



เลขประจำตัวผู้สมัคร.....

โรงเรียนเซนต์ดอมินิก

ใบสมัครสอบโครงการสอบวัดความรู้เยาวชนคนเก่ง ครั้งที่ 10

ระดับชั้น ป.4 - ป.6 ปีการศึกษา 2563 สอบวันจันทร์ ที่ 18 มกราคม 2564

1. ข้อมูลผู้สมัคร

ชื่อ (ด.ช./ด.ญ.).....สกุล.....ชั้น ป.....โรงเรียน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....เบอร์โทรศัพท์.....

โทรศัพท์โรงเรียนหรือบุคคลที่สามารถติดต่อได้.....

ลงชื่อ.....นักเรียนผู้สมัครสอบ
(.....)

2. คำรับรองของสถานศึกษา (ผู้บริหารหรือครูประจำชั้น)

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....ขอรับรองว่า.....

กำลังศึกษาอยู่ในระดับชั้น.....ปีการศึกษา.....โรงเรียน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....จริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้บริหาร/ครูประจำชั้น
(.....)



เลขประจำตัวผู้สมัคร.....

โรงเรียนเซนต์ดอมินิก

ใบสมัครสอบโครงการสอบวัดความรู้เยาวชนคนเก่ง ครั้งที่ 10

ระดับชั้น ป.4 - ป.6 ปีการศึกษา 2563 สอบวันจันทร์ ที่ 18 มกราคม 2564

ชื่อ (ด.ช./ด.ญ.).....สกุล.....ชั้น ป.....โรงเรียน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....เบอร์โทรศัพท์.....

เลขประจำตัวผู้สมัคร.....

ลงชื่อ.....นักเรียนผู้สมัครสอบ
(.....)

ลงชื่อ.....กรรมการรับสมัคร
...../...../.....

นำบัตรนี้มาด้วยในวันสอบ วันจันทร์ ที่ 18 มกราคม 2564