



ใบสมัครสอบแข่งขันคณิตศาสตร์เพชรยอดมงกุฏ ครั้งที่ 21
ปีการศึกษา 2562

โรงเรียน **มัธยมตากสินระยอง**
 สังกัด สพฐ เอกชน กทม./เทศบาล อบต./อบจ อื่นๆ (ระบุ) _____
 ตั้งอยู่เลขที่ **222 ม. 2** ถนน _____ เขต _____ อำเภอ _____ จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____
 แขวง/ตำบล **เชิงเนิน** เขต/อำเภอ **เมือง** จังหวัด **ระยอง** รหัสไปรษณีย์ **21000**
 โทรศัพท์ **03 8-62 2048** โทรสาร **03 8-62 2049** Email **admin@mtrs.ac.th**
 ขอส่งนักเรียนสมัครเข้าแข่งขันคณิตศาสตร์เพชรยอดมงกุฏ ครั้งที่ 21 ดังนี้

ระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ 1-3

ครูผู้ควบคุมดูแลนักเรียน ชื่อ/สกุล	-	โทรศัพท์	-
ชื่อ/สกุลนักเรียน	-	ชั้นชั้นประถมศึกษาปีที่	-
ชื่อ/สกุลนักเรียน	-	ชั้นชั้นประถมศึกษาปีที่	-
ชื่อ/สกุลนักเรียน	-	ชั้นชั้นประถมศึกษาปีที่	-

ระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ 4-6

ครูผู้ควบคุมดูแลนักเรียน ชื่อ/สกุล	-	โทรศัพท์	-
ชื่อ/สกุลนักเรียน	-	ชั้นชั้นประถมศึกษาปีที่	-
ชื่อ/สกุลนักเรียน	-	ชั้นชั้นประถมศึกษาปีที่	-
ชื่อ/สกุลนักเรียน	-	ชั้นชั้นประถมศึกษาปีที่	-

ระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1-3

ครูผู้ควบคุมดูแลนักเรียน ชื่อ/สกุล	นางจุฑาทิพย์ พรหมเลิศ	โทรศัพท์	086-1100082
ชื่อ/สกุลนักเรียน	ด.ช.ทศพร ไผตรีแพน	ชั้นชั้นมัธยมศึกษาปีที่	3
ชื่อ/สกุลนักเรียน	ด.ญ.ธิดารัตน์ รัตนะวัน	ชั้นชั้นมัธยมศึกษาปีที่	3
ชื่อ/สกุลนักเรียน	ด.ญ.ลฎาภา อธิบูรณ์บุญ	ชั้นชั้นมัธยมศึกษาปีที่	2

ระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4-6

ครูผู้ควบคุมดูแลนักเรียน ชื่อ/สกุล	น.ส.จาวรารณ อ่อนวงษ์	โทรศัพท์	089-8320578
ชื่อ/สกุลนักเรียน	นายศุภเดช สุภาใจ	ชั้นชั้นมัธยมศึกษาปีที่	5
ชื่อ/สกุลนักเรียน	น.ส.จันทร์ประภา ตีบปละ	ชั้นชั้นมัธยมศึกษาปีที่	6
ชื่อ/สกุลนักเรียน	น.ส.พรชนก แซ่เลื่อง	ชั้นชั้นมัธยมศึกษาปีที่	6

ขอรับรองว่านักเรียนที่สมัคร เข้าแข่งขันมีคุณสมบัติตามระเบียบการแข่งขันและได้รับทราบระเบียบการแข่งขัน พร้อมทั้งยินยอมปฏิบัติตามระเบียบการแข่งขันทุกประการ ขอรับรองว่านักเรียนที่สมัครเข้าแข่งขันและครูผู้ควบคุม เป็นนักเรียนและครูของโรงเรียน **มัธยมตากสินระยอง** 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 _____
 (นางสาวกมลฉัตร หรือ นางสาวศุภมาส) (ระบุชื่อ)
 ตำแหน่ง **ผู้อำนวยการสถานศึกษา**
 วันที่ **9 กันยายน พ.ศ. 2562**
ประทับตราโรงเรียน

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