



ใบสมัครเข้าร่วมการแข่งขันภาษาไทยเพชรยอดมงกุฎครั้งที่ ๑๖  
 ทุณฑการศึกษาพระพรหมมิ่งคลาจารย์  
 ปีการศึกษา ๒๕๖๒

โรงเรียน.....เขตพื้นที่การศึกษา.....เขต.....จังหวัด.....  
 เป็นโรงเรียนสังกัด  สพฐ.  เอกชน  กทม./เทศบาล/อบจ.  อื่น ๆ(ระบุ).....  
 ตั้งอยู่เลขที่.....ถนน.....ตรอก/ซอย.....แขวง/ตำบล.....  
 เขตอำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....  
 โทรศัพท์.....โทรสาร.....Email.....

**ผู้ควบคุมดูแลนักเรียน**

๑.ชื่อ (นาย, นาง, นางสาว).....นามสกุล.....  
 ๒.ชื่อ (นาย, นาง, นางสาว).....นามสกุล.....

คำชี้แจงให้เติมข้อความในช่องว่าง และเขียนเครื่องหมาย  ใน  ที่เลือกให้สมบูรณ์

ประถมศึกษาตอนต้น(ประถมศึกษาปีที่ ๑-๓)

๑.ชื่อนักเรียน(เด็กชาย,เด็กหญิง).....นามสกุล.....ชั้นประถมศึกษาปีที่.....  
 ๒.ชื่อนักเรียน(เด็กชาย,เด็กหญิง).....นามสกุล.....ชั้นประถมศึกษาปีที่.....  
 ๓.ชื่อนักเรียน(เด็กชาย,เด็กหญิง).....นามสกุล.....ชั้นประถมศึกษาปีที่.....

ประถมศึกษาตอนปลาย(ประถมศึกษาปีที่๔-๖)

๑.ชื่อนักเรียน(เด็กชาย,เด็กหญิง).....นามสกุล.....ชั้นประถมศึกษาปีที่.....  
 ๒.ชื่อนักเรียน(เด็กชาย,เด็กหญิง).....นามสกุล.....ชั้นประถมศึกษาปีที่.....  
 ๓.ชื่อนักเรียน(เด็กชาย,เด็กหญิง).....นามสกุล.....ชั้นประถมศึกษาปีที่.....

มัธยมศึกษาตอนต้น(มัธยมศึกษาปีที่ ๑-๓)

๑.ชื่อนักเรียน(เด็กชาย,เด็กหญิง).....นามสกุล.....ชั้นมัธยมศึกษาปีที่.....  
 ๒.ชื่อนักเรียน(เด็กชาย,เด็กหญิง).....นามสกุล.....ชั้นมัธยมศึกษาปีที่.....  
 ๓.ชื่อนักเรียน(เด็กชาย,เด็กหญิง).....นามสกุล.....ชั้นมัธยมศึกษาปีที่.....

มัธยมศึกษาตอนปลาย(มัธยมศึกษาปีที่ ๔-๖)

๑.ชื่อนักเรียน(นาย,นางสาว).....นามสกุล.....ชั้นมัธยมศึกษาปีที่.....  
 ๒.ชื่อนักเรียน(นาย,นางสาว).....นามสกุล.....ชั้นมัธยมศึกษาปีที่.....  
 ๓.ชื่อนักเรียน(นาย,นางสาว).....นามสกุล.....ชั้นมัธยมศึกษาปีที่.....

ขอรับรองว่า นักเรียนที่สมัครแข่งขันมีคุณสมบัติตามระเบียบการแข่งขัน และได้ทราบระเบียบการแข่งขันพร้อม  
 ทั้งยินยอมปฏิบัติตามระเบียบการแข่งขันทุกประการ และขอรับรองว่านักเรียนที่สมัครเข้าแข่งขันและครูผู้ควบคุมดูแลนักเรียนเป็น  
 นักเรียนและครูของโรงเรียนจริง

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้อำนวยการโรงเรียน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ๒๕๖๒

\*\*\*กรุณาพิมพ์ หรือ เขียนตัวบรรจง ให้ชัดเจน\*\*\*

( ส่งใบสมัครทางโทรสาร ๐๒-๓๕๔-๔๙๙๘ หรือไฟล์ข้อมูลทาง e-Mail : santirat@str.ac.th

ระหว่างวันที่ ๑๐ กรกฎาคม- ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๒ และตรวจสอบความถูกต้องรายชื่อผู้สมัครทาง <https://str.ac.th>

ติดต่อสอบถาม โทรศัพท์ ๐๒-๓๕๔-๔๙๙๐ ต่อ ๑๐๕,๑๐๗ โทรสาร ๐๒-๓๕๔ - ๔๙๙๘ )