



ใบสมัครสอบแข่งขันคณิตศาสตร์เพชรยอดมงกุฏ ครั้งที่ 21

ปีการศึกษา 2562

โรงเรียน..... ศรีเฉลิมอุบลราช

สังกัด สพฐ เอกชน กทม./เทศบาล อบต./อบจ อื่น ๆ (ระบุ).....

ตั้งอยู่เลขที่ 11 ถนน..... เทพราช..... ตรอก/ซอย..... บางตา-จรัล 33

แขวง/ตำบล..... บางตาเหนือ..... เขต/อำเภอ..... บางตา..... จังหวัด..... กรุงเทพมหานคร..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์..... 02 397 3579..... โทรสาร..... E-mail.....

ขอส่งนักเรียนสมัครเข้าแข่งขันคณิตศาสตร์เพชรยอดมงกุฏ ครั้งที่ 21 ดังนี้

ระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ 1-3

ครูผู้ควบคุมดูแลนักเรียน ชื่อ/สกุล(นาย/นาง/นางสาว)..... พริษฐ์นันท์ นามิบุตร..... โทรศัพท์..... 080-1981209

ชื่อ/สกุลนักเรียน(ด.ช./ด.ญ.)..... ชฎากร ปานนาคะพิทักษ์..... ชั้นประถมศึกษาปีที่..... 3

ชื่อ/สกุลนักเรียน(ด.ช./ด.ญ.)..... พันธ์ฤกษ์ ไพบูลย์ไพฑูริ์..... ชั้นประถมศึกษาปีที่..... 3

ชื่อ/สกุลนักเรียน(ด.ช./ด.ญ.)..... ทลอธธมภ์ จิตพลชัยกุล..... ชั้นประถมศึกษาปีที่..... 3

ระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ 4-6

ครูผู้ควบคุมดูแลนักเรียน ชื่อ/สกุล(นาย/นาง/นางสาว)..... อุษณีย์ อุษณีย์..... โทรศัพท์..... 0378191285

ชื่อ/สกุลนักเรียน(ด.ช./ด.ญ.)..... อุษณีย์ นงนันทน์..... ชั้นประถมศึกษาปีที่..... 6

ชื่อ/สกุลนักเรียน(ด.ช./ด.ญ.)..... หรรษา ตัญญา..... ชั้นประถมศึกษาปีที่..... 6

ชื่อ/สกุลนักเรียน(ด.ช./ด.ญ.)..... ภทราพร จิตพลมณี..... ชั้นประถมศึกษาปีที่..... 5

ระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1-3

ครูผู้ควบคุมดูแลนักเรียน ชื่อ/สกุล(นาย/นาง/นางสาว)..... โทรศัพท์.....

ชื่อ/สกุลนักเรียน(ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส.)..... ชั้นมัธยมศึกษาปีที่.....

ชื่อ/สกุลนักเรียน(ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส.)..... ชั้นมัธยมศึกษาปีที่.....

ชื่อ/สกุลนักเรียน(ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส.)..... ชั้นมัธยมศึกษาปีที่.....

ระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4-6

ครูผู้ควบคุมดูแลนักเรียน ชื่อ/สกุล(นาย/นาง/นางสาว)..... โทรศัพท์.....

ชื่อ/สกุลนักเรียน(นาย/น.ส.)..... ชั้นมัธยมศึกษาปีที่.....

ชื่อ/สกุลนักเรียน(นาย/น.ส.)..... ชั้นมัธยมศึกษาปีที่.....

ชื่อ/สกุลนักเรียน(นาย/น.ส.)..... ชั้นมัธยมศึกษาปีที่.....

ขอรับรองว่านักเรียนที่สมัคร เข้าแข่งขันมีคุณสมบัติตามระเบียบการแข่งขันและได้รับทราบระเบียบการแข่งขัน พร้อมทั้งยินยอมปฏิบัติตามระเบียบการแข่งขันทุกประการ ขอรับรองว่านักเรียนที่สมัครเข้าแข่งขันและครูผู้ควบคุม เป็นนักเรียนและครูของโรงเรียน..... ศรีเฉลิมอุบลราช..... จริง

แนบไฟล์(PDF)ใบสมัครนี้ส่งในโปรแกรมรับสมัครออนไลน์
<http://www.surasak.ac.th>
หรือ ส่งใบสมัครที่ โรงเรียนสุรศักดิ์มนตรี
เลขที่ 54 ถนนวิภาวดีรังสิต แขวงดินแดง เขตดินแดง

ลงชื่อ..... อ. น. น.
ตำแหน่ง..... ผู้อำนวยการโรงเรียนศรีเฉลิมอุบลราช
วันที่..... 12 เดือน..... พฤษภาคม..... พ.ศ. 2562
ประทับตราโรงเรียน