



# ใบสมัครสอบแข่งขันคณิตศาสตร์เพชรยอดมงกุฏ ครั้งที่ 21 ปีการศึกษา 2562

โรงเรียน **อนุบาลนครสวรรค์**

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

ตั้งอยู่เลขที่ **211 ม.1** ถนน **ริมน้ำ** ซอย **-**

แขวง/ตำบล **นครสวรรค์ตก** เขต/อำเภอ **เมือง** จังหวัด **นครสวรรค์** รหัสไปรษณีย์ **60000**

โทรศัพท์ **05 6-88 1490** โทรสาร **05 6-88 1269** Email **sirapomlorloetthum@gmail.com**

ขอส่งนักเรียนสมัครเข้าแข่งขันคณิตศาสตร์เพชรยอดมงกุฏ ครั้งที่ 21 ดังนี้

**ระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ 1-3**

ครูผู้ควบคุมดูแลนักเรียน	ชื่อ/สกุล	โทรศัพท
	<b>น.ส.นันทนา เอกปักษา</b>	<b>065-5014434</b>
ชื่อ/สกุลนักเรียน	<b>ค.ช.ชรินทร์ ก้องแคนไพโร</b>	ชั้นชั้นประถมศึกษาปีที่ <b>3</b>
ชื่อ/สกุลนักเรียน	<b>ค.ญ.ณัฐพิชญา แจ้งคำ</b>	ชั้นชั้นประถมศึกษาปีที่ <b>3</b>
ชื่อ/สกุลนักเรียน	<b>ค.ญ.ภัทรานิษฐ์ ล้อทวีรักษ์</b>	ชั้นชั้นประถมศึกษาปีที่ <b>3</b>

**ระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ 4-6**

ครูผู้ควบคุมดูแลนักเรียน	ชื่อ/สกุล	โทรศัพท
	<b>นางอนุดรา สัตระ</b>	<b>065-5014434</b>
ชื่อ/สกุลนักเรียน	<b>ค.ญ.ณัชวาทันต์ ศรีสุวรรณกุล</b>	ชั้นชั้นประถมศึกษาปีที่ <b>6</b>
ชื่อ/สกุลนักเรียน	<b>ค.ญ.ณัฐนันท์ สิวาลัย</b>	ชั้นชั้นประถมศึกษาปีที่ <b>6</b>
ชื่อ/สกุลนักเรียน	<b>ค.ช.ธีรต์ม ประพัฒน์ธัญโกศล</b>	ชั้นชั้นประถมศึกษาปีที่ <b>6</b>

**ระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1-3**

ครูผู้ควบคุมดูแลนักเรียน	ชื่อ/สกุล	โทรศัพท
	<b>-</b>	<b>-</b>
ชื่อ/สกุลนักเรียน	<b>-</b>	ชั้นชั้นมัธยมศึกษาปีที่ <b>-</b>
ชื่อ/สกุลนักเรียน	<b>-</b>	ชั้นชั้นมัธยมศึกษาปีที่ <b>-</b>
ชื่อ/สกุลนักเรียน	<b>-</b>	ชั้นชั้นมัธยมศึกษาปีที่ <b>-</b>

**ระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4-6**

ครูผู้ควบคุมดูแลนักเรียน	ชื่อ/สกุล	โทรศัพท
	<b>-</b>	<b>-</b>
ชื่อ/สกุลนักเรียน	<b>-</b>	ชั้นชั้นมัธยมศึกษาปีที่ <b>-</b>
ชื่อ/สกุลนักเรียน	<b>-</b>	ชั้นชั้นมัธยมศึกษาปีที่ <b>-</b>
ชื่อ/สกุลนักเรียน	<b>-</b>	ชั้นชั้นมัธยมศึกษาปีที่ <b>-</b>

ขอรับรองว่านักเรียนที่สมัคร เข้าแข่งขันมีคุณสมบัติตามระเบียบการแข่งขันและได้รับทราบระเบียบการแข่งขัน พร้อมทั้งยินยอมปฏิบัติตามระเบียบการแข่งขันทุกประการ ขอรับรองว่านักเรียนที่สมัครเข้าแข่งขันและครูผู้ควบคุม เป็นนักเรียนและครูของโรงเรียน **อนุบาลนครสวรรค์** จริง

แนบไฟล์(PDF)ใบสมัครนี้ลงในโปรแกรมรับสมัครออนไลน์  
<http://www.surasak.ac.th>  
 หรือ ส่งใบสมัครที่ โรงเรียนสุรศักดิ์มนตรี  
 เลขที่ 54 ถนนวิภาวดีรังสิต แขวงดินแดง เขตดินแดง  
 กรุงเทพมหานคร 10400 หรือ โทรสาร 0 2194-0972

  
 ลงชื่อ **นางสาวศรัทธา ค้ำชูแท้**  
 ตำแหน่ง **ผู้อำนวยการ สรรพศึกษา**  
 วันที่ **28 สิงหาคม พ.ศ.2562**  
 ประทับตราโรงเรียน

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