



# ใบสมัครสอบแข่งขันคณิตศาสตร์เพชรยอดมงกุฏ ครั้งที่ 21

ปีการศึกษา 2562

โรงเรียน สาธิตมหาวิทยาลัยศิลปากร (ปฐมวัยและประถมศึกษา)

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

ตั้งอยู่เลขที่ 6 ถนน รามรรคาใน ตรอก/ซอย -

แขวง/ตำบล พระปฐมเจดีย์ เขต/อำเภอ เมือง จังหวัด นครปฐม รหัสไปรษณีย์ 73400

โทรศัพท์ 034-250005 โทรสาร 034-250005 E-mail satitsilapakorn.u@gmail.com

ขอส่งนักเรียนสมัครเข้าแข่งขันคณิตศาสตร์เพชรยอดมงกุฏ ครั้งที่ 21 ดังนี้

## ระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ 1-3

ครูผู้ควบคุมดูแลนักเรียน ชื่อ/สกุล(นาย/นาง/นางสาว) ศิริภรณ์ ศรีสัมพันธ์ โทรศัพท์ 092-2561591

ชื่อ/สกุลนักเรียน(ด.ช./ด.ญ.) แทนคุณ ไภษณสภาพ ชั้นประถมศึกษาปีที่ 3

ชื่อ/สกุลนักเรียน(ด.ช./ด.ญ.) ฐานกัณณ์ นีอมทรัพย์ ชั้นประถมศึกษาปีที่ 3

ชื่อ/สกุลนักเรียน(ด.ช./ด.ญ.) ปณชร์ลณี ไพลีจกุลวัฒน์ ชั้นประถมศึกษาปีที่ 3

## ระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ 4-6

ครูผู้ควบคุมดูแลนักเรียน ชื่อ/สกุล(นาย/นาง/นางสาว) วัชรพงษ์ อ่องนิยมาเกษตร โทรศัพท์ 084-2929624

ชื่อ/สกุลนักเรียน(ด.ช./ด.ญ.) ธนโชติ อังพงษ์พันธ์ ชั้นประถมศึกษาปีที่ 6

ชื่อ/สกุลนักเรียน(ด.ช./ด.ญ.) นันทพงศ์ ศิริกิจเกษมวัฒน์ ชั้นประถมศึกษาปีที่ 6

ชื่อ/สกุลนักเรียน(ด.ช./ด.ญ.) สินรภัท ศิริธรรมขันธ์ ชั้นประถมศึกษาปีที่ 6

## 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.....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.....  
(ผศ.ดร.นารีน นวลพันธ์)  
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการวิทยาลัย  
วันที่ 27 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2562

ประทับตราโรงเรียน

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