



ที่ ศธ. ๐๔๒๓๑.๒๔/๑๙๙

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา	
เลขที่รับ.....	๘ ก.ศ. 2562
วันที่.....	
เวลา.....	
<input checked="" type="checkbox"/> กลุ่มอำนาจการ	<input type="checkbox"/> กลุ่มส่งเสริม
<input checked="" type="checkbox"/> ศึกษาศาสตร์	<input type="checkbox"/> หน่วยส่งเสริม
<input type="checkbox"/> ศูนย์ส่งเสริม	<input type="checkbox"/> กลุ่มส่งเสริม
<input type="checkbox"/> กลุ่มบริหารการเงิน	<input type="checkbox"/> กลุ่มส่งเสริม
<input type="checkbox"/> กลุ่มบริหาร	<input type="checkbox"/> กลุ่มพัฒนา

โรงเรียน.....
๓๓๒ ถนนศรีอยุธยา กรุงเทพฯ

๑ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

เรื่อง การแข่งขันภาษาไทยเพชรยอดมงกุฏ ชิงทุนการศึกษาพระพรหมมิ่งคลาจารย์ ครั้งที่ ๑๖

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต ๑๐ เพชรบุรี ประจวบคีรีขันธ์

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. คิวอาร์โค้ดระเบียบการแข่งขันภาษาไทยเพชรยอดมงกุฏ ครั้งที่ ๑๖

๒. ใบสมัครเข้าร่วมการแข่งขันภาษาไทยเพชรยอดมงกุฏ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน กระทรวงศึกษาธิการ ร่วมกับ มูลนิธิร่มฉัตร โดยพระพรหมมิ่งคลาจารย์ ประธานมูลนิธิฯ จะดำเนินการจัดแข่งขันภาษาไทยเพชรยอดมงกุฏ ชิงทุนการศึกษา พระพรหมมิ่งคลาจารย์ ครั้งที่ ๑๖ ระหว่างวันที่ ๗ - ๘ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๒ ณ โรงเรียนสันติราษฎร์วิทยาลัย โดยได้มอบหมายให้โรงเรียนสันติราษฎร์วิทยาลัยรับผิดชอบดำเนินการ

โรงเรียนสันติราษฎร์วิทยาลัย จึงขอความกรุณาจากท่าน ประชาสัมพันธ์ แจ้งโรงเรียนในสังกัด เขตพื้นที่การศึกษา ส่งนักเรียนเข้าร่วมแข่งขันภาษาไทยเพชรยอดมงกุฏ ในครั้งนี้ ตามวัน และสถานที่ดังกล่าว ทั้งนี้ขอให้ส่งใบสมัคร ตั้งแต่วันที่ ๑๐ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๒ ถึง วันที่ ๑๕ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๒ โดยส่งถึงโรงเรียนสันติราษฎร์วิทยาลัย เลขที่ ๓๓๒ ถนนศรีอยุธยา แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร ๑๐๔๐๐ โทรสาร ๐-๒๓๕๔-๔๙๙๘ หรือ e-Mail : santirat@str.ac.th ตามแบบใบสมัครดัดแนบ พร้อมทั้งติดตามตรวจสอบรายชื่อผู้สมัครและรายละเอียดการจัดกิจกรรมของโครงการทางเว็บไซต์ <https://str.ac.th/phetthai/> โดยโรงเรียนได้ส่งระเบียบการ และใบสมัครมาพร้อมหนังสือนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นางคณิงนาด จันทวงศ์)

ผู้อำนวยการโรงเรียนสันติราษฎร์วิทยาลัย

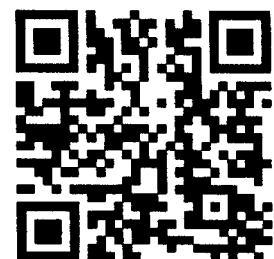
ฝ่ายดำเนินการ.

โทรศัพท์ ๐-๒๓๕๔-๔๙๙๗

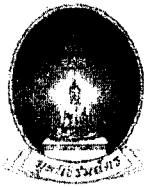
โทรสาร ๐-๒๓๕๔-๔๙๙๘

e-Mail : santirat@str.ac.th

Facebook : ภาษาไทยเพชรยอดมงกุฏ



คิวอาร์โค้ดระเบียบการ และใบสมัคร



ใบสมัครเข้าร่วมการแข่งขันภาษาไทยเพชรยอดมงกุฎครั้งที่ ๑๖
 ทุณาการศึกษาพระพรหมมังคลาจารย์
 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)