



ใบสมัครสอบแข่งขันคณิตศาสตร์เพชรยอดมงกุฏ ครั้งที่ 21  
ปีการศึกษา 2562

โรงเรียน อุตรรก 2 ภาษา

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

ตั้งอยู่เลขที่ 6/57 ถนน ราษฎร์บำรุง ซอย ไม่มี

แขวง/ตำบล ตลาด เขต/อำเภอ เมืองสุราษฎร์ธานี จังหวัด สุราษฎร์ธานี รหัสไปรษณีย์ 84000

โทรศัพท์ 0-7727-5210-12 โทรสาร 0-7727-5213 Email took-aea@hotmail.com

ขอส่งนักเรียนสมัครเข้าแข่งขันคณิตศาสตร์เพชรยอดมงกุฏ ครั้งที่ 21 ดังนี้

ระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ 1-3

ครูผู้ควบคุมดูแลนักเรียน ชื่อ/สกุล <u>น.ส.จุฑารัตน์ ปัญญาโชติกุล</u>	โทรศัพท์ <u>088-2335998</u>
ชื่อ/สกุลนักเรียน <u>ด.ช.ธีรสิทธิ์ ศรีเทพ</u>	ชั้นชั้นประถมศึกษาปีที่ <u>2</u>
ชื่อ/สกุลนักเรียน <u>ด.ช.กัปตัน ศรีใหม่</u>	ชั้นชั้นประถมศึกษาปีที่ <u>3</u>
ชื่อ/สกุลนักเรียน <u>ด.ช.รุจิภาส บุญสินสุข</u>	ชั้นชั้นประถมศึกษาปีที่ <u>3</u>

ระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ 4-6

ครูผู้ควบคุมดูแลนักเรียน ชื่อ/สกุล <u>น.ส.วิพารัตน์ ดีพัฒนชะ</u>	โทรศัพท์ <u>089-6742573</u>
ชื่อ/สกุลนักเรียน <u>ด.ช.ณัฐชัย ตั้งทรงสวัสดิ์</u>	ชั้นชั้นประถมศึกษาปีที่ <u>4</u>
ชื่อ/สกุลนักเรียน <u>ด.ช.รัชกฤต จินทรานันท์</u>	ชั้นชั้นประถมศึกษาปีที่ <u>6</u>
ชื่อ/สกุลนักเรียน <u>ด.ญ.ปณัญญ์ จันทรงสิกุล</u>	ชั้นชั้นประถมศึกษาปีที่ <u>6</u>

ระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1-3

ครูผู้ควบคุมดูแลนักเรียน ชื่อ/สกุล <u>-</u>	โทรศัพท์ _____
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 _____
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 อุตรรก 2 ภาษา 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 \_\_\_\_\_  
( \_\_\_\_\_ )  
ตำแหน่ง \_\_\_\_\_  
วันที่ 22 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