



ใบสมัครสอบแข่งขันคณิตศาสตร์เพชรยอดมงกุฏ ครั้งที่ 21
ปีการศึกษา 2562

โรงเรียน กัลยาณีศรีธรรมราช

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

ตั้งอยู่เลขที่ 660 ถนน ราชดำเนิน ซอย _____

แขวง/ตำบล คลัง เขต/อำเภอ เมือง จังหวัด นครศรีธรรมราช รหัสไปรษณีย์ 80000

โทรศัพท์ 0 7535 6137 โทรสาร 0 7534 1078 Email Kn@kanlayanee.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 <u>นางรติกร เส็งสัน</u>	โทรศัพท์ <u>08 4228 9356</u>
ชื่อ/สกุลนักเรียน <u>ค.ช.ภาวิธ ไชยเจริญ</u>	ชั้นชั้นมัธยมศึกษาปีที่ <u>3</u>
ชื่อ/สกุลนักเรียน <u>นายกรวิชัย ขนทองจันทร์</u>	ชั้นชั้นมัธยมศึกษาปีที่ <u>3</u>
ชื่อ/สกุลนักเรียน <u>น.ส.ศศิภรณ์ จ่องเฮ้า</u>	ชั้นชั้นมัธยมศึกษาปีที่ <u>3</u>

ระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4-6

ครูผู้ควบคุมดูแลนักเรียน ชื่อ/สกุล <u>นายจ๋านงค์ ชัยหุย</u>	โทรศัพท์ <u>06 4269 9445</u>
ชื่อ/สกุลนักเรียน <u>น.ส.ศิรดา บุญช่วย</u>	ชั้นชั้นมัธยมศึกษาปีที่ <u>6</u>
ชื่อ/สกุลนักเรียน <u>น.ส.ศศิโสสม อิ่ม</u>	ชั้นชั้นมัธยมศึกษาปีที่ <u>6</u>
ชื่อ/สกุลนักเรียน <u>น.ส.กฤษรา คล้ายดอกจันทร์</u>	ชั้นชั้นมัธยมศึกษาปีที่ <u>6</u>

ขอรับรองว่านักเรียนที่สมัคร เข้าแข่งขันมีคุณสมบัติตามระเบียบการแข่งขันและได้รับทราบระเบียบการแข่งขัน พร้อมทั้งยินยอมปฏิบัติตามระเบียบการแข่งขันทุกประการ ขอรับรองว่านักเรียนที่สมัครเข้าแข่งขันและครูผู้ควบคุม เป็นนักเรียนและครูของโรงเรียน กัลยาณีศรีธรรมราช 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 _____
(นายวิฑิต ภาวิธ)
ตำแหน่ง รองผู้อำนวยการ ศึกษาราชการแทน
วันที่ 12 กันยายน พ.ศ. 2562
ประทับตราโรงเรียน

หมายเหตุ

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