



ใบสมัครสอบแข่งขันคณิตศาสตร์เพชรยอดมงกุฏ ครั้งที่ 21  
ปีการศึกษา 2562

โรงเรียน **โรงเรียนมหิตลวิทยานุสรณ์**

สังกัด  สพฐ  เอกชน  กทม./เทศบาล  อบต./อบจ  อื่นๆ (ระบุ) **กระทรวงศึกษาธิการ**

ตั้งอยู่เลขที่ **364 หมู่ 5** ถนน **-** ซอย **-**

แขวง/ตำบล **ศาลายา** เขต/อำเภอ **พุทธมณฑล** จังหวัด **นครปฐม** รหัสไปรษณีย์ **73170**

โทรศัพท์ **0 2826 7000** โทรสาร **0 2826 7102** Email **school@mwit.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 | - | โทรศัพท์                | - |
| ชื่อ/สกุลนักเรียน                  | - | ชั้นชั้นมัธยมศึกษาปีที่ | - |
| ชื่อ/สกุลนักเรียน                  | - | ชั้นชั้นมัธยมศึกษาปีที่ | - |
| ชื่อ/สกุลนักเรียน                  | - | ชั้นชั้นมัธยมศึกษาปีที่ | - |

ระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4-6

|                                    |                                  |                         |                     |
|------------------------------------|----------------------------------|-------------------------|---------------------|
| ครูผู้ควบคุมดูแลนักเรียน ชื่อ/สกุล | <b>น.ส.อมรศรี อมรวีรพงษ์</b>     | โทรศัพท์                | <b>09 1886 4493</b> |
| ชื่อ/สกุลนักเรียน                  | <b>นายปพน ละเกท</b>              | ชั้นชั้นมัธยมศึกษาปีที่ | <b>5</b>            |
| ชื่อ/สกุลนักเรียน                  | <b>นายชยพล เชาววีระประสิทธิ์</b> | ชั้นชั้นมัธยมศึกษาปีที่ | <b>5</b>            |
| ชื่อ/สกุลนักเรียน                  | <b>นายณัฐชนน สารธนะ</b>          | ชั้นชั้นมัธยมศึกษาปีที่ | <b>5</b>            |

ขอรับรองว่านักเรียนที่สมัคร เข้าแข่งขันมีคุณสมบัติตามระเบียบการแข่งขันและได้รับทราวยระเบียบการแข่งขัน พร้อมทั้งยินยอมปฏิบัติตามระเบียบการแข่งขันทุกประการ ขอรับรองว่านักเรียนที่สมัครเข้าแข่งขันและครูผู้ควบคุม เป็นนักเรียนและครูของโรงเรียน **โรงเรียนมหิตลวิทยานุสรณ์** 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   
(รองศาสตราจารย์ ดร. อรุณรัตน์ ใจสูงเนิน ปริญญาโท)  
ตำแหน่ง **ผู้อำนวยการโรงเรียนมหิตลวิทยานุสรณ์**  
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