



ใบสมัครสอบแข่งขันคณิตศาสตร์เพชรยอดมงกุฏ ครั้งที่ 21
ปีการศึกษา 2562

โรงเรียน เปี่ยมสุวรรณวิทยา
 สังกัด สพฐ เอกชน กทม./เทศบาล อบต./อบจ อื่นๆ (ระบุ) _____
 ตั้งอยู่เลขที่ 51 ถนน เพชรเกษม ซอย เพชรเกษม 28 แยก 22
 แขวง/ตำบล คูหาสวรรค์ เขต/อำเภอ ภาษีเจริญ จังหวัด กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ 10160
 โทรศัพท์ 0 2467 0521 โทรสาร 0 2868 6403 Email chinda009@hotmail.com
 ขอส่งนักเรียนสมัครเข้าแข่งขันคณิตศาสตร์เพชรยอดมงกุฏ ครั้งที่ 21 ดังนี้

ระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ 1-3

ครูผู้ควบคุมดูแลนักเรียน	ชื่อ/สกุล	<u>นางอังศุมาลิน ศรีทอง</u>	โทรศัพท์	<u>08 4696 2710</u>
ชื่อ/สกุลนักเรียน	<u>ด.ญ.อภิษฎา วาณิชกุลนันท์</u>	ชั้นชั้นประถมศึกษาปีที่	<u>3</u>	
ชื่อ/สกุลนักเรียน	<u>ด.ช.ทัศนพงศ์ พ่วงสกุล</u>	ชั้นชั้นประถมศึกษาปีที่	<u>3</u>	
ชื่อ/สกุลนักเรียน	<u>ด.ช.ธิตวัฒน์ สุขศิริกุล</u>	ชั้นชั้นประถมศึกษาปีที่	<u>3</u>	

ระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ 4-6

ครูผู้ควบคุมดูแลนักเรียน	ชื่อ/สกุล	<u>น.ส.สุพัตรา ชันเงิน</u>	โทรศัพท์	<u>08 7792 5656</u>
ชื่อ/สกุลนักเรียน	<u>ด.ญ.ลภัสสรดา พลสมบุญ</u>	ชั้นชั้นประถมศึกษาปีที่	<u>5</u>	
ชื่อ/สกุลนักเรียน	<u>ด.ญ.ผกาดี มาศรีงสุชาติ</u>	ชั้นชั้นประถมศึกษาปีที่	<u>6</u>	
ชื่อ/สกุลนักเรียน	<u>ด.ญ.อุรัสยา วรธิตอนันต์</u>	ชั้นชั้นประถมศึกษาปีที่	<u>6</u>	

ระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1-3

ครูผู้ควบคุมดูแลนักเรียน	ชื่อ/สกุล	<u>-</u>	โทรศัพท์	<u>-</u>
ชื่อ/สกุลนักเรียน	<u>-</u>	ชั้นชั้นมัธยมศึกษาปีที่	<u>-</u>	
ชื่อ/สกุลนักเรียน	<u>-</u>	ชั้นชั้นมัธยมศึกษาปีที่	<u>-</u>	
ชื่อ/สกุลนักเรียน	<u>-</u>	ชั้นชั้นมัธยมศึกษาปีที่	<u>-</u>	

ระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4-6

ครูผู้ควบคุมดูแลนักเรียน	ชื่อ/สกุล	<u>-</u>	โทรศัพท์	<u>-</u>
ชื่อ/สกุลนักเรียน	<u>-</u>	ชั้นชั้นมัธยมศึกษาปีที่	<u>-</u>	
ชื่อ/สกุลนักเรียน	<u>-</u>	ชั้นชั้นมัธยมศึกษาปีที่	<u>-</u>	
ชื่อ/สกุลนักเรียน	<u>-</u>	ชั้นชั้นมัธยมศึกษาปีที่	<u>-</u>	

ขอรับรองว่านักเรียนที่สมัคร เข้าแข่งขันมีคุณสมบัติตามระเบียบการแข่งขันและได้รับทราบระเบียบการแข่งขัน พร้อมทั้งยินยอมปฏิบัติตามระเบียบการแข่งขันทุกประการ ขอรับรองว่านักเรียนที่สมัครเข้าแข่งขันและครูผู้ควบคุม เป็นนักเรียนและครูของโรงเรียน เปี่ยมสุวรรณวิทยา 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 (กรรณิการ์ ขาสีโอเอต)
 ตำแหน่ง ผ.อ. สสท. ก.บ.
 วันที่ 11 กันยายน พ.ศ.2562
 ประทับตราโรงเรียน



หมายเหตุ

- ใบสมัครนี้จะต้องประทับตราโรงเรียน จึงจะถือว่าใบสมัครถูกต้องสมบูรณ์สามารถสมัครได้
- การลงทะเบียนในวันสอบ นักเรียนต้องนำบัตรประจำตัวนักเรียน หรือบัตรประจำตัวประชาชน มาแสดงตัวเพื่อลงทะเบียน
- กรณีมีการเปลี่ยนตัวนักเรียนที่สมัครเข้าแข่งขัน หรือครูผู้ควบคุมดูแลนักเรียน กรุณาแจ้งที่โรงเรียนสุรศักดิ์มนตรีภายในวันที่ 26 กันยายน 2562
- กรณีที่ส่งใบสมัครทางโทรสาร หรือทางจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ ต้องนำใบสมัครแผ่นนี้ไปแสดงในวันสอบเพื่อลงทะเบียนเข้าแข่งขัน