



ใบสมัครสอบแข่งขันคณิตศาสตร์เพชรยอดมงกุฏ ครั้งที่ 21
ปีการศึกษา 2562

โรงเรียน กองทัพบกอุปถัมภ์สื่อสารสงเคราะห์

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

ตั้งอยู่เลขที่ _____ ถนน นครไชยศรี ซอย 10

แขวง/ตำบล _____ เขต/อำเภอ คูสิต จังหวัด กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ 10300

โทรศัพท์ 0 2297 6608 โทรสาร _____ Email fontwinfar@gmail.com

ขอส่งนักเรียนสมัครเข้าแข่งขันคณิตศาสตร์เพชรยอดมงกุฏ ครั้งที่ 21 ดังนี้

ระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ 1-3

ครูผู้ควบคุมดูแลนักเรียน ชื่อ/สกุล <u>น.ส.รุ่งเพชร ช่างหล่อ</u>	โทรศัพท์ <u>08 2723 3660</u>
ชื่อ/สกุลนักเรียน <u>ค.ช.เก่งกล้า เพชรคงแก้ว</u>	ชั้นชั้นประถมศึกษาปีที่ <u>3</u>
ชื่อ/สกุลนักเรียน <u>ค.ช.วรากร พันธลิมา</u>	ชั้นชั้นประถมศึกษาปีที่ <u>3</u>
ชื่อ/สกุลนักเรียน <u>ค.ญ.เบญญาภา พรหมบุตร</u>	ชั้นชั้นประถมศึกษาปีที่ <u>2</u>

ระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ 4-6

ครูผู้ควบคุมดูแลนักเรียน ชื่อ/สกุล <u>น.ส.จิรพรรณ กิ่งสง่า</u>	โทรศัพท์ <u>08 3831 9874</u>
ชื่อ/สกุลนักเรียน <u>ค.ช.อชิรวิทย์ ภูเจริญ</u>	ชั้นชั้นประถมศึกษาปีที่ <u>6</u>
ชื่อ/สกุลนักเรียน <u>ค.ช.จิตติโชค ชื่อสัตย์</u>	ชั้นชั้นประถมศึกษาปีที่ <u>6</u>
ชื่อ/สกุลนักเรียน <u>ค.ญ.เขมจิรา สืบสอน</u>	ชั้นชั้นประถมศึกษาปีที่ <u>6</u>

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 กองทัพบกอุปถัมภ์สื่อสารสงเคราะห์ 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 น.ท. (อ.ร.) ศิริบุญวัน จำปาเทศ
(_____)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงเรียน
วันที่ 10 กันยายน 2562
ประทับตราโรงเรียน _____



- หมายเหตุ
1. ใบสมัครนี้จะต้องประทับตราโรงเรียน จึงจะถือว่าใบสมัครถูกต้องสมบูรณ์สามารถสมัครได้
 2. การลงทะเบียนในวันสอบ นักเรียนต้องนำบัตรประจำตัวนักเรียนที่มีรูปนักเรียน หรือบัตรประจำตัวประชาชน มาแสดงเพื่อลงทะเบียน
 3. กรณีมีการเปลี่ยนตัวนักเรียนที่สมัครเข้าแข่งขัน หรือครูผู้ควบคุมดูแลนักเรียน กรุณาแจ้งที่โรงเรียนสุรศักดิ์มนตรีก่อนวันที่ 29 กันยายน 2562
 4. กรณีที่ส่งใบสมัครทางโทรสาร หรือทางจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ ต้องนำใบสมัครแผ่นนี้ไปแสดงในวันสอบเพื่อลงทะเบียน