



ใบสมัครสอบแข่งขันคณิตศาสตร์เพชรยอดมงกุฏ ครั้งที่ 21  
ปีการศึกษา 2562

โรงเรียน ปทุมธานี  
สังกัด  สพฐ  เอกชน  กทม./เทศบาล  อบต./อบจ  อื่น ๆ (ระบุ).....  
ตั้งอยู่เลขที่ 91 ถนน สีสุภาพ ต.รอก/ซอย.....  
แขวง/ตำบล วังจันทร์ เขต/อำเภอ สีสุภาพ จังหวัด ปทุมธานี รหัสไปรษณีย์ 12150  
โทรศัพท์ 02-9979344 โทรสาร 02-9979344 E-mail Tungpottanakul@outlook.co.th  
ขอส่งนักเรียนสมัครเข้าแข่งขันคณิตศาสตร์เพชรยอดมงกุฏ ครั้งที่ 21 ดังนี้

ระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ 1-3  
ครูผู้ควบคุมดูแลนักเรียน ชื่อ/สกุล(นาย/นาง/นางสาว) วันวิสา ดิมนิโตอินทร์ โทรศัพท์ 095-83721  
ชื่อ/สกุลนักเรียน(ต.ช./ต.ญ.) ชลธิศ นุชมนตรี ชั้นประถมศึกษาปีที่ 3  
ชื่อ/สกุลนักเรียน(ต.ช./ต.ญ.) กิตติภูมิ กวาง ชั้นประถมศึกษาปีที่ 3  
ชื่อ/สกุลนักเรียน(ต.ช./ต.ญ.) ศุภกฤต ชารีรัมย์ ชั้นประถมศึกษาปีที่ 3  
 ระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ 4-6  
ครูผู้ควบคุมดูแลนักเรียน ชื่อ/สกุล(นาย/นาง/นางสาว) นริศนา นุชมนตรี โทรศัพท์ 095-83721  
ชื่อ/สกุลนักเรียน(ต.ช./ต.ญ.) กิตติภูมิ นิมะสง ชั้นประถมศึกษาปีที่ 6  
ชื่อ/สกุลนักเรียน(ต.ช./ต.ญ.) กมลพัฒน์ รอดนาคธรรม์ ชั้นประถมศึกษาปีที่ 6  
ชื่อ/สกุลนักเรียน(ต.ช./ต.ญ.) วิภาดาพร ธรรมพัฒน์ ชั้นประถมศึกษาปีที่ 6

ระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1-3  
ครูผู้ควบคุมดูแลนักเรียน ชื่อ/สกุล(นาย/นาง/นางสาว)..... โทรศัพท์.....  
ชื่อ/สกุลนักเรียน(ต.ช./ต.ญ./นาย/น.ส.)..... ชั้นมัธยมศึกษาปีที่.....  
ชื่อ/สกุลนักเรียน(ต.ช./ต.ญ./นาย/น.ส.)..... ชั้นมัธยมศึกษาปีที่.....  
ชื่อ/สกุลนักเรียน(ต.ช./ต.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 ปทุมธานี .....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.....  
(นางสาวสุภาวดี นุชมนตรี)  
ตำแหน่ง ผู้ฝึกสอนคณิตศาสตร์  
วันที่ 4 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2562  
ประทับตราโรงเรียน

- หมายเหตุ**
- ใบสมัครนี้จะต้องประทับตราโรงเรียน จึงจะถือว่าใบสมัครถูกต้องสมบูรณ์สามารถสมัครได้
  - การลงทะเบียนในวันสอบ นักเรียนต้องนำบัตรประจำตัวนักเรียนที่มีรูปนักเรียน หรือบัตรประจำตัวประชาชน มาแสดงตัวเพื่อลงทะเบียน
  - กรณีมีการเปลี่ยนตัวนักเรียนที่สมัครเข้าแข่งขัน หรือครูผู้ควบคุมดูแลนักเรียน กรุณาแจ้งที่โรงเรียนสุรศักดิ์มนตรีภายในวันที่ 26 กันยายน 2562
  - กรณีที่ส่งใบสมัครทางโทรสาร หรือทางจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ ต้องนำใบสมัครแผ่นนี้ไปแสดงในวันสอบเพื่อลงทะเบียนเข้าแข่งขัน