

1. ชื่อสถานศึกษา.....
 ที่อยู่..... ซอย..... ตำบล / แขวง.....
 อำเภอ / เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
 โทรศัพท์..... โทรสาร.....

2. ชื่อนักเรียนผู้เข้าแข่งขัน 1. ชั้นมัธยมศึกษา ปีที่.....
 2. ชั้นมัธยมศึกษา ปีที่.....
 3. ชั้นมัธยมศึกษา ปีที่.....

3. อาจารย์ที่ปรึกษา.....

4. สถานที่ติดต่อได้สะดวก.....

โทรศัพท์..... โทรสาร.....

มือถือ..... E-Mail.....

โรงเรียน อาจารย์ผู้ดูแล และนักเรียนที่ประสงค์เข้าร่วมกิจกรรม ได้ทราบถึงหลักเกณฑ์ในการแข่งขันครั้งนี้แล้ว ยินดีปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ดังกล่าวทุกประการ และขอยอมรับผลการตัดสินของคณะกรรมการโดยไม่มีเงื่อนไขใด ๆ

ลงชื่อนักเรียนผู้สมัคร 1.
 (.....) ตัวบรรจง
 2.
 (.....) ตัวบรรจง
 3.
 (.....) ตัวบรรจง

ลงชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา

(.....) ตัวบรรจง

ผู้บริหารโรงเรียน

(.....) ตัวบรรจง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมดเขตรับสมัครวันศุกร์ที่ 8 พฤศจิกายน 2556 คณะกรรมการจะถือวันประทับตราไปรษณีย์เป็นสำคัญ