก**  
วันที่ **13 กันยายน พ.ศ.2562**  
**ประทับตราโรงเรียน**

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